

## FICHE INFORMATION COVID-19

Mise à jour le 12/11/2020

Le virus SARS-CoV-2 responsable de la Covid-19 circule activement dans tout le pays. A ce jour, il n'existe toujours pas de vaccin ou traitement efficace permettant de combattre la maladie ou contenir l'épidémie. La difficulté réside dans le fait que même en l'absence de symptôme, nous pouvons être contagieux. Une seule chose peut nous permettre de limiter sa propagation : la limitation des contacts et l'application des gestes barrières.

- Respect d'une distance d'au moins 1 mètre avec autrui.
- Hygiène des mains régulière à l'eau et au savon ou au gel hydro-alcoolique.
- Tousser, éternuer dans son coude. Jeter son mouchoir après utilisation.
- Port d'un masque dans les espaces fermés ou en contact avec autrui.
- Aérer les espaces clos régulièrement, si possible au moins 10 minutes/heure.

La maladie est bénigne pour plus de 80% d'entre nous qui ne feront pas ou peu de symptômes. Les formes graves, minoritaires, atteignent surtout les personnes âgées de plus de 65 ans, obèses (IMC > 30) ou souffrant de maladies chroniques. Elles se caractérisent par une atteinte des poumons entraînant des difficultés à respirer soit dès le début de la maladie, soit 7 à 10 jours après l'infection du fait d'une réaction immunitaire inappropriée.

De nombreuses études ont montré que les enfants < 11 ans ne contribuaient que très faiblement à la transmission du virus : ils s'infectent moins que les adultes lorsqu'ils sont exposés et sont moins contagieux. Ceci pourrait s'expliquer par la présence moindre de récepteurs au niveau de leur muqueuse respiratoire et par d'éventuelles immunités croisées avec d'autres virus. Les cas graves sont très rares chez les enfants et on ne déplore d'ailleurs jusqu'ici aucun décès d'enfant < 15 ans en France. Aller à l'école présente donc peu de risques pour eux comparé aux bénéfices apportés pour leur éducation et développement social.

Pour diagnostiquer la Covid19 lors de la phase contagieuse, nous disposons aujourd'hui de 2 types de tests. La RT-PCR sur prélèvement naso-pharyngé réalisée au laboratoire reste le plus performant. Malheureusement à l'heure actuelle, du fait d'un trop gros nombre de demandes, son délai d'obtention est trop élevé pour « DEPISTER – ISOLER – TRACER » efficacement et permettre un contrôle de l'épidémie. Depuis peu, les tests antigéniques rapides (résultat < 30 minutes) réalisés sur le même type de prélèvement sont disponibles. Ils sont tout aussi spécifiques que la RT-PCR (peu de faux positifs) mais sont moins sensibles (plus de faux négatifs). Cette sensibilité augmente néanmoins et se rapproche de celle de la RT-PCR s'il est réalisé chez des personnes symptomatique et dans les 4 premiers jours de symptômes.

Partant de ces faits et des recommandations nationales, afin de privilégier l'accès au test dans les situations l'exigeant, voici la stratégie adoptée par notre pôle de santé :

- La **prescription d'un test** ne se fera qu'en présence de **symptômes évocateurs** (fièvre > 38°C, syndrome grippal, anosmie-agueusie). Le choix entre RT-PCR et test antigénique sera décidé par le médecin. Il dépendra de la date du début des symptômes et de la présence ou non de facteur de risque de formes graves.
- Les enfants de moins de 11 ans (crèche, maternelle, primaire) ne seront pas dépistés. Un test sera éventuellement prescrit pour un adulte de l'entourage proche s'il présente des symptômes typiques. **L'enfant doit par contre être retiré de la collectivité s'il a de la fièvre et ce 48h après sa disparition ou si une personne de sa famille est testée positive.**
- Les **cas contacts notifiés par nous-même ou par les brigades de l'assurance maladie** (et seulement ceux-ci) auront accès à un dépistage par RT-PCR du fait de leur enregistrement sur une plateforme dédiée. Ils seront mis en isolement pendant 7 jours au minimum.