

**MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ  
DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ  
CENTRE DE CRISE SANITAIRE**

**DATE :** 06/03/2020

**REFERENCE :** MARS N°2020\_9

**OBJET : COVID-19 ACTUALISATION DES INFORMATIONS AU 06 MARS 2020**

**Pour action**

☒ Etablissements hospitaliers

☒ SAMU / Centre 15

Service(s) concerné(s) : Urgences, SAMU, Pneumologie, Réanimation, SMIT

**Pour information**

☒ DGOS

☒ ARS

☒ SpF

☐ DGCS

☒ ARS de Zone

☐ ANSM

☐ Autre :

Mesdames, Messieurs,

**1. Définition de cas**

La définition de cas d'infection au SARS-CoV (COVID-19) a été actualisée par Santé Publique France en date du 03 mars 2020. Les modifications suivantes ont été apportées par rapport à la version du 26/02/2020 :

- La définition d'un contact étroit inclut désormais tout contact à partir de 24h précédant l'apparition des symptômes d'un cas confirmé de COVID-19 ;
- La formulation concernant les signes de détresse respiratoire aiguë a été légèrement modifiée.

La définition de cas (annexée) ainsi que les zones d'exposition à risque sont disponibles sur le site de Santé Publique France à l'aide du lien suivant :

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/infection-au-nouveau-coronavirus-sars-cov-2-covid-19-france-et-monde>

**2. Diagnostic biologique**

**Kits de prélèvements**

Pour le diagnostic par biologie moléculaire du Covid-19, en l'absence de kits de prélèvements dédiés, il est possible d'utiliser des écouvillons floqués pour prélèvements naso-pharyngés avec un milieu de conservation/transport adapté aux mycoplasmes et aux chlamydia (type eSwab™). Ces kits de prélèvements ne sont cependant pas adaptés pour un isolement et une culture du virus par le CNR.

Pour l'envoi au CNR des échantillons positifs, dans la mesure du possible, il est préférable de faire un prélèvement avec un milieu de conservation/transport adapté aux virus.

## **TROD Covid-19**

Plusieurs établissements sont sollicités concernant des tests rapides de dépistage du Covid-19. Les tests actuellement disponibles sont des tests de détection d'anticorps (IgM et IgG) sur sang total. Nous ne disposons pas à ce jour d'information suffisante sur la cinétique et la quantité produite d'anticorps suite à une contamination par Covid-19. L'apparition des anticorps nécessite souvent plusieurs jours. En aucun cas, ils ne peuvent être considérés comme une alternative à la RT-PCR, qui reste la technique de référence, la plus sensible et la plus précoce, pour la confirmation et la prise en charge des patients.

## **Kits RT-PCR de détection du Covid-19 marqués CE**

En parallèle de la technique du CNR, des kits commerciaux de détection par RT-PCR du Covid-19 commencent à apparaître. Il convient de rester vigilant à bien choisir les kits marqués CE conformes à la réglementation européenne DMDIV, et non des tests RUO (Research Use Only) qui ne sont pas autorisés pour rendre des résultats d'examens médicaux. Les kits détectant plusieurs cibles sont conseillés pour avoir un meilleur niveau de confiance dans le résultat. Le CNR reste à votre disposition pour toute question sur ces kits.

## **Triple emballage et gestion des déchets de laboratoire**

La Société française de microbiologie a actualisé sa fiche de gestion des prélèvements biologiques d'un patient suspect de COVID-19.

La fiche maintient l'obligation de faire un triple emballage, mais introduit la possibilité de faire un triple emballage souple.

Elle précise également, à défaut d'autoclave disponible, les modalités de gestion des déchets.

La fiche est disponible sur :

<https://www.sfm-microbiologie.org/2020/03/03/covid-19/>

## **3. Adaptation de prise en charge en ambulatoire des cas confirmés Covid-19**

La prise en charge des patients cas confirmés de Covid-19 est assurée dans chaque région par un ou plusieurs établissements de santé identifiés au regard de leurs plateaux techniques, capacités de prise en charge biosécurisée (chambre d'isolement) et de diagnostic microbiologique (à ce stade dans les établissements de 1ère et de 2ème ligne).

Afin d'optimiser la gestion des lits, notamment dans la perspective d'une évolution défavorable de la situation épidémique entraînant une augmentation du nombre de cas de Covid-19 sur le territoire, il convient d'adapter la filière de prise en charge des cas confirmés.

Cette adaptation repose sur la prise en charge ambulatoire avec retour à domicile de ces patients ne nécessitant pas une hospitalisation complète et pouvant être pris en charge à domicile.

Vous trouverez en cliquant sur le lien ci-dessous les grandes lignes directrices pour la prise en charge des patients Covid-19 (cas confirmés) à sans critère de gravité.

