Surveillance des IRA Sentinelles

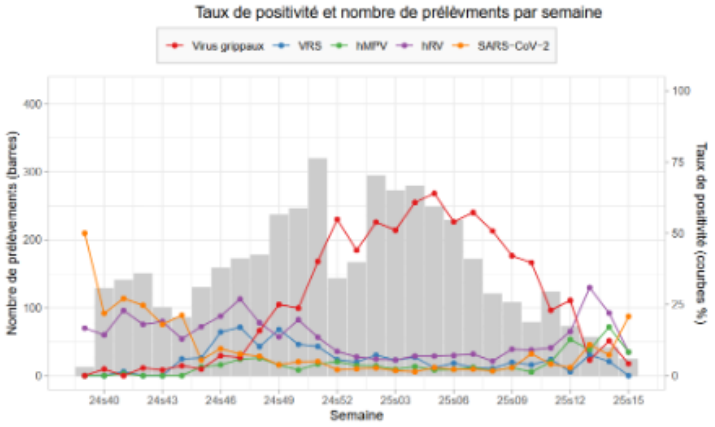
Surveillance virologique respiratoire en consultation de soins primaires

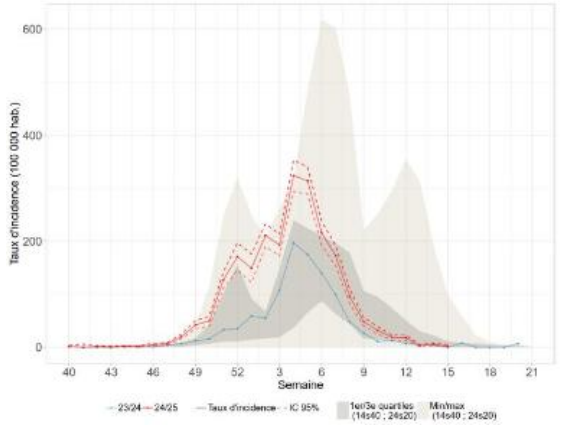
Présentation de la surveillance et de l'inclusion des patients

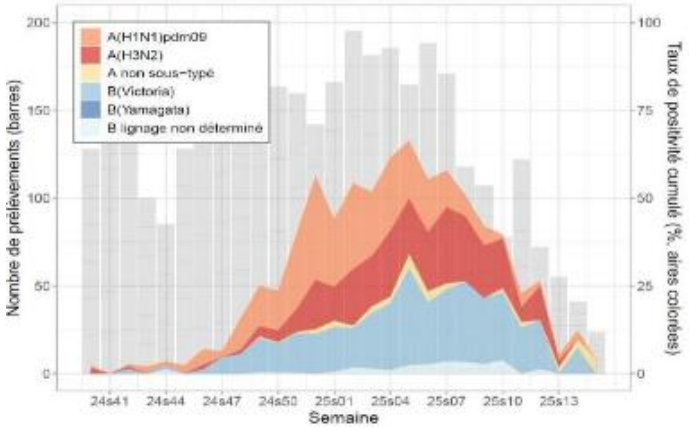
Sentinelles Réseau Sentinelles · Santé Sorbonne Université · Inserm · Santé publique France · Ministère de la Santé, des Familles, de l'Autonomie et des Personnes Handicapées · Università di Corsica Pasquale Paoli · Institut Pasteur · HCL Hospices Civils de Lyon · CNGE Collège Académique · P4DP · SOS Médecins France

Objectifs

- **Suivi et description spatio-temporelle des épidémies liées aux principaux virus respiratoires**
  - Suivre l'**évolution** de la fréquence des **virus grippaux**, **SARS-CoV-2**, virus respiratoire syncytial (**VRS**), **rhinovirus** (hRV) et **métapneumovirus** (hMPV) parmi les cas d'IRA vus en consultation
  - Estimer des **incidences hebdomadaires** des cas de **grippe, SARS-CoV-2, VRS** (tous âges, par tranches d'âge)
- **Caractériser les souches virales circulantes** (typage - *grippe A ou B*, sous-typage - *A(H1N1pdm09), A(H3N2) ou B Victoria*, caractérisations antigéniques et phylogénétiques, résistance aux antiviraux, adéquation aux souches vaccinales)
- **Estimer l'efficacité vaccinale** (antigrippale, contre l'infection au SARS-CoV-2)







