

À joindre aux prélèvements envoyés aux laboratoires réalisant les diagnostics.

À envoyer sans délai à l'ARS Corse à ars2a-alerte@ars.sante.fr

IL CONVIENT DE TOUJOURS DEMANDER LES 3 DIAGNOSTICS CHIKUNGUNYA, DENGUE ET ZIKA.

En cas de résultats biologiques positifs, appeler sans délai l'ARS de Corse au **04 95 51 99 88** puis envoyer la fiche de déclaration obligatoire à ars2a-alerte@ars.sante.fr ou par fax au 04 95 51 99 12

En cas d'IgM isolées positives, réaliser un 2^e prélèvement distant de 15 jours du 1^{er} prélèvement.

LABORATOIRE PRÉLEVEUR	MÉDECIN PRESCRIPTEUR
nom du laboratoire (ou cachet) :	nom :
	hôpital/ cabinet libéral :
téléphone :	téléphone :
	mail :
date de signalement :/...../ 2023	

PATIENT(E)		
nom :	né(e) le...../...../.....	code postal :
nom de jeune fille :	sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	commune :
		téléphone :
prénom :		

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :	
date de début des signes (DDS) :/...../2023	
<input type="checkbox"/> fièvre > 38,5°C	<input type="checkbox"/> céphalées <input type="checkbox"/> arthralgies <input type="checkbox"/> éruption cutanée
<input type="checkbox"/> douleurs rétro-orbitaires	<input type="checkbox"/> lombalgies <input type="checkbox"/> myalgies
<input type="checkbox"/> hyperhémie conjonctivale	<input type="checkbox"/> asthénie
<input type="checkbox"/> œdèmes des extrémités	<input type="checkbox"/> signes neurologiques :
<input type="checkbox"/> autre :	
patiente enceinte (au moment des signes)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas
	si oui, semaines d'aménorrhée :
vaccination contre la fièvre jaune :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas
	si oui, date de la vaccination :
voyage dans les 15j précédant la DDS ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas
si oui, dans quel(s) pays, DOM ou collectivité d'outremer ?	
date de retour en métropole : /..... /2023	
cas dans l'entourage ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas

PRÉLEVEMENTS : ANALYSES BIOLOGIQUES À RÉALISER SELON LE DÉLAI PAR RAPPORT À LA DDS
jusqu'à J5 après DDS : RT-PCR
entre J5 et J7 : RT-PCR et sérologie
après J7 : sérologie uniquement (IgM et IgG)

analyses biologiques demandées pour les 3 arboviroses:

<input type="checkbox"/> RT-PCR sang (chikungunya-dengue-zika)	date du prélèvement : /...../2023
<input type="checkbox"/> Sérologie (chikungunya-dengue-zika)	date du prélèvement :/...../2023
<input type="checkbox"/> RT-PCR urine (zika)	date du prélèvement :/..... /2023

Veuillez préciser si le patient s'oppose ou ne s'oppose pas à l'utilisation secondaire des prélèvements et des données collectées à des fins de recherche sur les arbovirus.

Conformément aux dispositions de la loi Informatique et Libertés, le patient est informé de son droit d'accès aux informations qui le concernent en s'adressant à son médecin ou au médecin de son choix, qui seront alors ses intermédiaires auprès de Santé publique France. Le patient peut également faire connaître son refus de participation à la surveillance à son médecin qui effectuera la démarche auprès de Santé publique France. (Articles 26, 27, 34 et 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés). Pour toutes informations, contacter Santé publique France Paca-Corse.

DÉFINITIONS DE CAS

	DENGUE	CHIKUNGUNYA	ZIKA
CAS SUSPECT	cas ayant présenté une fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale ET au moins un signe parmi les suivants : céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies, ou douleur rétro-orbitaire, sans autre point d'appel infectieux		cas ayant présenté une éruption cutanée à type d'exanthème avec ou sans fièvre même modérée et au moins deux signes parmi les suivants : hyperhémie conjonctivale, arthralgies, myalgies, en l'absence de tout autre point d'appel infectieux.
CAS PROBABLE	cas suspect et IgM +		
CAS CONFIRME	cas suspect et confirmation biologique : – RT-PCR + sur sang – RT-PCR + sur urine ou autre prélèvement (liquide cérébro-spinal, liquide amniotique...) pour zika – IgM + et IgG + – NS1 + (dengue) Augmentation x4 des IgG sur deux prélèvements distants (dengue et zika)		

MODALITÉS DE DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE

Recherche des diagnostics chikungunya, dengue et zika simultanément, même si le diagnostic est plus orienté vers une des 3 pathologies

	DDS*	J+1	J+2	J+3	J+4	J+5	J+6	J+7	J+8	J+9	J+10	J+11	J+12	J+13	J+14	J+15	...
RT-PCR sur sang (chik-dengue-zika)																	
RT-PCR sur urines (zika)																	
Sérologie (IgM-IgG) (chik-dengue-zika)																	

* Date de début des signes
 Analyse à prescrire

CONDITIONS DE TRANSPORT DES PRÉLEVEMENTS

Le cas suspect peut être prélevé dans tout LBM ou laboratoire hospitalier pour la sérologie et la RT-PCR. Ces laboratoires s'assurent ensuite de l'acheminement des prélèvements vers les laboratoires réalisant le diagnostic sérologique et la RT-PCR, **dans les plus brefs délais** et dans les conditions décrites dans le tableau ci-dessous. Le CNR peut dans certains cas réaliser en seconde intention des analyses complémentaires.

PRÉLEVEMENT	TUBE (1X5 ML)	ANALYSES		ACHEMINEMENT
		SÉROLOGIE	RT-PCR	
Sang total	EDTA	X	X	+4°C
Sérum	Sec	X	X	+4°C
Plasma	EDTA	X	X	+4°C
Urines	Tube étanche		X	+4°C

Les prélèvements doivent être envoyés avec cette fiche (signalement et renseignements cliniques).

COORDONNÉES

Le Point Focal Régional (PFR)

Alerter, signaler, tout évènement indésirable sanitaire, médico-social ou environnemental

Maladie à déclaration obligatoire, épidémie

24h/24 - 7j/7

Tél. : **04.95.51.99.88**

Fax : **04.95.51.99.12**

Courriel : ars2a-alerte@ars.sante.fr

Santé publique France Paca-Corse

Tél : **04 95 51 99 99** ou **99 95**

(antenne en Corse)

Tél : **04 13 55 81 01**

Fax : **04 13 55 83 47**

paca-corse@santepubliquefrance.fr

CNR des arbovirus

Tél : **04 13 73 21 81**

Fax : **04 13 73 21 82**

cnr-arbovirus.u1207@inserm.fr