Lien à consulter : <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/coronavirus-PS>

#### **4. Recommandations sanitaires**

Dans le cadre de votre pratique professionnelle, le Haut Conseil de la Santé Publique met à disposition différents avis relatifs à :

- La prise en charge du corps d'un patient décédé ;
- La conduite à tenir pour les soignants de retour de zone à risque ;

Les différents avis du Haut Conseil de la Santé Publique sont disponibles sur :

<https://www.hcsp.fr/explore.cgi/Accueil>

**La Société française d'hygiène hospitalière (SF2H) et la Société de pathologie infectieuse de langue française (SPILF) ont produit un avis relatif aux indications du port des masques chirurgicaux et des appareils de protection respiratoire de type FFP2 pour les professionnels de santé, disponible sur les sites suivants :**

<https://www.sf2h.net/> et <https://www.infectiologie.com/>

**Pr. Jérôme Salomon**

*Directeur Général de la Santé*

*Signé*

## Définition de cas d'infection au SARS-CoV-2 (COVID-19)

Mise à jour le 03/03/2020

Les modifications suivantes ont été apportées par rapport à la version du 26/02/2020 :

- La définition d'un contact étroit inclut désormais tout contact à partir de 24h précédant l'apparition des symptômes d'un cas confirmé de COVID-19
- La formulation concernant les signes de détresse respiratoire aiguë a été légèrement modifiée.

### Cas possible

- a) Toute personne présentant des signes cliniques d'infection respiratoire aiguë avec une fièvre ou une sensation de fièvre,

ET

Ayant voyagé ou séjourné dans une zone d'exposition à risque dans les 14 jours précédant la date de début des signes cliniques :

- La [liste des zones d'exposition à risque](#), définies comme les pays pour lesquels une transmission communautaire diffuse du SARS-CoV-2 est décrite, est disponible sur le site internet de Santé publique France ;
- Au cas par cas et après consultation de Santé publique France, une exposition avérée ou potentielle à un événement de type cluster (chaîne de transmission de taille importante), documenté hors de ces zones d'exposition à risque, pourra aussi être considérée.

- b) Toute personne présentant des signes cliniques d'infection respiratoire aiguë dans les 14 jours suivant l'une des expositions suivantes :

- Contact étroit<sup>1</sup> d'un cas confirmé de COVID-19 ;
- Personne co-exposée, définie comme ayant été soumise aux mêmes risques d'exposition (c'est-à-dire un voyage ou séjour dans une [zone d'exposition à risque](#)) qu'un cas confirmé.

- c) Toute personne, même sans notion de voyage/séjour dans une zone d'exposition à risque ou de contact étroit avec un cas confirmé de COVID-19, présentant :

- Une pneumonie pour laquelle une autre étiologie a été préalablement exclue sur la base de critères cliniques, radiologiques et/ou virologiques et dont l'état clinique nécessite une hospitalisation, OU
- Des signes de détresse respiratoire aiguë pouvant aller jusqu'au SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aiguë) dans un contexte possiblement viral et sans autre étiologie évidente d'emblée.

<sup>1</sup> Un contact étroit est une personne qui, à partir de 24h précédant l'apparition des symptômes d'un cas confirmé, a partagé le même lieu de vie (par exemple : famille, même chambre) ou a eu un contact direct avec lui, en face à face, à moins d'1 mètre du cas et/ou pendant plus de 15 minutes, lors d'une discussion ; flirt ; amis intimes ; voisins de classe ou de bureau ; voisins du cas dans un moyen de transport de manière prolongée ; personne prodiguant des soins à un cas confirmé ou personnel de laboratoire manipulant des prélèvements biologiques d'un cas confirmé, en l'absence de moyens de protection adéquats.

### Cas confirmé

Toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2.

Ces définitions sont susceptibles d'évoluer à tout moment en fonction des informations disponibles.

Agence nationale de santé publique  
12 rue du Val d'Osne 94415 Saint-Maurice Cedex France – Standard +33 (0)1 41 79 67 00

[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

---

**Infection au SARS-CoV-2 (COVID-19) – Zones d'exposition à risque**

*Mise à jour le 03/03/2020*

---

Les zones d'exposition à risque sont définies comme les pays pour lesquels une transmission communautaire diffuse du SARS-CoV-2 est décrite.

Continent	Pays
Asie	Chine (Chine continentale, Hong Kong, Macao)
Asie	Singapour
Asie	Corée du Sud
Asie	Iran
Europe	Italie : Régions de Lombardie, Vénétie, Emilie-Romagne et Piémont

*Cette liste est susceptible d'évoluer à tout moment en fonction des informations disponibles.*

DIFFUSION