

## Fiche clinique saison 2020-2021 Surveillance virologique des virus des infections respiratoires

Patient : Nom ..... Prénom .....

n° d'origine du prélèvement : .....

<b>Hôpital / Laboratoire expéditeur</b> Médecin Service Adresse Tél
---

<b>Étiquette du laboratoire</b> (à compléter par le CNR)
--

<b>Date d'arrivée au laboratoire</b>
--------------------------------------

Né(e) le : ..... Sexe  F  M  
Date de début de maladie ..... Date de prélèvement .....  
Nature du prélèvement  Nasopharyngé/nasal  Liquide broncho-alvéolaire  
 Expectoration/crachat  Autre, précisez.....  
Vaccination antigrippale 2020-21  Oui  Non Si oui, date et nom : .....

### Contexte

Voyage récent à l'étranger (<15 jours), pays ..... Date du retour .....  
 Autre (cas groupés, transmission nosocomiale)  Cas contact  Asymptomatique

### Clinique

Syndrome grippal non compliqué  Syndrome de détresse respiratoire aiguë  Insuffisance rénale  
 Signes respiratoires  Signes digestifs  Autres signes, précisez .....  
 Grippe sévère

### Prescription d'un antiviral :

Oui  Non si oui lequel : ..... Date de début du traitement : .....

### Facteurs de risque, antécédents justifiant une vaccination antigrippale Oui Non

Grossesse en cours  IMC  $\geq 40$   Diabète  Maladie cardio-vasculaire  Maladie respiratoire  
 Immunodépression  Autre maladie chronique, précisez.....

### ANALYSES DEMANDÉES : SARS-CoV-2

Identification de **variants** par génotypage : en lien avec un voyage de moins de 14 jours, *préciser le pays*  
 Identification de **variants** par génotypage : contexte discordance des cibles (cible S négative, autres cibles positives), *merci de préciser la technique utilisée*  
 Suspicion de **réinfection**, *merci de nous transmettre les échantillons des 2 épisodes*

### ANALYSES DEMANDÉES : autres virus respiratoires

Confirmation diagnostic **grippe** par qRT-PCR (*Merci de préciser les résultats déjà obtenus*)  
Grippe :  POS A  POS B  NEG Technique utilisée : .....  
Sous-typage : (H3N2)  POS  NEG  NR\* / (H1N1)pdm09  POS  NEG  NR\* \*NR=non réalisé  
Autres virus respiratoires (préciser les résultats) : .....  
 Recherche de **résistance aux antiviraux** (*Envoyer des prélèvements séquentiels, avant et après la mise sous traitement*)  
.....  
 Recherche de **MERS-CoV, virus grippaux aviaries H7, H5** (*si suspicion validée par SpF/ARS/CIRE*)  
.....

Commentaires :

Information remise/donnée au patient (ou pour les mineurs, au titulaire de l'autorité parentale / pour les majeurs sous tutelle, au tuteur) :  oui  non

**Information préalable du patient :** En vertu du Code de la Santé Publique et de la Loi « Informatique et liberté », et dans le respect de la confidentialité, nous vous informons de la possible utilisation de vos échantillons biologiques et des données associées, à des fins de recherche par le CNR virus des infections respiratoires (dont la grippe), Santé publique France ou le réseau Sentinelles. En effet, ces instituts conduisent des travaux de recherche en vue d'améliorer le diagnostic et les connaissances générales sur les virus grippaux et les pathologies qui en résultent. Toute recherche en matière de génétique humaine est exclue de cette démarche. vous pouvez, si vous le souhaitez, refuser l'utilisation à des fins de recherche de vos prélèvements et/ou données personnelles en vous adressant au CNR Virus des infections respiratoires (dont la grippe) « CNR VIR » : 28 rue du Dr Roux 75724 Paris Cedex 15 ou [grippe@pasteur.fr](mailto:grippe@pasteur.fr)