
Conduite à tenir en cas de suspicion de réinfection au SARS-CoV-2 (COVID-19)

23/12/2020

Les définitions de cas possible, probable ou confirmé de réinfection par le SARS-CoV-2 (COVID-19) sont disponibles sur le site de Santé publique France.

1. Prise en charge d'un cas possible de réinfection au SARS-CoV-2

Toute personne testée positive pour le SARS-CoV-2 deux fois consécutives à deux mois ou plus d'intervalle doit être considérée comme **une suspicion de réinfection**.

Si cette personne répond à la définition d'un cas possible ou probable de réinfection, elle doit être prise en charge comme un nouveau cas confirmé de COVID-19, avec un isolement et la mise en place d'un contact tracing, même en l'absence de confirmation de la réinfection par séquençage (pour plus d'informations, se référer à la [conduite à tenir en cas de COVID-19 de Santé publique France](#)).

En cas de suspicion de réinfection par le SARS-CoV-2, afin de distinguer une réinfection vraie d'une réactivation/persistance de l'infection, les éléments suivants doivent être collectés dans la mesure du possible :

- Informations sociodémographiques sur le patient : âge, sexe, profession, présence de comorbidités et si oui lesquelles, existence d'une immunodépression acquise ou induite
- Informations cliniques :
 - o Dates de survenue de l'épisode 1 et de l'épisode 2 : dates de début des symptômes (si présence de symptômes) et dates de prélèvement;
 - o Description des symptômes présentés lors de l'épisode 1 et/ou de l'épisode 2
 - o Informations sur une éventuelle hospitalisation lors des deux épisodes
- Informations épidémiologiques : pour le 2^e épisode, un antécédent de contact à risque (cf. définition de cas SpF) avec un cas confirmé dans les 14 jours précédant l'apparition des symptômes / la date de PCR+ conduira au **classement en cas probable de réinfection (critère épidémiologique)**.
- Informations biologiques :
 - o Nature des tests réalisés pour confirmer la positivité pour le SARS-CoV-2 lors des 2 épisodes
 - o Si les tests réalisés lors des 2 épisodes ont été faits par RT-PCR, résultats avec mention des Ct et méthode utilisée. **Tout Ct inférieur à 33 lors du 2^e test positif si réalisé par RT-PCR conduira au classement en cas probable de réinfection (critère biologique)**.

2. Réalisation d'analyses complémentaires

Dans la mesure du possible, il convient de collecter les prélèvements suivants en vue d'analyses complémentaires :

- Prélèvements respiratoires (naso-pharyngé, nasal profond) ou à défaut autres types de prélèvements (oro-pharyngé, salivaire) de l'épisode 1 et de l'épisode 2
- Prélèvements sanguins en vue d'analyses sérologiques (sérum ou plasma) :
 - o Pour l'épisode 1, collectés au-delà de 21 jours après le début des symptômes ou la date de diagnostic de l'épisode 1
 - o Pour l'épisode 2, 2 prélèvements collectés, l'un avant 7 jours et l'autre au-delà de 14 jours après le début des symptômes ou la date de diagnostic de l'épisode 2

Sous réserve de la disponibilité des prélèvements nécessaires, la confirmation de réinfection par le SARS-CoV-2 nécessite des analyses spécifiques :

- Analyses virologiques :
 - Séquençage du génome viral par NGS à partir des prélèvements respiratoires pour comparaison des séquences des virus des épisodes 1 et 2 ; *a minima* pour l'épisode 2 : si le virus séquencé lors de l'épisode 2 a été détecté en France pour la première fois après la survenue du 1^{er} épisode chez le patient, la réinfection sera considérée comme confirmée.
 - Isolement viral à partir des prélèvements des épisodes 1 et 2 ; *a minima* pour l'épisode 2.
- Analyses sérologiques :
 - Recherche des IgG dirigés contre l'antigène N et l'antigène S (S, RBD, S1)
 - Recherche d'anticorps (pseudo)-neutralisants
 - Recherche des IgM (indépendamment de l'antigène)
 - Recherche de la protéine N

Ces investigations sont à réaliser par le Centre National de Référence des virus des infections respiratoires (CNR) ou par tout laboratoire en mesure de réaliser les analyses nécessaires, en lien avec le CNR.

3. Prise en charge d'un cas probable ou confirmé de réinfection

Tout cas probable ou confirmé de réinfection par le SARS-CoV-2 est à **notifier par courriel** :

- **au CNR des virus des infections respiratoires** : grippe@pasteur.fr et ghe.grippe-france-sud@chu-lyon.fr
- **à Santé publique France** : alerte@santerpubliquefrance.fr et dmi-covid@santerpubliquefrance.fr