

NOSO-COR Project - Étude multicentrique sur la transmission nosocomiale du virus SARS-CoV2

Responsable(s) : Philippe VANHEMS , Laboratoire des Pathogènes Emergents, Fondation Mérieux, / Service Hygiène, Epidémiologie et Prévention

Date de modification : 07/07/2025 | Version : 1 | ID : 73991

Général

Identification

Nom détaillé Étude multicentrique sur la transmission nosocomiale du virus SARS-CoV2

Sigle ou acronyme NOSO-COR Project

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) 2020-A00546-33

Thématiques générales

Domaine médical Maladies infectieuses

Etude en lien avec la Covid-19 Oui

Pathologie, précisions COVID-19

Déterminants de santé Produits de santé

Mots-clés infections nosocomiales, Covid-19

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Philippe

Prénom VANHEMS

Adresse Laboratoire des Pathogènes Emergents, Fondation Mérieux, Centre International de Recherche en Infectiologie (CIRI), INSERM U1111, CNRS, UMR5308, ENS de Lyon, UCBL1, Lyon, France et
Centre Hospitalier Hôpital Edouard Herriot ?
Hospices Civils de Lyon
Service Hygiène, Epidémiologie et Prévention
5 Place d'Arsonval, 69003 Lyon, France

Téléphone +33 472 110 720

Email philippe.vanhems@chu-lyon.fr

| | |
|-------------|---|
| Laboratoire | Laboratoire des Pathogènes Emergents, Fondation Mérieux, / Service Hygiène, Epidémiologie et Prévention |
| Organisme | Centre International de Recherche en Infectiologie (CIRI), INSERM U1111, CNRS, UMR5308, ENS de Lyon, UCBL1, Lyon, France / Centre Hospitalier Hôpital Edouard Herriot ? Hospices Civils de Lyon |

Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums

Oui

Précisions

Fondation Mérieux-Réseau GABRIEL, I-MOVE-COVID-19

Financements

Précisions

Bill & Melinda Gates Foundation-BMGF, Reacting INSERM

Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur

Hospices Civils de Lyon

Statut de l'organisation

Secteur Public

Existence de comités scientifique ou de pilotage

Non

Contact(s) supplémentaire(s)

Adresse

Caractéristiques

Type de base de données

Type de base de données

Bases de données issues d'enquêtes

Base de données issues d'enquêtes, précisions

Etudes de cohortes

Origine du recrutement des participants

Via une sélection de services ou établissements de santé

Critère de sélection des participants

Autre traitement ou procédure

Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle

Non

Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon

Cette étude s'est concentrée sur les volontaires, les patients et les professionnels de santé des hôpitaux participants associés au réseau GABRIEL (<https://www.gabriel-network.org/>) et des hôpitaux universitaires français. D'autres hôpitaux ont été intégrés à ce projet sur une base volontaire.

Objectif de la base de données

Objectif principal

Décrire et documenter les cas suspectés ou confirmés d'infections nosocomiales par le SRAS-CoV2, leur spectre clinique et les déterminants (facteurs de risque / protection) dans les hôpitaux participants.

Critères d'inclusion

Tout adulte ou enfant volontaire ou tout membre du personnel soignant de l'hôpital participant à l'étude qui présente un syndrome infectieux répondant aux définitions suivantes et dont le consentement éclairé oral/écrit a été obtenu des parents/tuteurs pour les enfants de moins de 18 ans. (selon les exigences éthiques de chaque site participant).

Définitions

Cas suspect :

- Fièvre supérieure à 37,8 °C en l'absence d'antipyrétiques ; et ou
- Toux ou douleur pharyngée ou autre symptôme évoquant une infection respiratoire.

