

Veillez trouver ci-dessous les indications actuelles de la RTPCR ainsi que les nouvelles définitions des cas

Les indications actuelles d'un prélèvement nasopharyngé pour RT-PCR doivent être strictement respectées :

- **Λεσ cas suspects**
- **Λεσ cas probables symptomatiques**

. Tout décès chez un sujet répondant à la définition d'un cas suspect ou un cas probable

les définitions adoptées sont les suivantes:

Un cas suspect :

1. Toute personne présentant **de façon aiguë** :

Des signes respiratoires, une fièvre, des frissons, une asthénie, une fatigabilité, des céphalées, une confusion, des arthro-myalgies, une anosmie, une agueusie, et des signes digestifs **sans autre étiologie expliquant la symptomatologie.**

2. Toute personne présentant des signes de détresse respiratoire aiguë nécessitant une hospitalisation.
3. Des cas groupés (dans le temps et dans l'espace) d'Infection Respiratoire Aiguë avec ou sans notion de voyage ou de contact avec un cas confirmé de COVID-19
4. Un travailleur en milieu de soins ayant été exposé professionnellement ou en communautaire à une personne Covid-19 positive, sans protection adéquate

Cas Probable : Toute personne symptomatique ayant eu un **contact étroit** avec un cas confirmé COVID-19

Cas confirmé :

Toute personne avec une confirmation d'infection par le SARS-CoV-2 au laboratoire par RT-PCR.

Pour le contrôle des cas COVID-19 positifs, il n'est plus indiqué de faire deux tests RTPCR à 24 heures d'intervalle.

Prof Nissaf Bouafif ép Ben Alaya

General Director

National Observatory of New and Emerging Diseases

Ministry of Health, Tunisia

Head of Departement

Preventive Medicine and Epidemiology

Faculty of Medicine of Tunis