



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

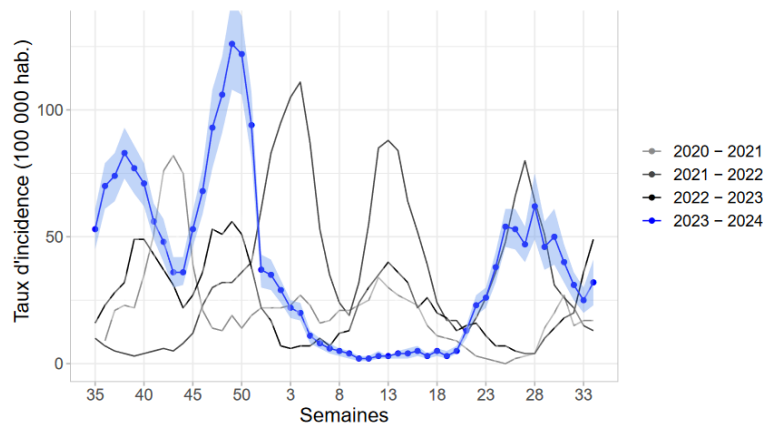


Fig 1. Taux d'incidence des cas de **Covid-19** vus en médecine générale pour une IRA durant la saison 2023/2024 et comparaison historique depuis 2020

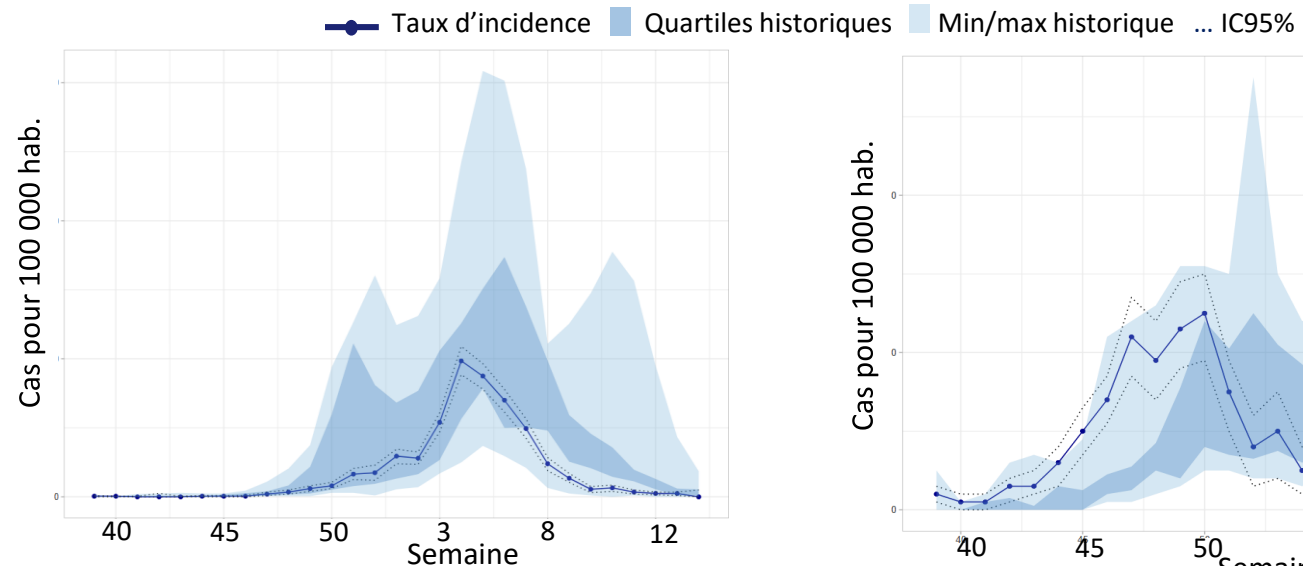


Fig 2. Taux d'incidence des cas de **grippe** durant la saison 2023/2024 et comparaison historique depuis 2014/2015

