

A compléter par le médecin prescripteur et le laboratoire préleveur pour tout patient correspondant à la définition d'un CAS POSSIBLE OU PROBABLE de grippe zoonotique
(cf. définitions indiquées dans [la conduite à tenir en cas de suspicion de grippe zoonotique de Santé publique France](#))

Envoi du/des prélèvement(s) accompagné(s) de cette fiche de renseignements au CNR Virus des infections respiratoires en cas de :

- Classement en **CAS PROBABLE** de grippe zoonotique (critères clinique + épidémiologique + virologique) **OU**
- Classement en **CAS POSSIBLE** de grippe zoonotique (critères clinique + épidémiologique) **ET** détection d'un virus grippal **ET** typage ou sous-typage impossible à réaliser par le laboratoire préleveur

MÉDECIN PRESCRIPTEUR DU TEST RT-PCR GRIPPE

Nom du médecin : Hôpital - Service:
Commune : Code postal : Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____
Email :

PATIENT

Nom du patient : Prénom :
Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe : H F
Date du classement en cas possible de grippe zoonotique : ____ / ____ / ____

RENSEIGNEMENTS SUR L'EXPOSITION À RISQUE (à compléter par le médecin prescripteur)

Quel type d'exposition à risque la personne a-t-elle rapporté (plusieurs réponses possibles) :

- Contact direct avec un animal confirmé d'infection par un virus influenza aviaire/porcin ou son environnement contaminé
- Contact direct avec un cas humain confirmé d'infection par un virus influenza aviaire/porcin
- Contact direct avec des oiseaux ou des porcs en élevage suspectés d'infection par un virus influenza aviaire/porcin (*suspicion concernant des oiseaux : mortalité brutale et anormale ; suspicion concernant des porcs : syndrome grippal*)
- Contact direct avec un/des oiseaux(x) ou mammifère(s) sauvage(s) malade(s) ou trouvé(s) mort(s)

Pour plus d'informations, consulter [la conduite à tenir en cas de suspicion de grippe zoonotique de Santé publique France](#).

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

Nom du laboratoire :
Adresse Commune : Code postal :
Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Email :

RÉSULTATS DE LA RECHERCHE DE GRIPPE PAR RT-PCR (à compléter par le laboratoire préleveur)

Prélèvement naso-pharyngé :

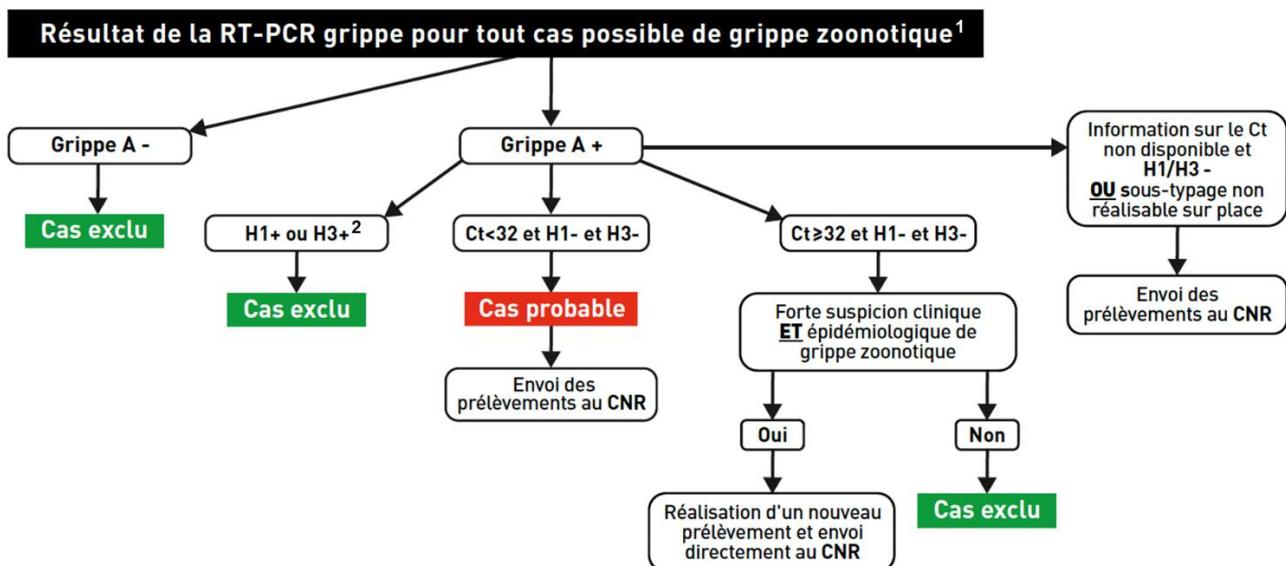
Date du prélèvement : ____ / ____ / ____

