

Recommandations provisoires pour les hôpitaux de soins aigus concernant la circulation des nouveaux variants COVID-19

Version 1, Swissnoso, 19. Janvier 2021

Introduction

Plusieurs variants importants du SARS-CoV-2 ont été récemment identifiés, tels que le VOC (Variant of concern) - 202012/01 (également appelé 501Y.V1, un isolat appartenant à la lignée B.1.1.7 ; identifié pour la première fois au Royaume-Uni), le variant 501Y.V2 (lignée B.1.1.351, Afrique du Sud) et, plus récemment, la variante 501Y de la lignée B.1.1.248 (Japon/Brésil) [ECDC; Luring; NIID Japan]. Bien que des études suggèrent que le VOC-202012/01 soit plus transmissible, d'autres caractéristiques de ce variant et d'autres variants SARS-CoV-2, telles que la sévérité de la maladie, la possibilité d'échapper à l'immunité ou la réduction de l'efficacité de la vaccination, restent à déterminer. [ECDC; Luring] Cependant, les preuves actuellement disponibles n'indiquent pas une virulence plus élevée en soi, mais plutôt un potentiel plus élevé de propagation et d'infection croisée. [Volz et al]

La circulation croissante de ces variants a été signalée dans de nombreux pays. Le VOC-202012/01 est déjà devenu la souche prédominante dans certaines régions du Royaume-Uni et circule également en Suisse. Les données de séquençage les plus récentes du canton de Genève suggèrent que le remplacement d'autres souches par la variante britannique a déjà commencé. Par conséquent, l'OFSP vise à ralentir la propagation des nouveaux variants par une surveillance renforcée et des enquêtes d'entourage ciblées et optimisées afin de laisser suffisamment de temps pour vacciner les groupes à risque. [BAG] Certains laboratoires de référence améliorent leurs outils de diagnostic moléculaire et leurs méthodes d'analyse afin de détecter plus rapidement les nouveaux variants.

L'impact réel des nouveaux variants SARS-CoV-2 sur les **hôpitaux de soins aigus** est en cours d'investigation. Des données très préliminaires indiquent que l'infectiosité est plus élevée, peut-être en raison d'une charge virale plus élevée et d'une affinité accrue pour le récepteur ACE2 de l'hôte (par l'altération du domaine de liaison au récepteur « spike »). [Volz; Luring; Rambaut] De nouveaux variants plus transmissibles sont susceptibles d'entraîner des hospitalisations supplémentaires et une pression accrue sur les établissements de soins, mais aussi d'augmenter la probabilité de flambées nosocomiales, ce qui représente un risque important pour les patients non-COVID-19 et les professionnels de santé. Le risque augmente en particulier lorsque les précautions standard et d'isolement ne sont pas correctement respectées.

Conformément aux directives de l'OFSP concernant les nouveaux variants du SARS-CoV-2 dans différents contextes, [BAG] Swissnoso fournit les recommandations provisoires suivantes pour les hôpitaux de soins aigus, en particulier ceux qui ne disposent pas d'un laboratoire de microbiologie dédié sur place.

Recommandations concernant la circulation des nouveaux variants COVID-19

Préparation

Précautions d'hygiène standard strictes	Rappeler régulièrement à l'ensemble du personnel l'importance d'un strict respect des précautions d'hygiène standard
Sensibiliser le personnel de première ligne à la reconnaissance des cas index potentiels de nouveaux variants (nouvelles admissions ou patients déjà hospitalisés)	Cas suspect(s) de nouveau variant COVID-19 , en particulier dans les situations suivantes ⁱ : - Patient qui signale des voyages/contacts récents avec des personnes voyageant t dans les pays étrangers concernés - Nombre de nouveaux cas inhabituellement élevé ou foyers en augmentation rapide
Optimiser les ressources diagnostiques des laboratoires et l'acheminement rapide des échantillons positifs de cas index suspects de nouveaux variants pour confirmation	- Vérifiez si votre laboratoire local propose un test d'identification de nouveaux variants. Sinon, identifiez un laboratoire de référence où les extraits d'ARN peuvent être envoyés pour analyse complémentaire (coûts de la PCR N501Y couverts par l'OFSP) ⁱⁱ - Adapter les voies de dépistage pour assurer une détection rapide des cas nouveaux variants par PCR, suivie ou accompagnée d'un séquençage ciblé et représentatif
Accès à la vaccination Covid-19	Les vaccins doivent être administrés aux patients à haut risque, aux professionnels de santé et à d'autres groupes cibles (selon les indications de l'OFSP) dès qu'ils sont disponibles pour eux.

ⁱ Considérer la possibilité d'infection par les nouveaux variants dans les cas où la charge virale est élevée de manière persistante sur une période inhabituellement longue.

