

## Surveillance virologique respiratoire en consultation de soins primaires

# Présentation de la surveillance et de l'inclusion des patients

























## Objectifs – principal et secondaires

## Suivi et description spatio-temporelle des épidémies des 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
- Évaluer la part des IRA due aux différents virus respiratoires suivis

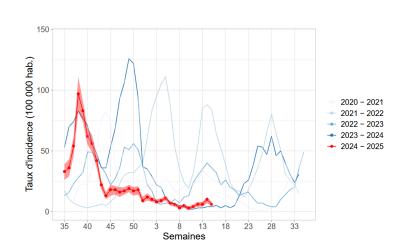


Fig 1. Taux d'incidence des cas de Covid-19 vus en médecine générale pour une IRA durant la saison 2024/2025 et comparaison historique depuis 2020

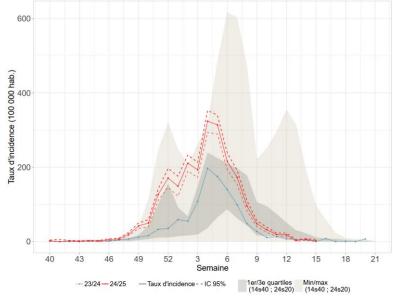


Fig 2. Taux d'incidence des cas de grippe durant la saison 2024/2025 et comparaison historique depuis 2014/2015

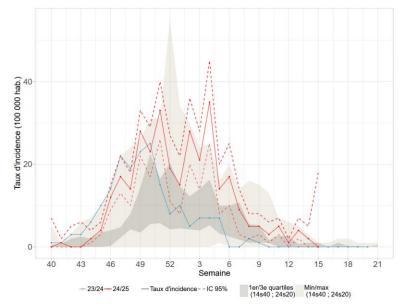
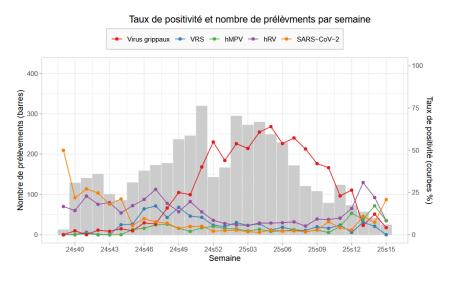


Fig 3. Taux d'incidence des cas de VRS durant la saison 2024/2025 et comparaison historique depuis 2014/2015

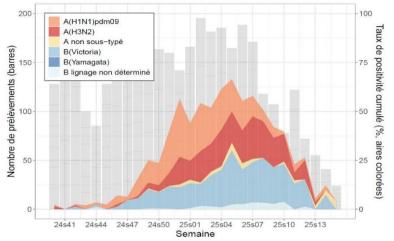


## Objectifs – principal et secondaires

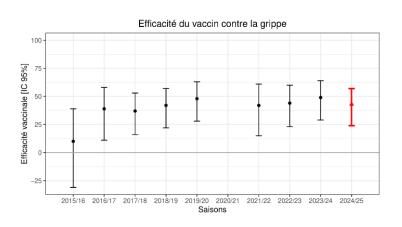
- Caractériser les souches virales circulantes (typage, sous-typage, caractérisations antigéniques et phylogénétiques, résistance aux antiviraux, adéquation aux souches vaccinales)
- Estimer l'efficacité vaccinale (antigrippale, contre l'infection au SARS-CoV-2)



Nombre de prélèvements et taux de positivité par virus détectés par semaine, 2024-2025



Taux de positivité hebdomadaire pour la grippe des cas d'IRA prélevés selon les virus grippaux identifiés, 2024-2025



Estimation de l'efficacité vaccinale antigrippale depuis 2014/2015



## Critères d'inclusion

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 vos patients présentant une IRA\*:
  - les deux premiers patients de la semaine <65 ans
  - -les deux premiers patients de la semaine ≥ 65 ans
- <u>Pédiatre</u>: Jusqu'à 2 prélèvement(s) nasopharyngé(s) OU salivaire(s) sur les deux premiers patients de la semaine présentant 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 <u>représentativité de l'échantillon.</u>



<sup>\*</sup> et **ayant donné leur accord** pour participer (ou leur représentant légal )

## 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** <u>en plus</u> <u>des autres patients</u>.

#### \*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





- Carnet du médecin préleveur : modalités pratiques d'inclusion et de prélèvements
- Des enveloppes pré-libellées et pré-timbrées contenant chacune:
  - Une <u>fiche clinique</u>
  - 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







- 1. Expliquer au patient ou à son représentant légal l'intérêt et le déroulement de la surveillance
- 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 branchiolites).

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



Si kits restants de la saison précédente, <u>bien</u> <u>utiliser la fiche de la saison en cours</u> en remplacement de l'ancienne fiche