ET au moins 1 des caractéristiques suivantes :

- retour d'un voyage en Chine, ou d'un pays dans lequel l'augmentation de l'incidence des infections au SRAS-CoV2 a été prouvée ;
- contact étroit (partage du même lieu de vie familiale, professionnelle, du même avion, etc.) avec une personne définie comme cas suspect ou confirmé ;
- survenue dans un hôpital ayant accueilli au moins un cas suspect ou confirmé d'infection à SRAS-CoV2.

Cas confirmé

- Les mêmes définitions cliniques, auxquelles s'ajoute un résultat positif du diagnostic virologique de type RT-PCR spécifique au SRAS-CoV2.

Type de population

| | |
|--|---|
| Age | Nourrissons (28j à 2 ans) Petite enfance (2 à 5 ans) Enfance (6 à 13 ans) Adolescence (13 à 18 ans) Adulte (19 à 24 ans) Adulte (25 à 44 ans) Adulte (45 à 64 ans) Personnes âgées (65 à 79 ans) Grand âge (80 ans et plus) |
| Population concernée | Sujets malades |
| Pathologie | I - Certaines maladies infectieuses et parasitaires |
| Sexe | Masculin Féminin |
| Champ géographique | International |
| Détail du champ géographique | France, Madagascar, Côte d'Ivoire, Mali, Guinée, Bangladesh, Liban |
| Collecte | |
| Dates | |
| Année du premier recueil | 2020 |
| Année du dernier recueil | 2020 |
| Taille de la base de données | |
| Taille de la base de données (en nombre d'individus) | [1000-10 000[individus |
| Détail du nombre d'individus | 3221 |
| Données | |
| Activité de la base | Collecte des données active |
| Type de données recueillies | Données cliniques Données déclaratives Données paracliniques Données biologiques |
| Données cliniques, précisions | Examen médical |
| Détail des données cliniques recueillies | Symptômes, admission en soins intensifs, ventilation, complications, durée du séjour |
| Données déclaratives, | Téléphone |

précisions

| | |
|--|---|
| Détail des données déclaratives recueillies | entretien téléphonique réservé aux professionnels de la santé |
| Données paracliniques, précisions | données démographiques, mesures d'hygiène |
| Données biologiques, précisions | test virologique, formule sanguine complète, paramètres biochimiques |
| Existence d'une biothèque | Non |
| Paramètres de santé étudiés | Événements de santé/morbidité Événements de santé/mortalité Consommation de soins/services de santé |
| Consommation de soins, précisions | Hospitalisation Consultations (médicales/paramédicales) Produits de santé |
| Modalités | |
| Mode de recueil des données | Dans cette étude prospective, les données proviennent du dossier médical du patient. Les professionnels de santé ont été contactés par téléphone pour répondre aux questions. |
| Suivi des participants | Oui |
| Modalités de suivi des participants | Suivi par croisement avec une base de données médico-administrative |
| Détail du suivi | Les patients ont été suivis jusqu'à la fin de leur hospitalisation afin d'obtenir des informations sur les complications après l'événement. |
| Appariement avec des sources administratives | Non |

Valorisation et accès

Valorisation et accès

| | |
|-----------------------|---|
| Lien vers le document | https://bmjopen.bmj.com/content/10/10/e039088.long |
| Description | Protocol for a prospective, observational, hospital-based multicentre study of nosocomial SARS-CoV-2 transmission: NOSO-COR Project |
| Lien vers le document | https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0243709 |

| | |
|-------------|---|
| Description | Factors associated with admission to intensive care units in COVID-19 patients in Lyon-France |
|-------------|---|

| | |
|-----------------------|---|
| Lien vers le document | https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jmv.27233 |
|-----------------------|---|

| | |
|-------------|---|
| Description | Tobacco smoking and severity of COVID-19: Experience from a hospital-based prospective cohort study in Lyon, France |
|-------------|---|

Accès

| | |
|---|-----|
| Existence d'un document qui répertorie les variables et les modalités de codage | Oui |
|---|-----|

| | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| Accès aux données individuelles | Accès restreint sur projet spécifique |
|---------------------------------|---------------------------------------|