ⁱⁱ Les cas SARS-CoV-2 suspects de nouveaux variants, par exemple 501Y.V1 et 501Y.V2 peuvent être détectés par des tests PCR ciblant la mutation N501Y [BAG]. Les laboratoires doivent déclarer les cas suspects de nouveaux variants par le biais de la déclaration obligatoire (par exemple SID) et soumettre rapidement l'échantillon à un séquençage du génome afin de confirmer les mutations génétiques caractéristiques. Liste des laboratoires de l'OFSP, informations sous : [https://www.bag.admin.ch/dam/bag/fr/dokumente/biomed/heilmittel/COVID-19/labore-pcr-varianten.pdf.download.pdf/Liste%20der%20Labore%20mir%20etabliertes%20N501Y-mutationsspezifischer%20PCR%20\(18.01.2021\).pdf](https://www.bag.admin.ch/dam/bag/fr/dokumente/biomed/heilmittel/COVID-19/labore-pcr-varianten.pdf.download.pdf/Liste%20der%20Labore%20mir%20etabliertes%20N501Y-mutationsspezifischer%20PCR%20(18.01.2021).pdf)

Détection précoce

Implémentation rapide des tests au laboratoire pour les cas index suspects	L'équipe PCI locale doit être informée des nouveaux cas par le laboratoire.
--	---

Voir aussi les conseils de l'OFSP [BAG] →.

Contrôle et prévention rapides *Selon les directives locales/cantoniales et en consultation avec l'équipe locale de prévention et contrôle de l'infection*

Respect strict des mesures additionnelles gouttelettes et contact pour les cas suspects et confirmés	À l'heure actuelle, il n'existe aucune preuve du bénéfice de mesures de précaution supplémentaires pour les nouveaux variants. Veiller au strict respect des précautions combinées d'isolement gouttelettes et contact pour les cas suspects/confirmés. ⁱⁱⁱ Le cohortage de cas est possible (indépendamment du type SARS-CoV-2 : sauvage ou nouveau variant).
Cas confirmés : Suivi et dépistage des contacts non protégés (patients et professionnels de santé)	Recherche des contacts ^{iv} et dépistage de tous les contacts non protégés au <u>jour 0</u> et au <u>jour 5</u> après la dernière exposition (ou au moins au <u>jour 5</u>).

Voir également → autres recommandations COVID-19 de Swissnoso <https://www.swissnoso.ch/forschung-entwicklung/aktuelle-ereignisse/>

ⁱⁱⁱ Les cas suspects peuvent être gérés avec des mesures d'isolement au chevet du patient (« isolement géographiques »), en cas de pénurie de chambres individuelles

^{iv} La recherche des contacts des contacts peut être envisagée (en accord avec les autorités sanitaires cantonales) [BAG].

Références

Centre européen de prévention et de contrôle des maladies. Risque lié à la propagation de nouvelles variantes préoccupantes du CoV-2 du SRAS dans l'UE/EEE - 29 décembre 2020. ECDC : Stockholm ; 2020. <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/covid-19-risk-assessment-spread-new-sars-cov-2-variants-eueea>

Lauring AS, Hodcroft EB. Variantes génétiques du SRAS-CoV-2-Que signifient-elles ? JAMA. <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2775006>
doi:10.1001/jama.2020.27124

Institut national des maladies infectieuses du Japon. Rapport succinct : Nouvelle variante de la souche du SRAS-CoV-2 identifiée chez des voyageurs en provenance du Brésil. Publié le 12 janvier 2021. Consulté le 14.01.2021 sous <https://www.niid.go.jp/niid/en/2019-ncov-e/10108-covid19-33-en.html>

Volz E, Mishra S, Chand M, Barrett JC, Johnson R, Geidelberg L, Hinsley WR, Laydon DJ, Dabrera G, O'Toole Á, Amato R. Transmission of SARS-CoV-2 Lineage B. 1.1. 7 en Angleterre : Insights from linking epidemiological and genetic data. medRxiv. 2021:2020-12. <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.12.30.20249034v1.full>

Rambaut A, Loman N, Pybus O, Barclay W, Barrett J, Carabelli A, Connor TR, Peacock T, Robertson DL, Volz E. Caractérisation génomique préliminaire d'une lignée émergente SARS-CoV-2 au Royaume-Uni définie par un nouvel ensemble de mutations en pointe. Génomique. Epidémiologie. 2020 Déc. <https://virological.org/t/preliminary-genomic-characterisation-of-an-emergent-sars-cov-2-lineage-in-the-uk-defined-by-a-novel-set-of-spike-mutations/563>

L'OFSP. Covid-19 : Recommandations pour la détection et la surveillance de la nouvelle variante du virus SRAS-CoV-2 : 19.01.2021. Consulté le 19.01.2021 sous https://www.bag.admin.ch/dam/bag/de/dokumente/mt/k-und-i/aktuelle-ausbrueche-pandemien/2019-nCoV/gesundheitsfachpersonen-virusvarianten.pdf.download.pdf/COVID-19_Empfehlungen_neue%20Virusvariante_Gesundheitsfachpersonen_d.pdf.