S SANT!	Inserm	P. Control	diam'r.	UNIVERSITE ROLLEN	annioscus.	O Section of the column	MCL	CHU www.	Santó publique France	SANCTEW SEL
NOM COMPLET DU PATIENT : PRENOM COMPLET :										
& Same				tres du NOM respirato	ires - Fich	Première let e clinique			p	anonymise ar Ie CNR/Iu
			Etiq	uette du lai	poratoire		Date (	d'arrivée	au laborato	Ire
(Contact direct goe des animaux infect	e un unimal, domesti és ent séjourné ; con	que (aviaire ou ique ou mavage, o tact direct avec de	porcine par e confirmé d'infe ex objets ou sur	etion per un virus faces contaminées	salivaire (et/ou conjoncti influenza aviaire/perc ; contact étroit avec u	vite) + EXPO in ou fortement sur n cas humain confi	goaté de l'êtr inné)	RISQUE e ; fréquentation		
(titulaire de l'autor		ir légal, person ne s'oppose p s'oppose	se de confian 195	ce) :	ticiper & la recherch	) es et din am loca q	À l'utilisa données as	tion seconds	t ou son représer sire de son prél fins de recherch quelle il consult	lèvement et d
Ce cas correspo						1				
Données généra Date de naissanc Date de début de Voyage récent à	e:/ s signes:	_//		NSP	Sexe :  Date du pr	élèvement :	Féminin			
Vaccinations et		•			sr out, pay					
→ Si patient -	ccination 2024-2 accination depr ps monoclonau adulte, nom du v 24 mois, nom d	25 : Oui uis septembro x ou vaccin : vaccin : le l'anticorps	Non • 2025 :  Abrysv : Beyfort	NSP	i, nom : Influ	Si oui, da Si oui, da	te :	lucelvax [		
Signes cliniques										
Apparition brus			ux	on Rhinite		x de gorge		Dyspnée	□м	yalgies
Facteurs de risq	ue (autre que l	'age) pour le	ou lesquels	il existe une re	scommandation d	e vaccination o	ontre la C	ovid-19, le	VRS ou la grip	ppe
Immunodépro			Asthme	Obésité	ırdiaque chroniqu ė (IMC≥30) matologique, maladie	Autre, préc	isez :			
Prise en charge					7					
	ce jour : ux : Oui	□ Non S	i oui, préci	sez: Osel			Paxlovio			
Commentaires :						_				



## IV- Réalisation du prélèvement



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







Réaliser le prélèvement nasopharyngé <u>ou</u> 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 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



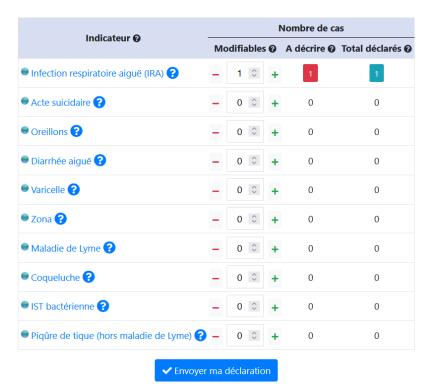


## V- <u>Déclarer le cas prélevé</u> en tant qu'IRA sur votre espace médecin Sentinelles

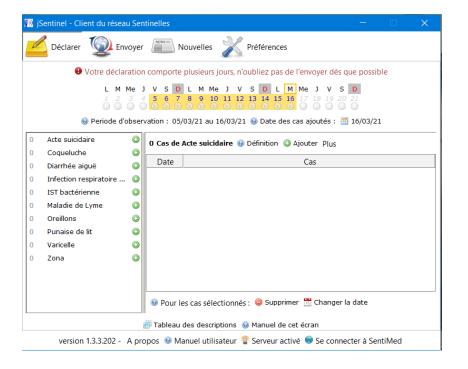


Uniquement pour les participants à la surveillance clinique (MG Sentinelles)

Via l'espace SentiMed



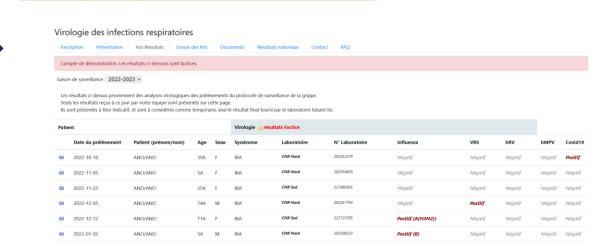
Via JSentinel





#### VI- Rendu des résultats (délai variable en fonction du service de la Poste)

Via votre espace médecin Sentimed (onglet <u>Virologie respiratoire > Vos Résultats</u>)

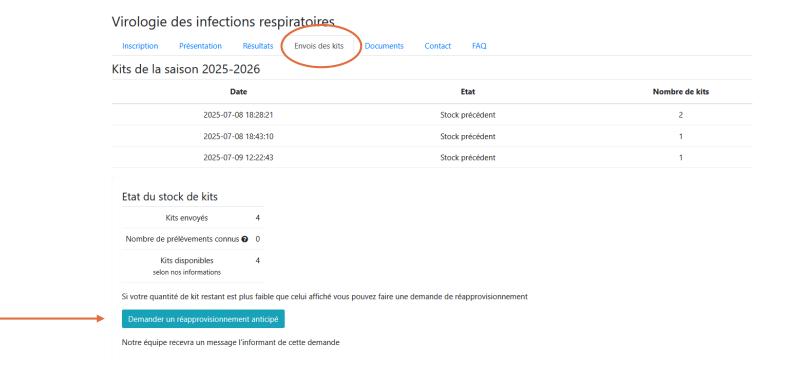


- Par messagerie sécurisée MSSanté
- Il revient au médecin d'avertir son patient du résultat.
- En aucun cas, le **réseau Sentinelles ne peut entrer en contact avec un patient** prélevé.
- > Si le médecin observe un problème de délai, il doit **contacter en priorité le CNR** associé à sa région.



#### VII- Réapprovisionnement des kits

- → Automatique en fonction des prélèvements reçus par les laboratoires
- → Possibilité de faire une demande sur votre espace Sentimed:







## 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 78

