

**Définition de cas** : Patient présentant une confirmation biologique de grippe ou d'infection à SARS-CoV-2 nécessitant une prise en charge en réanimation du fait de l'infection ou du fait de ses conséquences (décompensation de pathologie sous-jacente, surinfection bactérienne) – hors cas de syndrome inflammatoire multi-systémique pédiatrique lié à SARS-CoV-2 (Paediatric Inflammatory multisystem syndrome – PIMS)

Hôpital : ..... Médecin déclarant : ..... Tél. : .....

**Patient** Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Sexe :  H  F

Pays de naissance : ..... Résidence →  Guyane  Brésil  Suriname  Autre, préciser : .....

Grossesse en cours  Professionnel de santé  Vit en établissement médico-social (ex : Ehpad, MAS, FAM, ...)  Fumeur actuel

Antécédent de Covid-19 confirmé (de plus de 2 mois) Date épisode précédent (DDS ou date du prélèvement) : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Vacciné contre la grippe pour la saison 2022-2023 (vaccination de l'entourage si nourrisson <6mois avec facteur(s) de risque de grippe sévère)

Vacciné contre la COVID-19 :  Oui  Non  ne sait pas Nombre de dose(s) reçue(s) : \_\_\_

Vaccin utilisé pour la dernière dose : ..... Date de la dernière dose reçue : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

IMC : \_\_\_ kg.m<sup>2</sup>

Circonstance(s) d'exposition particulière(s) : ..... (ex : voyage, cluster identifié, ...)

Date de début des signes : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Date d'hospitalisation : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Date d'admission en réanimation : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Si le patient provient d'un autre service de réanimation, préciser l'hôpital et la commune : .....

Infection nosocomiale (grippe et/ou COVID-19)

Motif d'admission en réanimation :  Infection respiratoire aiguë virale  Décompensation de pathologie sous-jacente

Plusieurs réponses possibles

Surinfection bactérienne  Autres, préciser : .....

**Comorbidités (liste en annexe)**  Aucune  Ne sait pas

Pathologie cardiaque  Pathologie pulmonaire  Pathologie rénale  Pathologie hépatique

Pathologie neuromusculaire  Cancer (tumeur solide ou hémopathie) évolutif  Immunodépression  Diabète (type 1 et 2)

Hypertension artérielle (HTA)  Préciser : .....  Autre(s), préciser : .....

**Diagnostic virologique** Laboratoire ayant réalisé le diagnostic : ..... Date du prélèvement : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

SARS-CoV-2 →  PCR Positif  TAG Positif  Négatif  Non recherché

Recherche de mutation/variants d'intérêt :  Non  Ne sait pas  Oui, par PCR (criblage, Thermo Fisher, autre kit)  Oui, par séquençage (Sanger, NGS, WGS)

Si criblage :  E484K (A)  L452R (C)  « Mutation Omicron » (D) Autres : .....

Si séquençage :  Alpha  Beta  Gamma  Delta  Omicron  B.1.640 Autres : .....

Grippe →  Positif  Négatif  Non recherché

Si Positif :  A, sans précision  A(H1N1)  A(H3N2)  B, sans précision  B/Victoria  B/Yamagata  Non renseigné

Si coinfection virale confirmée, préciser le(s) virus identifié(s) : .....

### A l'admission en réanimation - Pires valeurs lors de la première journée de séjour

Type d'assistance ou aide ventilatoire Une seule réponse possible

O<sub>2</sub> (lunettes/masque)  VNI  O<sub>2</sub> haut débit  Ventilation invasive  Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)

Caractéristiques cliniques → FiO<sub>2</sub> : \_\_\_\_\_ % (ou débit d'O<sub>2</sub> : \_\_\_ L/min) PaO<sub>2</sub> : \_\_\_\_\_ mmHg (ou SpO<sub>2</sub> : \_\_\_\_\_ %)

### Evolution et bilan sur l'ensemble du séjour en réanimation – A renseigner à la sortie de réanimation

Sortie de réanimation  Décès  Transfert vers un autre service de réanimation

Date de sortie/décès/transfert : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Préciser l'hôpital et la commune si transfert : .....

Diagnostic d'embolie pulmonaire ou thrombose veineuse profonde :  Oui  Non

Sévérité maximale de SDRA<sup>2)</sup> au cours du séjour Une seule réponse possible <sup>2) Adulte : selon critères de Berlin ; Enfant : selon définition PALICC Pediatr Crit Care Med 2015</sup>

Pas de SDRA  Mineur  Modéré  Sévère

Type(s) d'assistance ou aide ventilatoire Plusieurs réponses possibles

O<sub>2</sub> (lunettes/masque)  VNI  O<sub>2</sub> haut débit  Ventilation invasive  Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)

### Annexe : Liste détaillée des comorbidités

| Type de pathologie                | Définition ou exemple(s)  |
|-----------------------------------|---|
| <b>Pathologie cardiaque</b>       | Insuffisance cardiaque chronique<br>Cardiopathies ischémiques<br>Cardiopathie hypertensive<br>Cardiopathie congénitale mal tolérée<br>Valvulopathie et trouble du rythme grave  |
| <b>Pathologie pulmonaire</b>      | Insuffisance respiratoire chronique<br>Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)<br>Emphysème<br>Fibrose du parenchyme pulmonaire<br>Pneumoconiose<br>Dysplasie broncho-pulmonaire<br>Dilatation des bronches<br>Mucoviscidose<br>Asthme<br>Syndrome d'apnée obstructive du sommeil (SAOS) |
| <b>Pathologie rénale</b>          | Insuffisance rénale chronique<br>Syndrome néphrotique   |
| <b>Pathologie hépatique</b>       | Cirrhose<br>Atrésie biliaire<br>Hépatite chronique  |
| <b>Pathologie neuromusculaire</b> | Accident vasculaire cérébral (AVC) avec déficit séquellaire<br>Pathologie neuromusculaire avec atteinte de la fonction respiratoire<br>Pathologie neuro-développemental sévère (enfants)  |
| <b>Pathologie cancéreuse</b>      | Tumeur solide ou hémopathie maligne primitive en cours de traitement ou suivi médicalement  |
| <b>Immunodépression</b>           | Déficit immunitaire primitif ou acquis<br>Asplénie anatomique ou fonctionnelle<br>Hémoglobinopathie (drépanocytose, thalassémie majeure)<br>Greffe d'organe<br>Prise au long cours de médicaments immunosuppresseurs ou corticothérapie systémique<br>Infection par le VIH                        |

*La liste ci-dessus n'est pas exhaustive et est présentée afin d'aider au remplissage de la fiche clinique de signalement.*