

Modalités d'utilisation de tests rapides d'orientation diagnostique TROD^{1,2}**1. Avant la période épidémique**

➔ **Mettre en place une organisation avant la saison épidémique permettant de disposer rapidement en cas de besoin de tests rapides d'orientation diagnostique (TROD) pour la grippe** soit au niveau de l'établissement, soit par l'intermédiaire du laboratoire de proximité.

L'organisation de l'utilisation des TROD au sein de l'établissement doit faire l'objet d'une procédure interne indiquant les conditions de mise en œuvre des TROD et de leur interprétation (en lien avec l'ARS et/ou l'Arclin)³.

2. En période d'épidémie de grippe, lors de la survenue de cas groupés**Conditions de réalisation des TROD**

- Réaliser les tests chez au moins 3 malades qui présentent des **signes cliniques depuis moins de 48h. Ne pas attendre l'atteinte des critères de signalement en cas de suspicion de grippe.**
- **Respecter les consignes de prélèvements** du fabricant. Le prélèvement pourra être réalisé par un médecin ou sous sa responsabilité par un autre professionnel de santé ou un pharmacien³ (suivant le protocole de l'établissement). La qualité du prélèvement est primordiale (cf. figure 1). Pour une bonne exécution du prélèvement, des tutoriels vidéo décrivant cette méthode de prélèvement sont librement accessibles sur internet (www.youtube.com/watch?v=DVJNWefmHjE).
- Si le diagnostic de grippe n'est pas retenu, d'autres recherches pourront être envisagées^{1,2}.

Figure 1 : Technique de prélèvement nasopharyngé. Source : CHU Rennes, laboratoire de virologie

**Choix des TROD grippe**

Le Centre national de référence (CNR) de la grippe a réalisé en 2014 une évaluation des TROD des virus influenza A et B (basée sur la sensibilité analytique et la praticabilité de chaque test) disponibles sur le marché français http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Rapport_TROD_grippe_CNR.pdf. Une mise à jour des tests a été réalisée en 2017⁴ :

https://www.pasteur.fr/sites/default/files/rubrique_pro_sante_publique/les_cnr/trod-grippe-france-2017-21-09-2017.pdf

Le CNR grippe indique que :

- Les tests avec un score analytique >5 présentent une sensibilité satisfaisante ;
- Les tests ayant un score pratique supérieur au score moyen de 25 doivent être considérés comme plus faciles à mettre en œuvre ;
- Enfin, les tests avec analyseurs semblent plus adaptés au contexte hospitalier.

Un document «**Repères pour la pratique**»⁵ rédigé par la Direction générale de la santé (DGS) récapitule les principales informations utiles à la pratique de ces tests.

3. Stratégie diagnostique proposée en dehors des périodes d'épidémie de grippe

Les recherches ne sont pas systématiques sauf si présence d'un critère d'intervention^{1,2}.

➔ **Prendre contact rapidement avec l'ARS-CVAGS et/ou l'Arclin pour discuter de l'intérêt et mettre en place, le cas échéant, les recherches étiologiques adaptées en lien avec le laboratoire d'analyses médicales de proximité.**

Cas des patients hospitalisés : Récupération par le médecin coordonnateur des résultats des recherches réalisées et demande éventuelle de nouvelles recherches en fonction du contexte.

Coordonnées utiles pour la mise en œuvre et l'interprétation des recherches étiologiques

CVAGS – ARS Occitanie
N° unique : 0800.301.301
ars31-alerte@ars.sante.fr

CPIAS Occitanie, Montpellier
04 67 33 74 69
cpias-occitanie@chu-montpellier.fr

CPIAS Occitanie, Toulouse
05 61 77 20 20
cpias-occitanie@chu-toulouse.fr

Le CNR des virus des infections respiratoires a conduit une évaluation de 24 kits TROD grippe disponibles en France, faisant suite à une précédente évaluation réalisée en 2014 à la demande de la Direction Générale de la Santé. Le tableau ci-dessous fournit une liste de 10 tests dont les performances analytiques évaluées sur les virus les plus récents sont satisfaisantes. Ces données sont complémentaires de l'évaluation déjà réalisée en 2015. De fait, le CNR recommande d'utiliser ces tests de préférence.

Tableau : Recommandation pour l'utilisation de Tests Rapides d'Orientation Diagnostique (TROD) grippe basé sur l'évaluation de la sensibilité de 24 tests rapides (avec ou sans lecteur) pour la détection des virus influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) et influenza B [lignages Yamagata et Victoria].