Critères d'inclusion des patients prélevés

[1]Définition de cas d'une IRA au réseau Sentinelles : **apparition brutale de fièvre (ou sensation de fièvre) et de signes respiratoires**

- Médecin généraliste : jusqu'à 4 prélèvement(s) **nasopharyngé(s) OU salivaire(s)** parmi les quatre premiers patients de la semaine présentant une IRA[1,2] :
  - les deux premiers patients de la semaine <65 ans
  - les deux premiers patients de la semaine ≥ 65 ans
- Pédiatre : jusqu'à 2 prélèvement(s) **nasopharyngé(s) OU salivaire(s)** parmi les deux premiers patients de la semaine présentant une IRA*

[2]et ***ayant donné leur accord*** *pour participer (ou leur représentant légal)*
NB. en cas de refus d'un patient à être prélevé dans le cadre de cette surveillance, inclure le patient suivant consultant pour une IRA

Inclure les patients :

- Quel que soit le jour de la semaine
- Qu'ils aient **déjà réalisé ou non un test d'orientation diagnostique** pour cet épisode et **quel que soit le résultat** (même si le diagnostic est connu)

Le respect des critères d'inclusion permet de garantir la représentativité de l'échantillon

Critères d'inclusion

CAS PARTICULIER : surveillance des cas POSSIBLES DE GRIPPE ZOONOTIQUE

- Tout patient présentant une **IRA et/ou une conjonctivite + rapportant une exposition à risque*** dans les 10 jours précédant l'apparition des symptômes
- Réaliser **uniquement un prélèvement nasopharyngé**
- N'entre pas dans le protocole de prélèvement décrit précédemment et **peut** donc **être prélevé en plus des autres patients**

*Une **exposition à risque** est définie comme:

- un contact direct (sans mesures de protection) avec un être vivant confirmé d'infection par un virus influenza aviaire/porcin ;
- un contact direct avec un animal suspecté d'infection par un virus influenza aviaire hautement pathogène ou porcin ;
- contact avec un environnement ou du matériel contaminé par un virus influenza aviaire/porcin ;

En pratique

I- **Matériel**

✓ 1 colis avec le matériel nécessaire aux prélèvements :



- Carnet du médecin préleveur : modalités pratiques d'inclusion et de prélèvements
- Des enveloppes pré-libellées et pré-timbrées contenant chacune :
  - Une fiche clinique
  - Un document à remettre au patient contenant les liens vers les notices d'information
  - Un kit de prélèvement complet contenant

- 1 diagnobag (pour le transport de matériel biologique)
- 1 masque FFP2
- 1 tube et un écouvillon
- 1 papier absorbant
- 1 pipette







II- **Information et consentement du patient**

1. **Expliquer** au patient ou à son représentant légal l'intérêt et le déroulement de cette surveillance virologique respiratoire
2. **Remettre** au patient **la fiche explicative** ci-jointe, permettant d'accéder à l'ensemble des notices d'information (adaptées à l'âge du patient : enfant, adulte, représentant légal)
3. **Recueillir le consentement oral** du patient ou de son représentant légal

NB : L'ensemble de ces notices d'information sont également disponibles sur votre espace Sentimed (onglet « Virologie respiratoire > Documents)



Surveillance virologique des infections respiratoires aiguës en médecine générale et pédiatrie

Information à l'attention du patient (ou de son représentant légal) participant à cette surveillance

Madame, Monsieur,

Votre médecin participe à la surveillance virologique des infections respiratoires aiguës (IRA) mise en place par le réseau Sentinelles. Cette surveillance permet d'identifier les virus responsables de ces infections respiratoires pour **suivre l'évolution des épidémies virales en France métropolitaine** (comme la grippe, la Covid-19 ou les bronchiolites).

Vous (votre enfant ou la personne dont vous avez la responsabilité) venez voir votre médecin en consultation parce que vous présentez les symptômes d'une IRA (fièvre ou frissons, toux ou autre signe respiratoire). Aujourd'hui, votre médecin vous propose de participer à cette recherche scientifique qui a pour objectif d'**identifier les virus respiratoires qui circulent actuellement en France** et qui peuvent être responsables de vos symptômes.