<input type="checkbox"/> RT-PCR grippe	Date : ____ / ____ / ____	Résultat : <input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> NSP	Technique : Ct : ...
<input type="checkbox"/> RT-PCR grippe A	Date : ____ / ____ / ____	Résultat : <input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> NSP	Technique : Ct : ...
<input type="checkbox"/> RT-PCR grippe B	Date : ____ / ____ / ____	Résultat : <input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> NSP	Technique : Ct : ...
<input type="checkbox"/> RT-PCR H1	Date : ____ / ____ / ____	Résultat : <input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> NSP	Technique : Ct : ...
<input type="checkbox"/> RT-PCR H3	Date : ____ / ____ / ____	Résultat : <input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> NSP	Technique : Ct : ...

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 l'influenza zoonotique (pour les mineurs, au titulaire de l'autorité parentale / pour les majeurs sous tutelle, au tuteur).

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.

Algorithme décisionnel pour tout cas possible de grippe zoonotique (critère clinique + critère épidémiologique, décrits dans la fiche de renseignements) en fonction du résultat du test RT-PCR grippe



¹ Pour toute situation concernant un cas possible de grippe zoonotique qui n'est pas mentionnée dans l'algorithme décisionnel (notamment si le laboratoire préleur n'est pas en capacité de réaliser le typage grippe), prendre contact avec le CNR.

² Dans le contexte d'une exposition à risque à des porcs (confirmés d'infection par un virus influenza de type A ou présentant un syndrome grippal), un sous-type H1 ou H3 positif ne permet pas d'exclure formellement une grippe zoonotique. L'envoi du prélèvement au CNR est alors recommandé car seul le séquençage du génome viral peut confirmer ou exclure une grippe d'origine porcine.

COORDONNÉES DES CNR VIRUS DES INFECTIONS RESPIRATOIRES

Régions : Auvergne-Rhône-Alpes, Corse, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie, Provence-Alpes-Côte d'Azur	Régions : Bourgogne-Franche-Comté, Bretagne, Centre-Val-de-Loire, Grand-Est, Hauts-de-France, Ile-de-France, Normandie, Pays-de-la-Loire
Hospices civils de Lyon (HCL) (laboratoire coordonnateur) Laboratoire de Virologie du CHU de Lyon /CNR des virus des Infections Respiratoires. Institut des agents infectieux Hôpital de la Croix Rousse – GHN. 103, grande rue de la Croix Rousse 69317 Lyon CEDEX 04	Institut Pasteur (laboratoire associé) Unité de Mécanismes Moléculaires de Multiplication des Pneumovirus. Département de virologie 28 rue du Dr Roux 75724 PARIS CEDEX 15
Nom du responsable : Pr Bruno LINA Tel : 04 72 07 11 11 (secrétariat) –Fax : 04 72 07 37 54 Email : ghe.grippe-france-sud@chu-lyon.fr	Nom de la responsable : Pr Marie-Anne Rameix-Welti Tel : 01 45 68 87 25 (secrétariat) – Fax : 01 40 61 32 41 Email : grippe@pasteur.fr
Régions : Antilles, Guyane	Régions : La Réunion, Mayotte
Institut Pasteur de la Guyane (laboratoire associé) Laboratoire de virologie 23, avenue Pasteur BP 6010 97 306 Cayenne Cedex	CHU Réunion (laboratoire associé) Laboratoire de virologie Allée des Topazes, CS 11021 97400 Saint-Denis
Nom de la responsable : Dr Dominique ROUSSET Tél : 05 94 29 26 09 – Fax : 05 94 29 58 09 Email : droussel@pasteur-cayenne.fr	Nom du responsable : Dr Laurent SOUPLY Tél : 02 62 90 62 65 Email : laurent.souply@chu-reunion.fr

L'envoi au CNR d'un prélèvement provenant d'un cas possible de grippe zoonotique (exposition à risque avérée) doit se faire sous triple emballage. Pour plus d'informations sur les modalités d'envoi de prélèvements au CNR Virus des infections respiratoires, contacter directement avec le CNR ou consulter [son site internet](#).