

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES DENGUE / CHIKUNGUNYA / ZIKA

**A COMPLETER PAR LE MEDECIN PRESCRIPTEUR ET LE LABORATOIRE PRELEVEUR  
A JOINDRE AUX PRELEVEMENTS ENVOYES AUX LABORATOIRES REALISANT LES DIAGNOSTICS**

**DEFINITIONS DE CAS ET MODALITES DE DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE AU VERSO  
DEMANDER LES 3 DIAGNOSTICS CHIKUNGUNYA, DENGUE ET ZIKA**

**EN CAS DE RESULTATS BIOLOGIQUES POSITIFS, ENVOYER SANS DELAI A L'ARS ARA CETTE FICHE OU UNE  
FICHE DE DECLARATION OBLIGATOIRE : ☎ 04 72 34 41 27 / @ [ARS69-ALERTE@ARS.SANTE.FR](mailto:ARS69-ALERTE@ARS.SANTE.FR)**

**EN CAS D'IGM ISOLEES POSITIVES, REALISER UN 2<sup>E</sup> PRELEVEMENT DISTANT DE 15 JOURS DU 1<sup>ER</sup>  
POUR CONTROLE**

## MEDECIN PRESCRIPTEUR ET/OU LABORATOIRE DECLARANT

Nom : .....

Hôpital - Service / LABM : .....

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ Fax : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Mél : .....

Date de signalement : \_\_/\_\_/2020

Cachet :

## PATIENT

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Sexe :  H  F

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : .....

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

## RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Date de début des signes (DDS) : \_\_/\_\_/2020

Fièvre > 38°5  Céphalée(s)  Arthralgie(s)  Myalgie(s)  Lombalgie(s)  Douleurs rétro-orbitaires

Asthénie  Hyperhémie conjonctivale  Eruption cutanée  Œdème des extrémités

Signe(s) neurologique(s), spécifiez : .....

Autre, spécifiez : .....

Patiente enceinte (au moment des signes) ?  OUI  NON  NSP

Si oui, semaines d'aménorrhée : \_\_

Vaccination contre la fièvre jaune :  OUI  NON  NSP

Date vaccination : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Voyage dans les 15 jours précédant la DDS ?  OUI  NON  NSP

Si OUI : dans quel(s) pays, DOM ou collectivité d'outremer ? .....

Date de retour en Métropole : \_\_/\_\_/2020

Cas dans l'entourage ?  OUI  NON  NSP

## PRELEVEMENT(S)

RT-PCR sang Si ≤ 7j après DDS Date : \_\_/\_\_/2020 Résultat :  positif  négatif  NSP

RT-PCR urines (pour zika) Si ≤ 10j après DDS Date : \_\_/\_\_/2020 Résultat :  positif  négatif  NSP

RT-PCR autre (précisez : .....) Date : \_\_/\_\_/2020 Résultat :  positif  négatif  NSP

sérologie Si ≥ 5j après DDS Date : \_\_/\_\_/2020 Résultat IgM :  positif  négatif  NSP

Résultat IgG :  positif  négatif  NSP

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 la Cire ARA*

## DEFINITIONS DE CAS

	DENGUE	CHIKUNGUNYA	ZIKA
<b>CAS SUSPECT</b>	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.
<b>CAS PROBABLE</b>	Cas suspect et IgM +		
<b>CAS CONFIRME</b>	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)		

## MODALITES DE DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE

Recherche des diagnostics chikungunya, dengue et zika simultanément dans le cadre de la surveillance renforcée, 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	...
<b>RT-PCR sur sang</b> (chik-dengue-zika)																	
<b>RT-PCR sur urines</b> (zika)																	
<b>Sérologie (IgM-IgG)</b> (chik-dengue-zika)																	

\* Date de début des signes  
 Analyse à prescrire

## ACTES INSCRITS A LA NOMENCLATURE

RT-PCR et sérologie chikungunya, dengue et zika

## CONDITIONS DE TRANSPORTS DES PRELEVEMENTS

Le cas suspect peut être prélevé dans tout LABM 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).

## COORDONNEES

### POINT FOCAL REGIONAL



Tél : 0 800 32 42 62  
 Fax : 04 72 34 41 27  
 Mél : [ars69-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars69-alerte@ars.sante.fr)

**ARS ARA**  
 241 rue Garibaldi  
 69003 Lyon

### CIRE ARA

[cire-ara@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-ara@santepubliquefrance.fr)

### CNR DES ARBOVIRUS

Tél : 04 13 73 21 81  
 Fax : 04 13 73 21 82

[cnr-arbovirus.u1207@inserm.fr](mailto:cnr-arbovirus.u1207@inserm.fr)

<http://www.cnr-arbovirus.fr/www/>

Adresse d'expédition :

CNR des ARBOVIRUS  
 IHU Méditerranée-Infection  
 1<sup>er</sup> étage – Laboratoire 114  
 19-21 Boulevard Jean Moulin  
 13005 Marseille