En pratique, votre participation consistera en la réalisation d'un **prélèvement nasopharyngé (ou salivaire)** par votre médecin. Le médecin remplira également une feuille avec des informations concernant les symptômes que vous présentez et certaines de vos caractéristiques (comme votre âge et votre sexe). Votre prélèvement sera analysé dans un laboratoire pour rechercher la présence de différents virus respiratoires : **virus grippaux (grippe), SARS-CoV-2 (Covid-19), virus respiratoire syncytial (VRS), rhinovirus et métapneumovirus**. À noter qu'il est possible qu'un autre virus, autre que ceux recherchés, soit responsable de vos symptômes. Les résultats de votre prélèvement seront transmis au médecin en charge de la recherche. Votre prélèvement pourra aussi servir pour d'autres recherches, si vous (ou votre représentant légal) donnez votre accord.

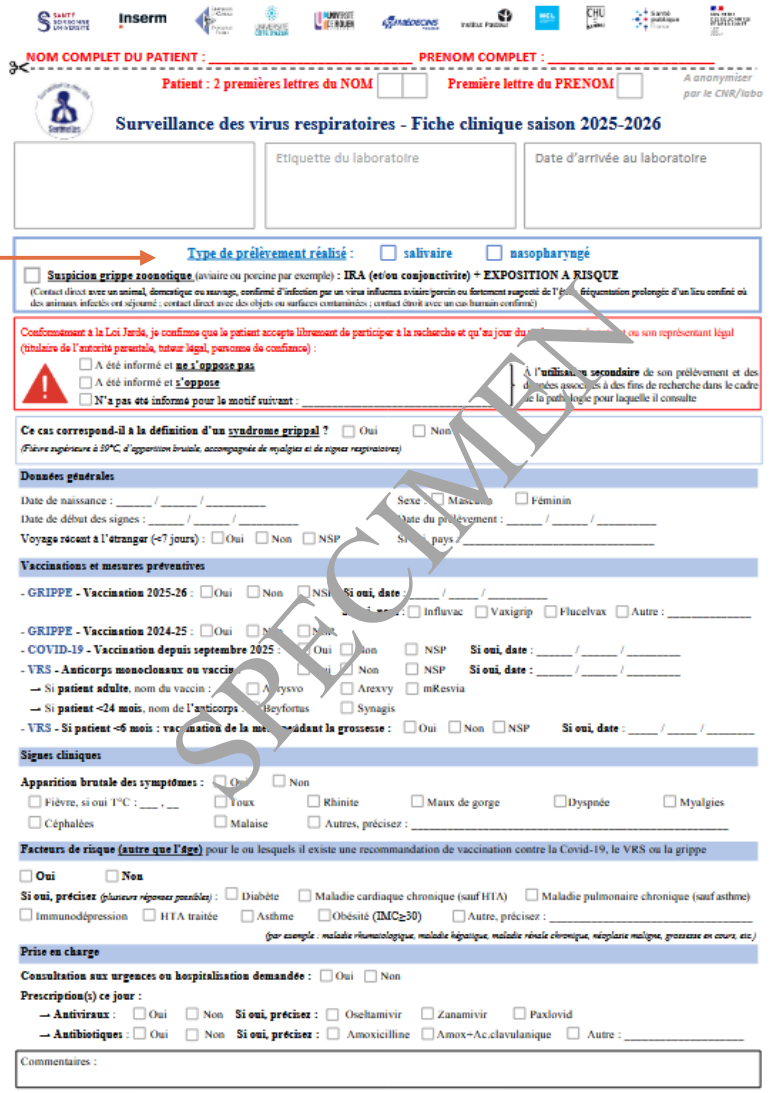
Votre participation à cette recherche est volontaire. Vous pouvez refuser de participer ou décider à tout moment de ne plus participer, il vous suffit de l'indiquer à votre médecin. Que vous participiez ou non, cela ne changera en rien votre prise en charge et vos relations avec le médecin.