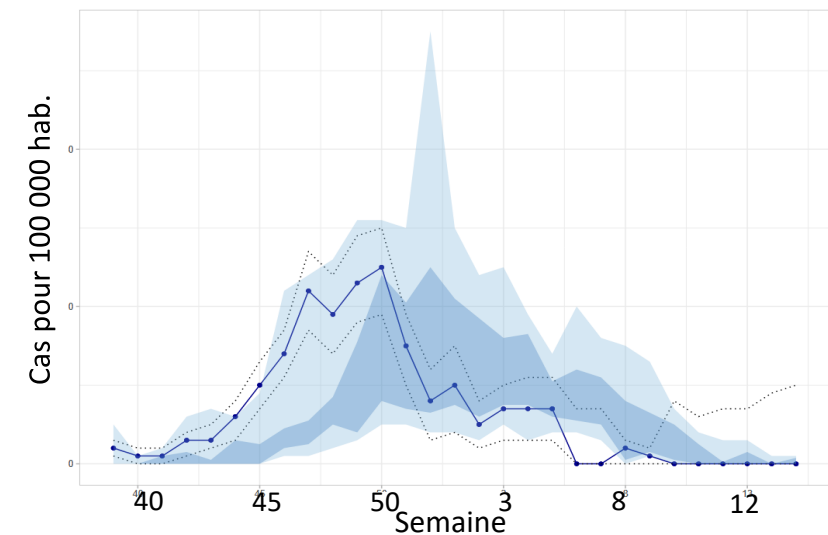
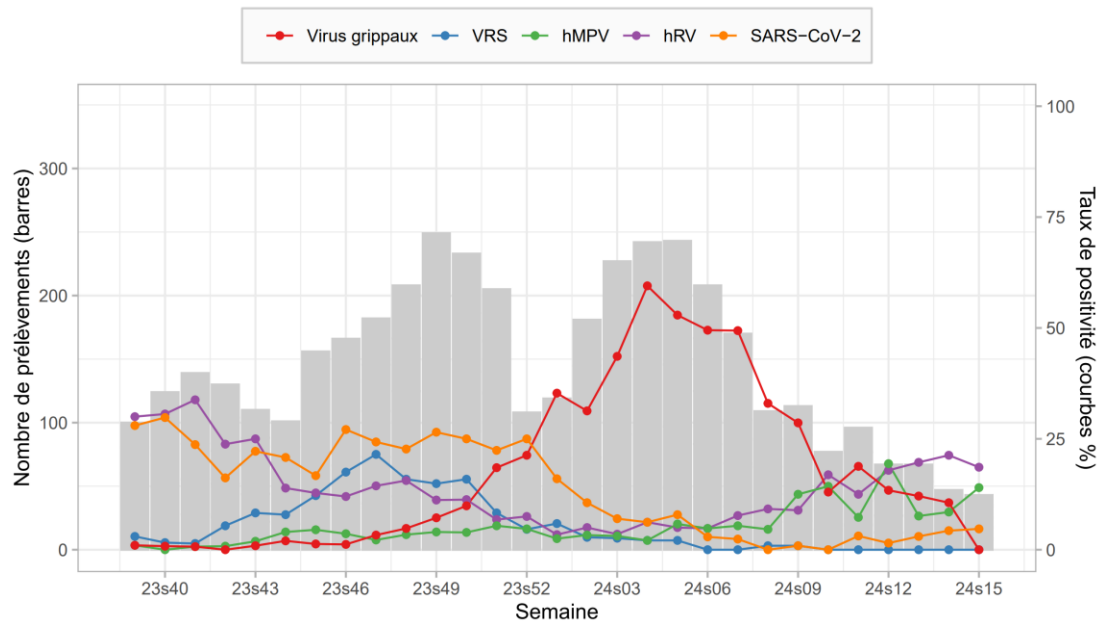


Fig 3. Taux d'incidence des cas de **VRS** durant la saison 2023/2024 et comparaison historique depuis 2014/2015

