

EDITO

Chères consœurs, chers confrères,

Ecrire cette revue des recommandations a été une course contre la montre : à peine terminée le conseil scientifique préconise de nouveaux délais d'isolement, le ministre annonce une nouvelle stratégie de dépistage, et nos fournisseurs chuchotent des difficultés d'approvisionnement. Une course contre la montre que nous vivons également au quotidien, dans notre mobilisation contre ce virus tout en répondant à notre activité de routine.

Nos secrétaires, nos infirmiers, nos techniciens, nos coursiers, nos cadres, nos qualitateurs, nos agents d'entretien, nos équipes informatiques, de facturation, de communication et de ressources humaines, nos chargés de stocks et de commandes, tous œuvrent au quotidien, sans relâche, pour que nos laboratoires puissent continuer à vous fournir le meilleur des services dans cette période sans précédent.

Nous disposons de plusieurs points de dépistage naso-pharyngé sur la métropole Lilloise et dans la région Lens-Artois ainsi que de 3 unités mobiles pouvant être réquisitionnées pour des missions d'envergure. Une plateforme téléphonique dédiée au COVID-19 (disponible via les numéros de téléphone habituels de nos laboratoires) est effective depuis le 1^{er} septembre pour répondre en priorité à vos interrogations et à celles de vos patients. Toutes ces informations sont détaillées sur notre site www.hdf.synlab.fr.

Actuellement équipés pour réaliser environ 1000 tests PCR COVID-19 par jour sur la région métropole Lilloise-Lens-Artois-Bapaume, nous œuvrons sans relâche pour très prochainement doubler cette capacité afin de pouvoir répondre à vos demandes de PCR et afin de vous aider à respecter les dernières recommandations clinico-biologiques que nous allons vous exposer.

Nous vous souhaitons une bonne lecture et restons à votre disposition pour toute interrogation.

Z. THIBAUD - J. PIERARD - R. PARAYE
Biologistes

**RECOMMANDATIONS CLINICO-BIOLOGIQUES
DANS LE CADRE DU COVID-19 (SEPT 2020)****CONTEXTE**

- ▶ La durée médiane d'incubation du COVID-19 est de 5 à 6 jours (14 jours maximum)
- ▶ Il existe différentes formes cliniques :
 - ✓ Asymptomatiques
 - ✓ Pauci symptomatiques
 - ✓ Avec pneumonie sans signe de gravité
 - ✓ Formes graves d'emblée ou secondairement par aggravation à la fin de la première ou pendant la deuxième semaine

NOTION DE CONTACT À RISQUE**Toute personne :**

- ✓ Ayant partagé le même lieu de vie que le cas confirmé ou probable
- ✓ Ayant eu un contact direct avec un cas, en face à face, à moins d'un mètre, quelle que soit la durée (conversation, repas, flirt, accolade, embrassade). En revanche, des personnes croisées dans l'espace public ne sont pas considérées comme des personnes contacts à risque
- ✓ Ayant prodigué ou reçu des actes d'hygiène ou de soins par un cas confirmé ou probable
- ✓ Ayant partagé un espace confiné (bureau, réunion, voiture) sans port de masque pendant au moins 15 min avec un cas
- ✓ Étant élève ou enseignant de la même classe scolaire qu'un cas confirmé ou probable

**Patient symptomatique****Patient vu entre J1 et J7 après le début des symptômes**

Effectuer un test PCR sur prélèvement nasopharyngé, isoler le patient en attendant le résultat du test :

TEST PCR +

- ✓ Maintenir les mesures d'isolement : levée de l'isolement au plus tôt le 7^{ème} jour après le début des symptômes et au plus tôt 48h après la disparition de la fièvre et de la dyspnée
- ✓ Port impératif de masques chirurgicaux
- ✓ Encourager la recherche des cas contacts
- ✓ Isoler et dépister les personnes contacts du foyer

TEST PCR -

- ✓ En cas de forte suspicion : refaire le test PCR entre J2 et J7 après le début des symptômes. Un premier résultat négatif n'exclut pas d'emblée un COVID-19 (29% des patients pourraient avoir un premier résultat faux négatif)
- ✓ Maintenir les mesures d'isolement : levée de l'isolement au plus tôt le 7^{ème} jour après le début des symptômes et au plus tôt 48h après la disparition de la fièvre et de la dyspnée.
- ✓ À défaut du deuxième test PCR : effectuer un test sérologique à partir de J14.

Patient vu entre J8 et J14 après le début des symptômes

Effectuer un test PCR sur prélèvement nasopharyngé, isoler le patient en attendant le résultat du test (le test PCR peut être effectué, en sachant que la sensibilité diminue avec le temps, et la valeur prédictive négative (test négatif ► non malade) diminue fortement de J8 à J14).