Accédez aux notices d'information complètes à destination des patients ou de leur représentant légaux quant à la participation à cette surveillance sur le lien suivant : https://www.sentiweb.fr/france/fr/?page=notices-viro-ira ou en flashant le QR-code ci-contre :

Bien cordialement,
L'équipe de coordination des IRA du réseau Sentinelles

III- Compléter la fiche clinique

- Préciser s'il s'agit d'un prélèvement **salivaire** ou **nasopharyngé**
- Reporter la réponse du patient concernant la **réutilisation de ses données et éléments biologiques** dans le cadre de recherches ultérieures



NOM COMPLET DU PATIENT : _____ PRENOM COMPLET : _____

Patient : 2 premières lettres du NOM ☐☐ Première lettre du PRENOM ☐ *A anonymiser par le CNR/labo*

Surveillance des virus respiratoires - Fiche clinique saison 2025-2026

Etiquette du laboratoire | Date d'arrivée au laboratoire

Type de prélèvement réalisé : ☐ salivaire ☐ nasopharyngé

☐ Suspicion grippe zoonotique (aviaire ou porcine par exemple) : IRA (et/ou conjonctivite) + EXPOSITION A RISQUE

(Contact direct avec un animal, domestique ou sauvage, confirmé d'infection par un virus influenza aviaire porcin ou fortement suspecté de l'être ; fréquentation prolongée d'un lieu confiné où des animaux infectés ont séjourné ; contact direct avec des objets ou surfaces contaminées ; contact étroit avec un cas humain confirmé)

Conformément à la Loi Jardé, je confirme que le patient accepte librement de participer à la recherche et qu'au jour du [illegible] ou son représentant légal (titulaire de l'autorité parentale, tuteur légal, personne de confiance) :

☐ A été informé et ne s'oppose pas
☐ A été informé et s'oppose
☐ N'a pas été informé pour le motif suivant : _____

A l'utilisation secondaire de son prélèvement et des données associées à des fins de recherche dans le cadre de la pathologie pour laquelle il consulte

Ce cas correspond-il à la définition d'un syndrome grippal ? ☐ Oui ☐ Non

(Fièvre supérieure à 39°C, d'apparition brutale, accompagnée de myalgies et de signes respiratoires)

Données générales

Date de naissance : ____/____/_____ Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Date de début des signes : ____/____/_____ Date du prélèvement : ____/____/_____

Voyage récent à l'étranger (<7 jours) : ☐ Oui ☐ Non ☐ NSP Si oui, pays : _____

Vaccinations et mesures préventives

- GRIPPE - Vaccination 2025-26 : ☐ Oui ☐ Non ☐ NSP Si oui, date : ____/____/_____ Si oui : ☐ Influvac ☐ Vaxigrip ☐ Flucelvax ☐ Autre : _____
- GRIPPE - Vaccination 2024-25 : ☐ Oui ☐ Non ☐ NSP
- COVID-19 - Vaccination depuis septembre 2025 : ☐ Oui ☐ Non ☐ NSP Si oui, date : ____/____/_____
- VRS - Anticorps monoclonaux ou vaccin : ☐ Oui ☐ Non ☐ NSP Si oui, date : ____/____/_____
  - → Si patient adulte, nom du vaccin : ☐ Arexvy ☐ mResvia
  - → Si patient <24 mois, nom de l'anticorps : ☐ Beyfortus ☐ Synagis
- VRS - Si patient <6 mois : vaccination de la mère pendant la grossesse : ☐ Oui ☐ Non ☐ NSP Si oui, date : ____/____/_____

Signes cliniques

Apparition brutale des symptômes : ☐ Oui ☐ Non

☐ Fièvre, si oui T°C : __,__ ☐ Toux ☐ Rhinite ☐ Maux de gorge ☐ Dyspnée ☐ Myalgies
☐ Céphalées ☐ Malaise ☐ Autres, précisez : _____

Facteurs de risque (autre que l'âge) pour le ou lesquels il existe une recommandation de vaccination contre la Covid-19, le VRS ou la grippe

☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser *(plusieurs réponses possibles)* : ☐ Diabète ☐ Maladie cardiaque chronique (sauf HTA) ☐ Maladie pulmonaire chronique (sauf asthme)
☐ Immunodépression ☐ HTA traitée ☐ Asthme ☐ Obésité (IMC≥30) ☐ Autre, précisez : _____
(par exemple : maladie rhumatologique, maladie hépatique, maladie rénale chronique, néoplasie maligne, grossesse en cours, etc.)