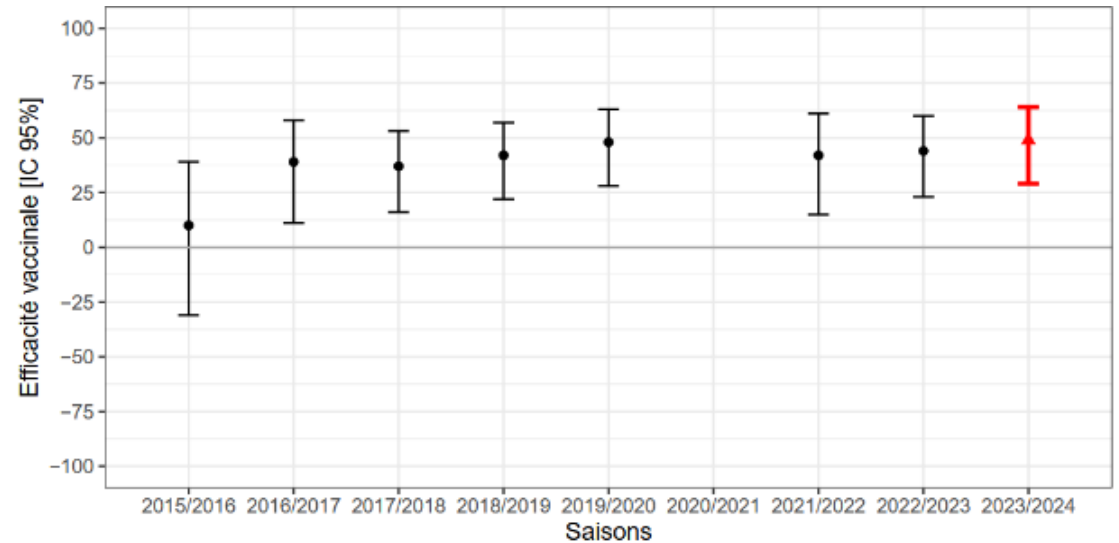


Objectifs – principal et secondaires

- 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, 2023/2024



Estimation de l'efficacité vaccinale antigrippale depuis 2014/2015



Critères d'inclusion

Médecin généraliste

- ✓ Les **deux premiers** patients de la semaine âgés de <65 ans présentant une IRA*
- ✓ Les **deux premiers** patients de la semaine âgés de ≥65 ans présentant une IRA*

Pédiatre

- ✓ Les **deux premiers** patients de la semaine présentant une IRA*

**ayant donné leur accord pour participer (ou leur représentant légal)*

Définition de cas d'une infection respiratoire aiguë (IRA) au réseau Sentinelles :
Apparition brutale de fièvre (ou sensation de fièvre) et de signes respiratoires

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** (si un test diagnostique a déjà été réalisé)
- **Même en cas d'infection dont le diagnostic est connu**



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

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.



Critères d'inclusion

CAS PARTICULIER : surveillance des cas SUSPECTS DE GRIPPE ZONOTIQUE

- Tout patient présentant une IRA + rapportant une exposition à risque* dans les 10 jours précédant l'apparition des symptômes
(hors confirmation diagnostique d'une Covid-19, grippe B, grippe A)
- 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 sans mesures de protection (absence de port de protection respiratoire et port de tenue spécifique) avec :

- Des oiseaux domestiques ou sauvages isolés (vivants ou morts) ;
- Des porcs ou sangliers ou autres mammifères sauvages (terrestre ou marins) (vivants ou morts) ;
- Un environnement contaminé (air, litière, déjections, etc.) ;
- Un cas humain d'infection à virus influenza aviaire/porcin confirmé biologiquement ou des prélèvements ou matériels biologiques contaminés.



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 blanches 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 la surveillance
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 métagonovirus**. 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.sentimed.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

Modifications 2024-2025 :

- Recueil du PRENOM + NOM COMPLET
- Recueil des initiales :
 - Deux premières lettres du nom, ET
 - Première lettre du prénom
- Ajout de questions :
 - vaccination VRS
 - réalisation d'un test diagnostique réalisé en dehors de la surveillance virologique Sentinelles
- Suppression de questions :
 - Antécédent Covid-19
- Simplification des questions sur les signes cliniques et facteurs de risque

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 2024-2025

Type de prélèvement réalisé : salivaire nasopharyngé

Suspicion grippe zoonotique (IRA + exposition à risque, hors confirmation Covid-19, grippe AH3N2, AH1N1 ou B)

