

# Prof - SERMET-GAUDELUS Isabelle

Responsable(s) :Sermet-gaudelus isabelle, INSERM U 1151

Date de modification : 28/05/2021 | Version : 1 | ID : 74038

## Général

### Identification

Nom détaillé SERMET-GAUDELUS Isabelle

Sigle ou acronyme Prof

### Thématiques générales

Domaine médical Pédiatrie  
Pneumologie

Etude en lien avec la Covid-19 Oui

Pathologie, précisions COVID pédiatrique, mémoire immunitaire, transmission, séquences virales

Mots-clés COVID enfant, méméoire immunitaire, transmission

### Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Sermet-gaudelus

Prénom isabelle

Adresse Hôpital Necker APHP et Institut Necker Enfants Malades, INSERM U1151

Téléphone 0687078403

Email isabelle.sermet@aphp.fr

Laboratoire INSERM U 1151

Organisme INSERM

### Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums Oui

### Financements

Financements Publique

Précisions	APHP, ANR, CAPNET
<b>Gouvernance de la base de données</b>	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	APHP
Statut de l'organisation	Secteur Public
Existence de comités scientifique ou de pilotage	Oui
Labellisations et évaluations de la base de données	CAPNET, EMERGEN
<b>Contact(s) supplémentaire(s)</b>	
Nom du contact	Semeraro
Prénom	Michaela
Adresse	Hopital Necker
Laboratoire	Centre Investigation Clinique
<b>Caractéristiques</b>	
<b>Type de base de données</b>	
Type de base de données	Bases de données administratives pertinentes pour la santé
Base de données issues d'enquêtes, précisions	Etudes longitudinales (hors cohortes)
Origine du recrutement des participants	Via une sélection de services ou établissements de santé
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	suivi longitudinal d'une cohorte pédiatrique
<b>Objectif de la base de données</b>	
Objectif principal	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

#### Critères d'inclusion

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

## 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)

Population concernée

Population générale

Pathologie

Sexe  
Masculin  
Féminin  
Autres

Champ géographique

Local

Régions concernées par la base

Île-de-France

de données

Guyane

Détail du champ géographique

Ile de France et Guyane

## Collecte

### Dates

Année du premier recueil

2020

Année du dernier recueil

2022

### Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus)

[500-1000[ individus

Détail du nombre d'individus

1000

### Données

Type de données recueillies

Données cliniques  
Données paracliniques  
Données biologiques

Données cliniques, précisions

Dossier clinique

Détail des données cliniques recueillies

anamnèse

Données biologiques, précisions

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

Existence d'une bibliothèque

Oui

Contenu de la bibliothèque

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

### Modalités

Mode de recueil des données

CRF

Suivi des participants

Oui

Modalités de suivi des participants

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

Détail du suivi

suivi longitudinal à domicile

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Description

Sermet et al. Eurosurveillance 2020

Accès