



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

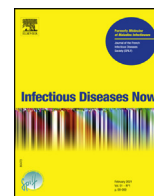


Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



22<sup>es</sup> Journées nationales d'infectiologie

## Communications orales libres : COVID-19 (2/2)

### COL6-01

#### Séroprévalence SARS-Cov-2 chez les professionnels de santé : étude multicentrique avec analyse des facteurs de risque professionnels et extraprofessionnels

V. Vitrat<sup>1</sup>, A. Maillard<sup>1</sup>, A. Raybaud<sup>2</sup>, C. Wackenheim<sup>2</sup>, B. Chanzy<sup>1</sup>, S. Nguyen<sup>1</sup>, A. Valran<sup>1</sup>, A. Bosch<sup>3</sup>, M. Noret<sup>1</sup>, T. Delory<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Centre Hospitalier Annecy Genevois, Annecy, France

<sup>2</sup> Centre Hospitalier Alpes Léman, Annemasse, France

<sup>3</sup> Centre Hospitalier Métropole Savoie, Chambéry, France

**Introduction** L'objectif de notre étude était d'évaluer la séroprévalence SARS-Cov-2 chez les professionnels de santé, après la première vague Covid-19, et d'analyser les facteurs professionnels et extraprofessionnels modifiant cette prévalence.

**Matériels et méthodes** Suite aux instructions gouvernementales proposant de réaliser une sérologie Covid-19 à tout professionnel de santé après la première vague, nous avons réalisé une étude transversale, multicentrique. Tous les professionnels volontaires des quatre centres participants étaient invités à réaliser une sérologie et à remplir un questionnaire concernant leurs données démographiques, leurs caractéristiques professionnelles, l'utilisation des équipements de protection individuelle et l'exposition extra professionnelle au Covid-19. Nous avons calculé la prévalence SARS-Cov-2 et utilisé une régression logistique en appliquant un effet centre.

**Résultats** Un total de 3454 professionnels ont participé à l'étude dont 83,4 % de femmes. L'âge moyen était de 40,6 ans [31,8–50,3]. En médiane, la prévalence sérologique SARS-Cov-2 était de 5% (95 % IC, 4,3 %–5,8 %). Les facteurs associés à une plus forte séroprévalence étaient : l'âge < 30 ans (aOR = 1,59, (95 % IC, 1,06–2,37)), le statut d'étudiant (aOR = 3,38, (95 % IC, 1,62–7,05)) avec une séroprévalence de 16,9 % dans cette catégorie. L'unité de travail, y compris le fait d'avoir travaillé en unité Covid ou en réanimation, ainsi que l'exposition à des patients (quel que soit leur statut infectieux) n'étaient pas associés à une augmentation de la séroprévalence. Par contre les professionnels rapportant un contact avec un patient Covid, sans protection adaptée, ou ayant pratiqué des taches aérosolisantes, y compris avec un masque FFP2, avaient un surrisque d'infection Covid-19 (respectivement aOR à 1,66 et 1,7). Enfin, l'exposition à un collègue infecté ou à un cas familial était également associée à une augmentation de la prévalence sérologique.



**Conclusion** Les mesures mises en place pour limiter la transmission du SARS-Cov-2 des patients aux professionnels de santé semblent efficaces. En complément de la vaccination, l'éviction systématique des professionnels infectés, la formation des étudiants et le rappel des mesures d'hygiène durant les temps de pause pourraient limiter la contamination des professionnels de santé.

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.idnow.2021.06.009>

### COL6-02

#### Séroprévalence des anticorps anti-SARS-CoV-2 après la première vague épidémique au sein d'une population vulnérable

A. Beaumont<sup>1</sup>, C. Durand<sup>1</sup>, M. Ledrans<sup>1</sup>, V. Schwoebel<sup>1</sup>, H. Noel<sup>1</sup>, D. Diulus<sup>2</sup>, L. Colombain<sup>3</sup>, M. Médus<sup>3</sup>, P. Guedet<sup>3</sup>, H. Aumaître<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Santé publique France, Saint-Maurice, France

<sup>2</sup> ARS Occitanie, Perpignan, France

<sup>3</sup> CH de Perpignan, Perpignan, France

**Introduction** La pandémie de Covid-19 est apparue comme un révélateur des inégalités sociales de santé. En mars 2020, de nombreux cas ont été déclarés dans trois quartiers défavorisés où vit une importante communauté gitane. Une étude de séroprévalence a été menée en juillet 2020 afin d'évaluer le niveau de contamination dans ces quartiers à l'issue de la première vague et d'identifier des facteurs associés à la séropositivité.

**Matériels et méthodes** Cette étude est une enquête transversale menée auprès de la population de 6 ans et plus de ces trois quartiers. Les logements ont été sélectionnés par tirage systématique et les participants par tirage aléatoire. Cette sélection a été réalisée par des enquêteurs terrain préalablement formés. La passation des questionnaires et les prélèvements sanguins des participants ont été effectués dans des centres Covid dédiés. Ces prélèvements ont été soumis à des tests de détection des anticorps IgG et IgM grâce au test immunologique Elecsys® Anti-SARS-CoV-2. La séroprévalence a été estimée sur les données redressées et des facteurs de risque associés ont été recherchés à partir d'un modèle de régression logistique.

**Résultats** Au total, 700 personnes ont participé à l'étude. La séroprévalence des anticorps anti-SARS-CoV-2 était de 35,4% (IC95 % : 30,2–41,0), avec des variations significatives selon le quartier (13,9 %, 17,1 % et 46,7 %). Parmi les personnes séropositives, 21,7 %