Sélection des 10 meilleurs TROD et description des performances.

| DISPOSITIF | FABRICANT | NOM DU TEST | A H3N2 DICT ₅₀ /mL | | | A H1N1 DICT ₅₀ /mL | | | B Victoria DICT ₅₀ /mL | | | B Yamagata DICT ₅₀ /mL | | | SCORE ANALYTIQUE (/16) |
|-----------------|--------------------------------|---|----------------------------------|-----------------|-----------------|----------------------------------|-----------------|-----------------|--------------------------------------|-----------------|-----------------|--------------------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------|
| | | | 10 ⁶ | 10 ⁵ | 10 ⁴ | 10 ⁶ | 10 ⁵ | 10 ⁴ | 10 ⁶ | 10 ⁵ | 10 ⁴ | 10 ⁶ | 10 ⁵ | 10 ⁴ | |
| AVEC LECTEUR | ALERE-i S | Alere i Influenza A&B | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | >12 |
| | QUIDEL / INGEN | Sofia Influenza A+B FIA | + | + | + | + | + | + | + | + | - | + | + | - | 10 |
| | FujiFilm* | ImmunoAG FluAB | + | + | + | + | + | + | + | - | - | + | + | - | 9 |
| | BD Diagnostics | BD Veritor Sytem for rapid detection of flu A+B | + | + | + | + | + | - | + | + | - | + | + | - | 9 |
| SANS LECTEUR | FUJIREBIO EUROPE | Espline Influenza A&B-N | + | + | - | + | + | - | + | + | - | + | + | - | 8 |
| | BENEX LIMITED / BD Diagnostics | BD Directigen EZ Flu A+B | + | + | - | + | + | - | + | - | - | + | + | - | 7 |
| | ALL DIAG | Influenzatop | + | + | - | + | + | - | + | - | - | + | - | - | 6 |
| | DENKA SEIKEN UK | QuickNav-Flu | + | + | - | + | + | - | + | - | - | + | - | - | 6 |
| | CerTest BIOTEC | Certest Influenza A+B | + | + | - | + | - | - | + | - | - | + | + | - | 6 |
| | QUIDEL / INGEN | QuickVue Influenza A+B test | + | + | - | + | d ^a | - | + | - | - | + | + | - | 6 |

Les résultats des dilutions 10³ DCIT₅₀/mL et au-delà ne sont pas représentés car, à part les tests ALERE -i, aucun test ne détecte un virus au-delà de la dilution. 10⁴ DCIT₅₀/mL; d^a résultat douteux testé deux fois et négatif.

§ le test Alere-i est un test moléculaire rapide basé sur une technologie LAMP-PCR isotherme. Stricto-sensu, ce n'est pas un TROD.

* le test Fujifilm est marqué CE et sera disponible en France en 2018.

¹ Conduite à tenir devant une ou plusieurs infections respiratoires aiguës dans les collectivités de personnes âgées. Haut Conseil de la Santé publique. Juillet 2012.

² INSTRUCTION N°DGS/R11/DGCS/2012/433 du 21 décembre 2012 relative aux conduites à tenir devant des infections respiratoires aiguës ou des gastroentérites aiguës dans les collectivités de personnes âgées. 2012.

³ Arrêté du 11 juin 2013 déterminant la liste des tests, recueils et traitements de signaux biologiques qui ne constituent pas un examen de biologie médicale, les catégories de personnes pouvant les réaliser et les conditions de réalisation de certains de ces tests, recueils et traitements de signaux biologiques, JORF n°0137 du 15 juin 2013

⁴ Rapport final d'évaluation des tests rapides d'orientation diagnostique TROD des virus influenza A et B. Centre National de Référence des Virus influenza, Hôpitaux de Lyon, Dr Maude Bouscambert, 3 octobre 2014 et mise à jour en 2017.

<https://www.pasteur.fr/fr/sante-publique/centres-nationaux-reference/cnr/virus-infections-respiratoires-dont-grippe>
https://www.pasteur.fr/sites/default/files/rubrique_pro_sante_publique/les_cnr/trod-grippe-france-2017-21-09-2017.pdf

⁵ Repères pour la pratique des tests rapides d'orientation diagnostique de la grippe. Le pont sur le risque infectieux. Direction générale de la santé. 2014. http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Le_point_sur_reperes_TROP_grippe.pdf