TEST PCR +

- ✓ Confirme le diagnostic et l'intérêt des mesures à visée épidémiologique : levée de l'isolement si non encore levé (au plus tôt 48h après la disparition de la fièvre et de la dyspnée)
- ✓ Port impératif de masques chirurgicaux
- ✓ Encourager la recherche de personnes contacts
- ✓ Isoler et dépister les personnes contacts du foyer

TEST PCR -

- ✓ Levée de l'isolement si non encore levé (au plus tôt 48h après la disparition de la fièvre et de la dyspnée)

Patient vu au-delà de J14 après le début des symptômes

Réaliser un test sérologique si le test PCR n'a pas déjà été réalisé ou si son résultat était négatif. L'isolement du patient n'est plus nécessaire si les symptômes ont disparu.

Patient non symptomatique contact

Patient vu entre J1 et J10 après l'exposition

Effectuer un test PCR à partir de J3 et dès que possible avant J10.

Conduite à tenir : Isoler le patient en attendant le résultat du test PCR.

TEST PCR +

- ✓ Maintenir l'isolement au minimum 7 jours après la date de la PCR

TEST PCR -

- ✓ Levée de l'isolement au plus tôt le 7^{ème} jour après le contact, mais respect rigoureux des mesures de protection

Patient vu au-delà de J10 après l'exposition

Effectuer un test sérologique à partir de J20, ne pas effectuer de test PCR.

Cas particulier de l'enfant de moins de 12 ans en collectivité

Signes d'appel :

- ▶ Fièvre > 38°C, irritabilité inhabituelle
- ▶ Toux fébrile, respiration rapide
- ▶ Tachycardie
- ▶ Selles liquides, vomissements, douleurs abdominales

Conduite à tenir :

- ▶ Si encore à la maison : ne pas le déposer en collectivité
- ▶ Si en collectivité : retour au domicile
- ▶ Si aucune notion de contact COVID dans l'entourage
 - Si autre pathologie identifiée : pas de PCR
 - Si pathologie non identifiée : PCR
- ▶ Si notion de contact COVID dans l'entourage
 - PCR quels que soient les symptômes



Non indication de la sérologie

La sérologie n'est pas indiquée dans les cas suivants :

- ▶ Confirmation d'une PCR positive
- ▶ Diagnostic initial des personnes contacts d'un patient confirmé avant J20 de l'exposition
- ▶ Suivi de l'infection COVID-19
- ▶ Dépistage systématique des résidents d'hébergement collectif non symptomatiques
- ▶ Dépistage systématique des patients à risque de forme grave
- ▶ Dépistage systématique des groupes socioprofessionnels confinés ou non confinés (à l'exception des professionnels de santé)
- ▶ Dépistage systématique des patients en vue d'une hospitalisation



Informations concernant la prise en charge de la sérologie

À l'heure où nous écrivons cette note d'information, **la sérologie COVID-19 n'est remboursée que dans 4 situations : suspicion clinique** selon les délais détaillés ci-dessus, cas contact selon les critères évoqués ci-dessus, dans le cas de vie en **collectivité** (EHPAD, ...), ou sur présentation d'un **bon ARS**. Chaque prescription ou prélèvement doit nécessairement être accompagné de ces informations afin de garantir le bon remboursement de vos patients. **Dans tous les autres cas, même avec ordonnance, l'analyse sera effectuée mais aux frais de vos patients, n'oubliez pas de les prévenir !**

Fiche récapitulative :

Recommandations clinico-biologiques COVID-19 (sept 2020)

Analyse à réaliser selon le contexte clinique, chez l'adulte

Symptomatique	J1-J7 après le début des symptômes	PCR dès que possible
	J8-J14 après le début des symptômes	PCR dès que possible
	> J14 après le début des symptômes	Sérologie
Non symptomatique	J1-J10 après exposition	PCR entre J3 et J10
	> J10 après exposition	Sérologie après J20

Durée de l'isolement selon le résultat de la PCR

PCR non réalisée, personne contact	PCR négative		PCR positive	
Isolement 7 jours puis 7 jours de protection rigoureuse	Personne contact, pas de signes cliniques : isolement 7 jours	Avec signes cliniques évocateurs : isolement 7 jours après le début des symptômes et 48h après guérison	Personne contact, pas de signes cliniques : isolement 7 jours après la date de réalisation de la PCR	Avec signes cliniques évocateurs : isolement 7 jours après le début des symptômes et 48h après guérison