Conformément à la Loi Jardé, je confirme que le patient accepte librement de participer à la recherche et qu'au jour du prélèvement, le patient 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

ID : Etiquette du laboratoire Date d'arrivée au laboratoire

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

-Vaccination antigrippale 2024-25 : Oui Non NSP Si oui, date : ___/___/___ Nom du vaccin : _____
 -Vaccination antigrippale 2023-24 : Oui Non NSP
 -Vaccination COVID-19 : Oui Non NSP Si oui, nombre de doses : ___ Date de la dernière dose : ___/___/___
 (Année à minima)
 -Anticorps monoclonaux ou vaccin contre le VRS :
 Patient : Oui Non NSP → Si oui, date : ___/___/___ Nom(s) : Nirsevimab Palivizumab Abrysvo Arexvy
 Si le patient est un nourrisson (<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, précisez (plusieurs réponses possibles) : Diabète Maladie cardiaque chronique (sauf HTA) Maladie pulmonaire chronique (sauf asthme)
 Immunosuppression HTA traitée Asthme Obésité (IMC>30) Autre, précisez : _____
 (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) effectuée(s) CE JOUR :
 Antiviral : Oui Non si oui, lequel : _____
 Antibiotique : Oui Non si oui, lequel : _____

Pour cet épisode, un test diagnostique a-t-il déjà été effectué (en dehors de la surveillance virologique Sentinelles) ?
 Covid-19 testé ? Oui Non Si oui, résultat : Positif Négatif Non interprétable
 Grippe testée ? Oui Non Si oui, résultat : Positif, si connu, type : A B Négatif Non interprétable
 VRS testé ? Oui Non Si oui, résultat : Positif Négatif Non interprétable

Commentaires :



IV- Réalisation du prélèvement



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



Réaliser le prélèvement **naso-pharyngé** 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 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



Prélèvement nasopharyngé



Insérer le plus loin possible l'écouvillon dans la narine. Effectuer une rotation lente contre la paroi nasale afin de détacher des cellules.

Placer l'écouvillon dans le milieu de transport.

Casser la tige de l'écouvillon pour laisser le coton à demeure dans le liquide

Refermez le tube en vissant le bouchon au maximum. Ecrire les 2 premières lettres du nom et la 1ère lettre du prénom, et la date du jour sur l'étiquette.



Prélèvement salivaire



Le patient:

- remplit sa bouche de salive
- la retient pendant environ 30 secondes.
- dépose la salive directement dans le tube ou utilise la pipette pour récupérer la salive et la déposer dans le tube

En cas de difficulté :

- *Masser ou demander au patient de se masser l'extérieur des joues au niveau des glandes parotides afin de stimuler la sécrétion salivaire.*
- *Prélever directement la salive à l'aide de la pipette.*

- Refermez le tube en vissant le bouchon au maximum.
- Ecrire les 2 premières lettres du nom et la 1ère lettre du prénom, et la date du jour sur l'étiquette.













Le liquide contenu dans le tube ne doit pas être utilisé pour le prélèvement salivaire

