

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

Responsable(s) :Sermet-Gaudelus Isabelle, INSERM U 1151

Date de modification : 20/06/2025 | Version : 2 | ID : 74038

Général	
Identification	
Nom détaillé	Immunoprévalence et immunoprotection contre SARS-CoV2 dans un échantillon d'enfants hospitalisées à l'APHP et en Guyane et leurs parents
Sigle ou acronyme	PED-COVID
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	2020-A00999-30
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
------------	-------------------

Gouvernance de la base de données

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
---	-----------------

Contact(s) supplémentaire(s)

Nom du contact	Semeraro
----------------	----------

Prénom	Michaela
--------	----------

Adresse	Hopital Necker
---------	----------------

Laboratoire	Centre Investigation Clinique
-------------	-------------------------------

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
---	--

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

Informations complémentaires concernant la constitution de	suivi longitudinal d'une cohorte pédiatrique
--	--

Objectif de la base de données

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 nasopharyngé
affiliation 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 de données	Île-de-France 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