Prise en charge

Consultation aux urgences ou hospitalisation demandée : ☐ Oui ☐ Non

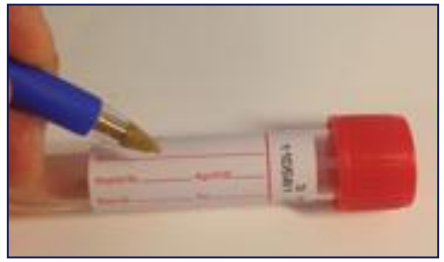
Prescription(s) ce jour :
- → Antiviraux : ☐ Oui ☐ Non Si oui, préciser : ☐ Oseltamivir ☐ Zanamivir ☐ Paxlovid
- → Antibiotiques : ☐ Oui ☐ Non Si oui, préciser : ☐ Amoxicilline ☐ Amox+Ac.clavulanique ☐ Autre : _____

Commentaires :

SPECIMEN

S'il vous reste des kits de la saison précédente, bien utiliser la fiche de la saison en cours (qui vous sera envoyée par courrier postal en amont de la saison) **en remplacement de l'ancienne fiche**

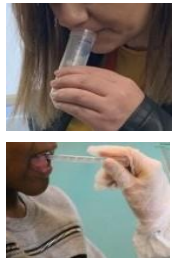
IV- **Réalisation du prélèvement: nasopharyngé OU salivaire**



Noter les **initiales du patient** (2 premières lettres du nom et 1ère lettre du prénom) sur le tube et la **date du jour**



O U



Réaliser le prélèvement **nasopharyngé** ou en cas de **prélèvement salivaire,** expliquer au patient le mode opératoire



Mettre le tube dans le papier absorbant, puis dans le diagnobag avec **la fiche clinique complétée**

Puis mettre le tout dans l'enveloppe



Déposer l'enveloppe dans une boîte aux lettres de La Poste dans la journée

S'il n'est pas possible de la poster dans la journée, conserver l'échantillon au frigo avant envoi le lendemain

NE PAS UTILISER LE MEME ECOUVILLON POUR UN TEST DE DIAGNOSTIC RAPIDE ET CE PRELEVEMENT :
cela va inactiver les virus et il sera impossible de les mettre en culture

V- **Déclarer le cas prélevé** en tant qu'IRA sur votre espace médecin Sentinelles

Uniquement pour les médecins généralistes participant à la **surveillance clinique Sentinelles sinon non applicable**