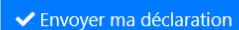


V- Déclarer le cas prélevé en tant qu'IRA sur votre espace médecin Sentinelles

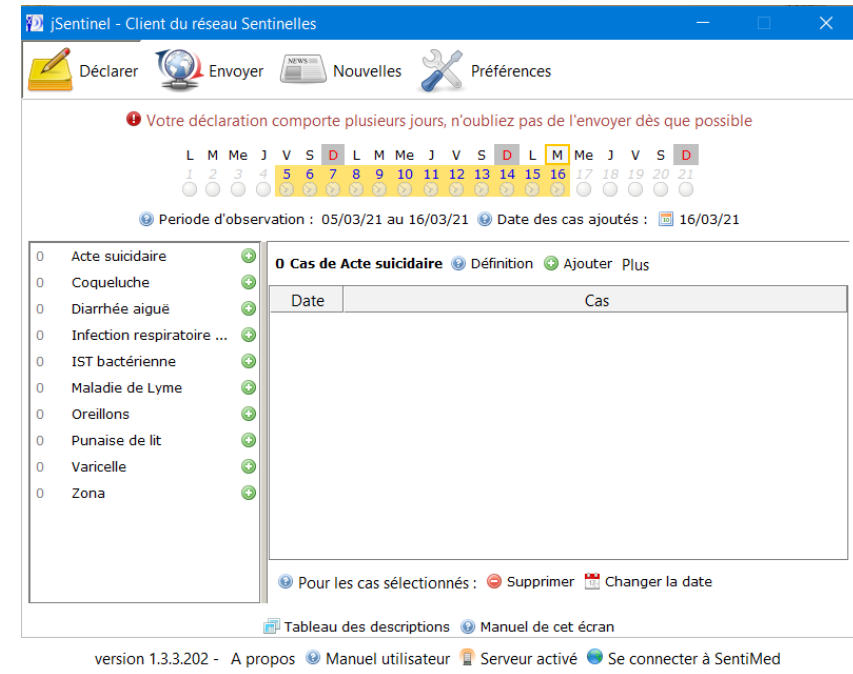
 *Uniquement pour les médecins généralistes Sentinelles*

- Via l'espace SentiMed

Indicateur ?	Nombre de cas		
	Modifiables ?	A décrire ?	Total déclarés ?
 Infection respiratoire aiguë (IRA) ?	- 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

- Via JSentinel



The screenshot shows the JSentinel interface for reporting cases. At the top, there are navigation buttons: Déclarer, Envoyer, Nouvelles, and Préférences. A warning message states: "Votre déclaration comporte plusieurs jours, n'oubliez pas de l'envoyer dès que possible". Below this is a calendar view for March 2021, with the 16th highlighted. The observation period is set from 05/03/21 to 16/03/21, and the date of case addition is 16/03/21. On the left, a list of diseases is shown with checkboxes, including Acte suicidaire, Coqueluche, Diarrhée aiguë, Infection respiratoire..., IST bactérienne, Maladie de Lyme, Oreillons, Punaise de lit, Varicelle, and Zona. The "Acte suicidaire" section is expanded, showing a table with columns for Date and Cas. At the bottom, there are links for "Tableau des descriptions" and "Manuel de cet écran", and a footer with version information and a "Se connecter à SentiMed" button.



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

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



Virologie des infections respiratoires

Inscription Présentation Vos Résultats Envois des kits Documents Résultats nationaux Contact FAQ

Compte de démonstration. Les résultats ci-dessous sont factices.

Saison de surveillance : 2022-2023

Les résultats ci-dessus proviennent des analyses virologiques des prélèvements du protocole de surveillance de la grippe. Seuls les résultats reçus à ce jour par notre équipe sont présentés sur cette page. Ils sont présentés à titre indicatif, et sont à considérés comme temporaire, seul le résultat final fourni par le laboratoire faisant foi.

Patient		Virologie 📌 résultats Factice									
Date du prélèvement	Patient (prénom/nom)	Age	Sexe	Syndrome	Laboratoire	N° Laboratoire	Influenza	VRS	hRV	hMPV	Covid19
2022-10-10	ANO/ANO	59A	F	IRA	CNR Nord	202252579	Négatif	Négatif	Négatif	Négatif	Positif
2022-11-05	ANO/ANO	5A	F	IRA	CNR Nord	202254839	Négatif	Négatif	Négatif	Négatif	Négatif
2022-11-23	ANO/ANO	25A	F	IRA	CNR Sud	221986305	Négatif	Négatif	Négatif	Négatif	Négatif
2022-12-05	ANO/ANO	74A	M	IRA	CNR Nord	202257793	Négatif	Positif	Négatif	Négatif	Négatif
2022-12-12	ANO/ANO	11A	F	IRA	CNR Sud	222125705	Positif (A(H3N2))	Négatif	Négatif	Négatif	Négatif
2023-01-02	ANO/ANO	5A	M	IRA	CNR Nord	202300223	Positif (B)	Négatif	Négatif	Négatif	Négatif

- Par mail
- Confirmation écrite du résultat du laboratoire par courrier (à destination du médecin)

- 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.





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
Marion Bourrellier : 04 89 15 35 79
Aubane Renard : 01 44 73 86 44

