PED-COVID - Immunoprévalence et immunoprotection contre SARS-CoV2 dans un échantillon d'enfants hospitalisées à l'APHP et en Guyane et leurs parents

Head :Sermet-Gaudelus Isabelle, INSERM U 1151

Last update : 06/20/2025 | Version : 2 | ID : 74038

General

Identification

Detailed name	Immunoprévalence et immunoprotection contre SARS-CoV2 dans un échantillon d'enfants hospitalisées à l'APHP et en Guyane et leurs parents
Sign or acronym	PED-COVID
CNIL registration number, number and date of CPP agreement, AFSSAPS (French Health Products Safety Agency) authorisation	2020-A00999-30

General Aspects

Medical area	Pédiatrie Pneumologie
Study in connection with Covid-19	Oui
Pathology (details)	COVID pédiatrique, mémoire immunitaire, transmission, séquences virales
Keywords	COVID enfant, méméoire immunitaire, transmission

Scientific investigator(s) (Contact)

Name of the director	Sermet-Gaudelus
Surname	Isabelle
Address	Hôpital Necker APHP et Institut Necker Enfants Malades, INSERM U1151
Phone	0687078403
Email	isabelle.sermet@aphp.fr
Unit	INSERM U 1151

Organization	INSERM
Collaborations	
Participation in projects, networks and consortia	Oui
Funding	
Funding status	Publique
Details	APHP, ANR, CAPNET
Governance of the database	
Sponsor(s) or organisation(s) responsible	APHP
Organisation status	Public
Presence of scientific or steering committees	Oui
Labelling and database evaluation	CAPNET, EMERGEN
Additional contact	
Name of the contact	Semeraro
Surname	Michaela
Address	Hopital Necker
Unit	Centre Investigation Clinique
Main features	
Type of database	
Type of database	Bases de données issues d'enquêtes
Study databases (details)	Etudes de cohortes
Database recruitment is carried out by an intermediary	Via une sélection de services ou établissements de santé
Database recruitment is carried out as part of an interventional study	Non
Additional information regarding	suivi longitudinal d'une cohorte pédiatrique

Database objective

Main objective

Etude de cohorte visant à identifier l'immunoprévalence et l'immunoprotection des enfants ayant un médecin référent à l'APHP (dans un centre recruteur) ou hospitalisés depuis moins de 5 jours dans des sites pédiatriques de l'APHP et un centre en Guyane et 1 de leurs parents.

Etude longitudinale

- sur la sous-population des enfants et leurs parents positifs en PCR, quel que soit le prélèvement (cohorte principale)
 - 3 visites à domicile ou à l'hôpital à court terme (J 7, J15, J45 post début des symptômes ayant motivé l'hospitalisation ou du prélèvement si enfant asymptomatique) visant à évaluer la cinétique de la réponse immunitaire et de la clairance virale
 - 2 visites à long terme (6 mois et 1 an) visant à évaluer la cinétique du taux des Ac et l'évaluation de la mémoire immunitaire.
 - Dépistage d'éventuelles réinfections par des prélèvements de salive si le patient présente des symptômes compatibles avec une nouvelle infection COVID
 - en cas de réinfection authentifiée par PCR salive + SARS-CoV2:
 - prélèvement sanguin (caractérisation de la réponse immunitaire humorale et cellulaire chez des patients pauci-symptomatiques) ;
 - prélèvements de selles, et nasopharynx si accord des parents (infection des différents sites, viabilité du virus, mutations de SARS CoV2) ;
 - Sur la sous population des enfants séropositifs ou fortement suspects d'infections COVID repérés lors de la 1ere vague : prélèvement à la rentrée 2020, soit environ 6 mois après l'infection (cohorte associée)
- Cohorte famille visant à évaluer la transmission du virus de l'enfant aux autres membres de la famille : 5 visites à domicile post-dépistage positif

Inclusion criteria

Cohorte principale :

1) Enfants

- tout enfant de plus de 7 jours et moins de 17 ans en consultation ou hospitalisé depuis au plus 4 jours à l'AP-HP ou au CH Cayenne;
- ou tout enfant de plus de 7 jours et moins de 17 ans, considéré comme infecté par SARS-CoV2 du fait d'un test positif en PCR ou en test antigénique , quel que soit le site -ces tests peuvent être réalisés à l'APHP, ou au domicile, l'enfant ayant un médecin référent à l'AP-HP (dans un centre recruteur); quels que soient les symptômes ;
- accord du parent présent pour le prélèvement sanguin, salivaire et rectal
- accord optionnel pour le prélèvement nasopharyngé
- accord optionnel pour les prélèvements au domicile et au CIC ou à l'hôpital de référence si patient positif en qPCR
- affiliation à un régime de sécurité sociale.

2) adultes

- un des parents de l'enfant inclus dans la cohorte principale de l'étude PED-COVID
- Donnant son accord pour prélèvement sanguin et salive
- Accord optionnel pour prélèvement nasopharynx
- accord optionnel pour les prélèvements au domicile et au CIC ou à l'hôpital de référence si sujet positif en qPCR
- affiliation à un régime de sécurité sociale.

Cohorte associée :

- tout enfant de plus de 7 jours et moins de 17 ans; séropositif par la technique LIPS/Pasteur repéré par la 1ere étude lors de la 1ere vague, quel que soit le délai entre le diagnostic et l'inclusion dans PED-COVID

OU

- tout enfant de plus de 7 jours et moins de 17 ans; ayant présenté une atteinte clinique inflammatoire potentiellement reliée à SARS-CoV2, sur des arguments épidémiologiques, cliniques, infectieux ou sérologiques quel que soit le délai entre le diagnostic et l'inclusion dans PED-COVID

- affiliation à un régime de sécurité sociale.

- Cohorte famille

1) Cas index

- tout enfant de moins de 18 ans

- scolarisé

- considéré comme infecté par SARS-CoV2 du fait d'un test positif en PCR ou en test antigénique quel que soit le site accord du parent présent pour le prélèvement sanguin et salivaire

- accord optionel pour le prélèvement nasopharyngéaffiliation à un régime de sécurité sociale

2) Autres membres vivants sous le même toit

- tout enfant, quel que soit son âge ou adulte vivant sous le même toit qu'un enfant infecté inclus dans PED-COVID-cohorte famille

- affiliation à un régime de sécurité sociale

Population type

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)

Population covered

Population générale

Pathology

Gender

Masculin

Féminin
Autres

Geography area Local

French regions covered by the database Île-de-France
Guyane

Detail of the geography area Ile de France et Guyane

Data collection

Dates

Date of first collection (YYYY or MM/YYYY) 2020

Date of last collection (YYYY or MM/YYYY) 2022

Size of the database

Size of the database (number of individuals) [500-1000[individus

Details of the number of individuals 1000

Data

Type of data collected Données cliniques
Données paracliniques
Données biologiques

Clinical data (detail) Dossier clinique

Details of collected clinical data anamnèse

Biological data (detail) sérologie, études virales (PCR, ARN sous génomique, Charge virale, infection sur cellules véro; séquences virales), mémoire immunitaire

Presence of a biobank Oui

Contents of biobank Sérum
Cellules sanguines isolées
Autres fluides (salive, urine, liquide amniotique, ?)
ADNc/ARNm

Procedures

Data collection method CRF

Participant monitoring

Oui

Monitoring procedures

Suivi par contact avec le participant (lettre, e-mail, téléphone etc.)

Details on monitoring of participants

suivi longitudinal à domicile

Promotion and access

Promotion

Description

Sermet et al. Eurosurveillance 2020

Access