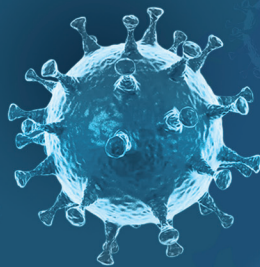


COVID 19

Mercredi 03 juin 2020



AIDE À LA PRESCRIPTION DES SÉROLOGIES COVID

Cher(e)s confrères

La Sérologie a un intérêt dans le rattrapage diagnostique à La Réunion
La sérologie ne permet pas de savoir l'état de contagiosité du patient.

Voici les indications des sérologies maintenant mis à la nomenclature

ATTENTION message des biologistes et infectiologues

- ▶ Le dépistage par RT PCR reste à ce jour le principal moyen de diagnostic
- ▶ Le scanner thoracique a sa place aussi si RT PCR négatif

La Sérologie a un intérêt dans le rattrapage diagnostique à la Réunion

- ▶ Pour les patients ayant voyagé depuis février et suspect de Covid avec clinique compatible
- ▶ Patient ayant été en contact avec un malade Covid positif, symptomatique et avec RT PCR négative ou non faite
- ▶ RT PCR douteuse et clinique compatible

ATTENTION se méfier des faux positifs dans une zone où le virus a peu circulé car l'interprétation du test sera plus difficile

La valeur prédictive positive (VPP) de la sérologie COVID-19 est très dépendante de la prévalence de la maladie. Celle-ci sera très faible en situation de faible prévalence de maladie COVID-19.

À titre d'exemple sur l'île de la Réunion la VPP d'un patient n'ayant pas voyagé est $< 0.1\%$, ainsi sur 1000 sérologies positives, 999 n'auront pas eu la maladie.

En résumé : si vous faites une prescription d'une sérologie COVID-19 chez un patient dont le contexte n'est pas évocateur d'un COVID-19 (respect confinement, pas de voyage les 6 derniers mois, pas de contact avec un patient COVID), et que celle-ci revient positive alors son interprétation sera très difficile avec une forte probabilité d'être faux positif.

- ▶ **Gardez votre esprit critique, et courage pour la gestion des patients anxieux qui vont être demandeur de sérologies**

NB : Prise en charge 60%/40% sérologie COVID-19

Exception : Prise en charge 100% Sérologie COVID-19 si personnel/professionnel de santé d'un établissement de santé/ médico-social ou social.

Sources : [HAS 2020 : Place des tests sérologiques dans la stratégie de prise en charge de la maladie COVID-19](#)

[Arrêté du 27 mai 2020 portant modification de la liste des actes et prestations mentionnée à l'article L.162-1-7 du code de la sécurité sociale \(diagnostic biologique de l'infection par le SARS-CoV2\)](#)

SÉROLOGIE COVID

CACHET DU MÉDECIN

DÉPISTAGE PATIENT ASYMPTOMATIQUE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° sécurité sociale :

N° Téléphone :**Si médecin prescripteur n'est pas le médecin traitant à adresser au médecin traitant :****Penser également au diagnostic différentiel : dengue et leptospirose (faire les PVT nécessaires)**

PROFESSIONNELS DE SANTÉ et D'HÉBERGEMENT

 pour les professions de santé et le personnel d'hébergement collectif

TEST DIAGNOSTIC :

La Sérologie COVID-19 ne doit pas remplacer la RT-PCR COVID-19 pour le diagnostic

TEST DIAGNOSTIC

Prescription sérologie COVID-19 à partir de J 14 des symptômes :

- J 14 Patient symptomatique et RT-PCR COVID-19 NEGATIVE
- J 14 Patient symptomatique et RT-PCR COVID-19 n'ayant pu être pratiquée entre J1 et J6 des symptômes.
- Patient ayant eu des signes évocateurs COVID-19 et ayant vécu dans une zone endémique du virus (retour voyage, contact avéré avec patient COVID-19).
- J 7 si patient symptomatiques avec des signes de gravités et PCR NEG

SYMPTOMES : cocher les cases

- Symptomatologie polymorphe
 - Signes infectieux (fièvre, frissons) signes respiratoires (toux, dyspnée).
- Fréquence des signes extra-respiratoires survenant notamment en tout début d'infection et constituant des éléments d'orientation diagnostique si de survenue brutale :
 - En population générale :
 - asthénie inexplicquée, myalgies inexplicquées, céphalées,
 - anosmie ou hyposmie, agueusie ou dysgueusie
 - Chez les personnes de plus de 80 ans :
 - altération de l'état général, chutes répétées,
 - apparition ou aggravation de troubles cognitifs, syndrome confusionnel,
 - diarrhée, décompensation d'une pathologie antérieure
 - Chez les enfants: tous les signes cités en population générale, altération de l'état général, diarrhée, fièvre isolée chez l'enfant de moins de 3 mois
 - En situation d'urgence: troubles du rythme cardiaque récents, atteintes myocardiques aiguës, évènement thromboembolique grave.