FICHE DE SIGNALEMENT ET DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES CHIKUNGUNYA/DENGUE/ZIKA
Surveillance renforcée en Corse – du 1er mai au 30 novembre

À compléter par le médecin prescripteur et/ou le laboratoire préleveur.
IL CONVIENT DE TOUJOURS DEMANDER LES 3 DIAGNOSTICS CHIKUNGUNYA, DENGUE ET ZIKA.
À joindre aux prélèvements envoyés aux laboratoires réalisant les diagnostics.
À envoyer sans délai à l'ARS Corse sur **la page de dépôt sécurisée « Bluefiles » du PFR :**
https://bluefiles.com/ars/ars2a-alerte , sans attendre les résultats.

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 sur la **page de dépôt sécurisée « Bluefiles » du PFR :**
https://bluefiles.com/ars/ars2a-alerte
En cas d'IgM isolées positives, réaliser un 2e prélèvement distant de 15 jours du 1er prélèvement.

LABORATOIRE PRÉLEVEUR	MÉDECIN PRESCRIPTEUR
nom du laboratoire (ou cachet) :	nom : ……
	hôpital/ cabinet libéral : ……
	téléphone : ……
	mail : ……
téléphone : ……	**date de signalement** : ……/……/ 2025

PATIENT(E)

nom : …… né(e) le……/……/…… code postal : ……
nom de jeune fille : …… sexe ☐ M ☐ F commune : ……
téléphone : ……
prénom : ……

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

date de début des signes (DDS) : ……/……/2025

☐ fièvre > 38,5°C ☐ céphalées ☐ arthralgies ☐ éruption cutanée
☐ douleurs rétro-orbitaires ☐ lombalgies ☐ myalgies
☐ hyperhémie conjonctivale ☐ asthénie
☐ œdèmes des extrémités ☐ signes neurologiques : ……
☐ autre : ……

patiente enceinte (au moment des signes) ☐ oui ☐ non ☐ ne sait pas
si oui, semaines d'aménorrhée : ……
vaccination contre la fièvre jaune : ☐ oui ☐ non ☐ ne sait pas
si oui, date de la vaccination : ……
voyage dans les 15j précédant la DDS ? ☐ oui ☐ non ☐ ne sait pas
si oui, dans quel(s) pays, DOM ou collectivité d'outremer ? ……
date de retour en métropole : …. /…… /2025
Autre cas dans l'entourage ? ☐ oui ☐ non ☐ ne sait pas

PRÉLEVEMENTS : ANALYSES BIOLOGIQUES À RÉALISER SELON LE DÉLAI ENTRE LA DATE DU PRELEVEMENT ET LA DATE DE DEBUT DES SIGNES

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:

☐ RT-PCR sang (chikungunya-dengue-zika) date du prélèvement : ……. /…… /2025
☐ Sérologie (chikungunya-dengue-zika) date du prélèvement : …… /…… /2025
☐ RT-PCR urine (zika) date du prélèvement : …… /……. /2025

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.

PRELEVEMENT	TUBE (1X5 ML)	ANALYSES		ACHEMINEMENT
		SEROLOGIE	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** **Pour un envoi sécurisé, vous pouvez utiliser Blue Files** : https://bluefiles.com/ars/ars2a-alerte	**Santé publique France Paca-Corse** Tél : **04 95 51 99 99** **ou 04 95 51 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**