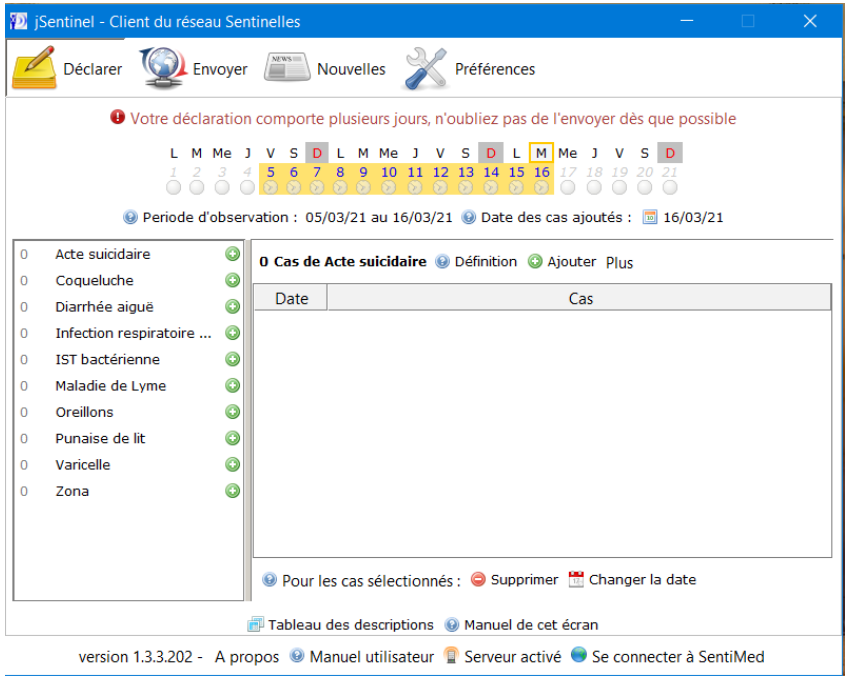
via l'espace SentiMed

ou

via JSentinel

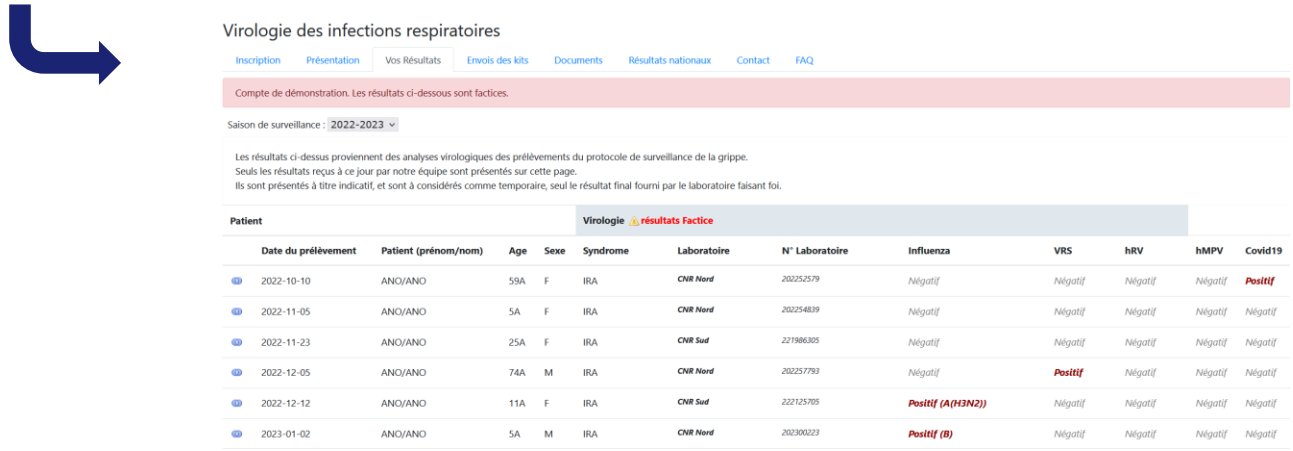
Indicateur	Nombre de cas		
	Modifiables	A décrire	Total déclarés
Infection respiratoire aiguë (IRA)	1	1	1
Acte suicidaire	0	0	0
Oreillons	0	0	0
Diarrhée aiguë	0	0	0
Varicelle	0	0	0
Zona	0	0	0
Maladie de Lyme	0	0	0
Coqueluche	0	0	0
IST bactérienne	0	0	0
Piqûre de tique (hors maladie de Lyme)	0	0	0

Envoyer ma déclaration



VI- **Rendu des résultats** *(délai variable en fonction des délais d'acheminement de la Poste)*

- Via votre espace médecin Sentimed (onglet Virologie respiratoire > Vos Résultats)

