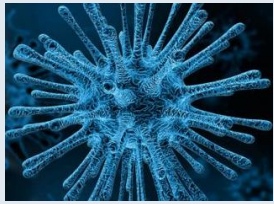


# 1. Tests de diagnostic précoce

Tests permettant d'identifier les **individus porteurs** du virus = tests dit "**PCR**" (polymerase chain reaction) ou "virologique"

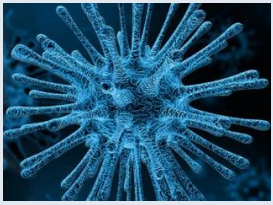
- Consiste en un prélèvement naso-pharyngé (gorge, nez, nasopharynx) qui se fait à l'aide d'un écouvillon (goupillon) inséré dans le nez
- Si résultat positif = sujet porteur dans 98% des cas
- Mais virus peut être présent dans les poumons mais pas dans les voies respiratoires supérieurs (20%)
- Mais sensibilité de 70% = 30 % des sujets porteurs ou malades sont négatifs
- Donc faussement rassurant si négatif
- Remboursés SS



## 2. Tests sérologiques (sanguins)

Tests identifiant les individus ayant développé une réponse immunitaire (anticorps) contre le virus (10 à 20 jours):

- Déterminent si une personne a produit des anticorps en réponse à une infection par le virus SARS-CoV-2.
- Donnent une information historique sur l'infection et identifient les individus potentiellement protégés
- Ne permettent pas de statuer sur la contagiosité de la personne
- Remboursés SS depuis le 20/05/2020



## 2. Tests sérologiques (sanguins)

### Deux types de tests sérologiques :

- les tests ELISA et les tests **de diagnostic** rapide (TDR) réalisables dans les laboratoires d'analyse médicale
- les tests rapides d'**orientation** diagnostiques (TROD), capables de détecter les anticorps à partir d'une goutte de sang en quelques minutes, réalisables plus facilement mais *grand nombre de faux positifs ou de faux négatifs - limite de détection vite atteinte et donc difficile à interpréter* – En cas de résultat positif, nécessitent une confirmation par test ELISA ou TDR.

**Questions** - durée de l'immunité ?

- degré de protection en fonction du taux d'Ac ?

Il est néanmoins admis que la présence d'anticorps dirigés contre le SARS-CoV-2 dans le sérum est le reflet d'une infection récente et confère a priori une protection contre une nouvelle infection.



## 2 Tests sérologiques

Recommandation académie médecine =

- enquêtes séro-épidémiologiques de grande ampleur
- utilisés en priorité chez les personnes à risque élevé de forme grave et chez les personnes exerçant les professions exposées (personnel médical et infirmier, aide-soignants, etc.)

Recommandation HAS = cahier des charges de l'évaluation des tests sérologiques / stratégie d'utilisation à venir

Recommandations HAS (01/05/2020)= place des tests sérologiques dans la stratégie de prise en charge

Recommandations HAS (20/05/2020)= avis favorable pour le remboursement des test sérologiques de type ELISA et des tests de diagnostic rapide (TDR)- pas d'avis sur les TROD