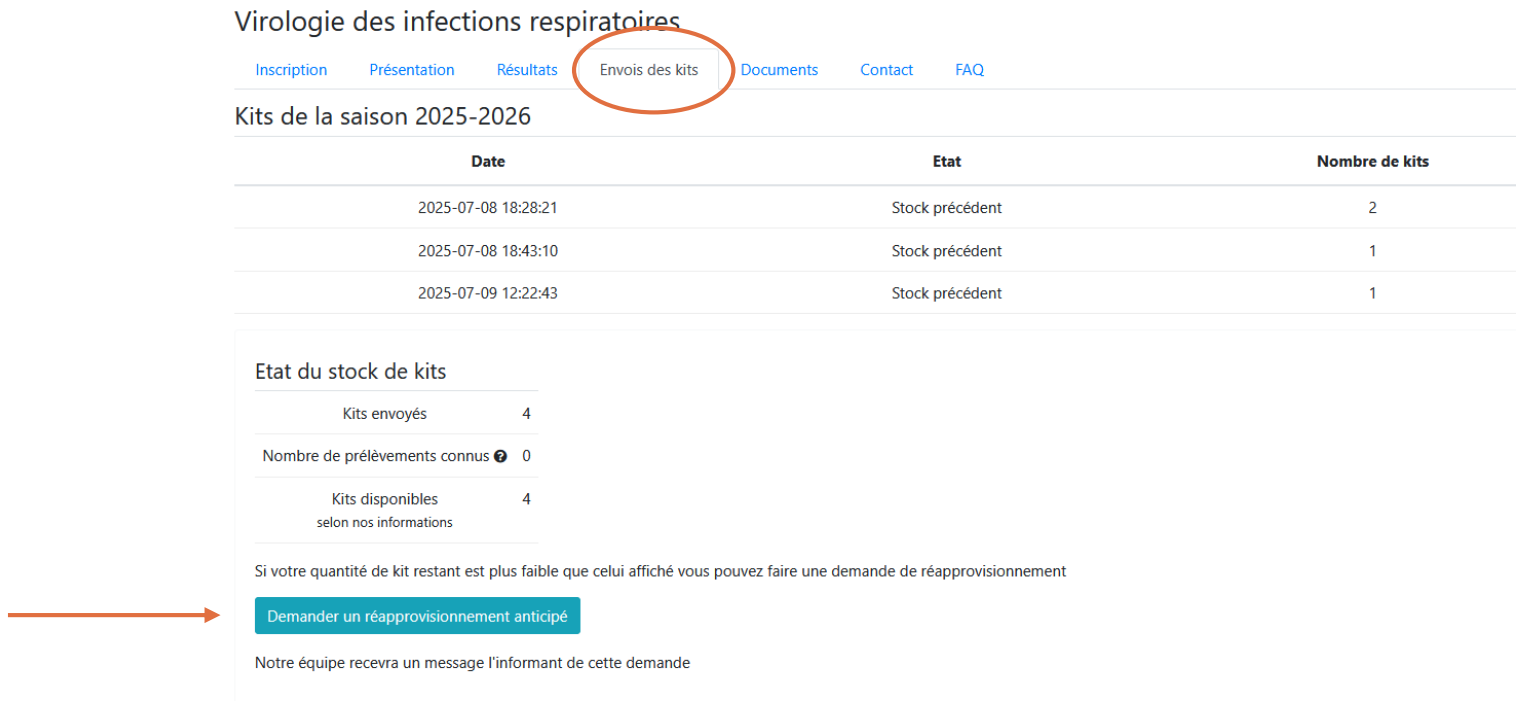


- Via courrier papier ou adresses mail sécurisées selon le mode de transmission des résultats du laboratoire dont vous dépendez

- Il revient au médecin **d'avertir son patient du résultat**
- En aucun cas, le **réseau Sentinelles ne peut entrer en contact avec un patient** prélevé
- Si le médecin observe un problème de délai de réception des résultats, il doit **contacter en priorité le CNR** associé à sa région

VII- Réapprovisionnement des kits

- Automatique après réception des prélèvements par le laboratoire (délai possible de mise à jour des stocks)
- Possibilité de faire une demande sur votre espace Sentimed:



Surveillance des IRA
Sentinelles

Merci à toutes et à tous pour votre participation à cette surveillance !

Régions	Laboratoire référent	Téléphone
Bourgogne Franche-Comté, Bretagne, Centre-val de Loire, Grand Est, Hauts-de-France, IDF, Normandie, Pays de la Loire	Institut Pasteur de Paris CNR NORD	01 45 68 87 25
Auvergne-Rhône-Alpes, Occitanie, Nouvelle-Aquitaine, PACA	Hospices civils de Lyon CNR SUD	04 72 07 11 42
Corse	Laboratoire de Virologie Université de Corse	04 20 20 22 19

Contacts Sentinelles :

viro-respi@sentiweb.fr

Marie Chazelle : 06 28 10 71 45
Leïla Renard : 06 64 84 46 97
Nadège Girard: 04 89 15 35 79