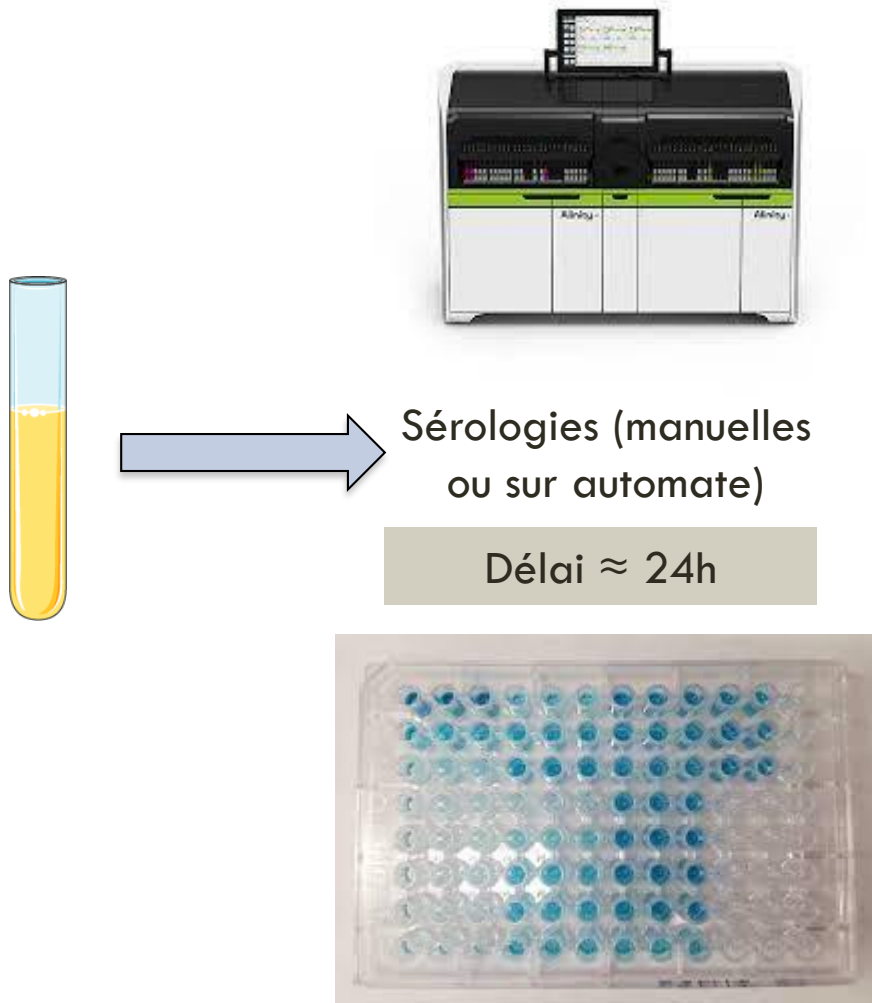


OUTILS DIAGNOSTIQUES : BONNES PRATIQUES, DU PRELEVEMENT A L'ACHEMINEMENT AU LABORATOIRE ...

... DE VIROLOGIE

SEROLOGIES VIRALES



Délai de réponse \approx 24h car réalisation en série (coût)

Si urgence \rightarrow prévenir laboratoire

- Possible de lancer une série en urgence dans certains situations (contage varicelleux chez femme enceinte, VHB chez femme enceinte non suivie venant d'accoucher)
- TROD disponibles pour d'autres situations (TROD VIH)
- Ou envoi dans un laboratoire extérieur ouvert en 24/24 (hépatites fulminantes)

Importance des renseignements cliniques sur la feuille de demande car cela peut changer les examens réalisés :

- VHA : IgM si hépatite aigue vs Ig totales si suivi vaccination
- VHB : 3 marqueurs remboursés par la Sécurité Sociale
 - Dépistage : Ag HBs + Ac anti HBs et anti HBc
 - Suivi infection chronique : Ag HBs, Ag HBe et Ac anti Hbe

Rajout d'examens *a posteriori* possible via sérothèque légale

TESTS DE DÉPISTAGE RAPIDE (TDR ET TROD)

But : orienter rapidement vers un diagnostic

Différent d'un autotest



Réalisé dans le laboratoire (TDR) ou par un autre professionnel de santé (TROD)

De nombreux TDR/TROD existent :

- VIH (sang/sérum/salive)
- SARS-CoV-2 (écouvillon NP)
- Grippe, VRS (écouvillon NP)
- Dengue (sang/sérum)
- Hépatites B, C et E (sang/sérum)
- Rotavirus, Adénovirus (selles)
- Syphilis (sang/sérum)

→ **Détectent Antigènes et/ou Anticorps**

→ **Réponses en <1H** habituellement

→ Utiles si le résultat change la prise en charge



Avantages :

- Réponse rapide, pas besoin d'automate
- Réalisable en dehors de l'hôpital pour les TROD

Limites :

- Souvent moins sensibles en début d'infection → Faux nég (car peu d'antigènes ou d'anticorps dans le prélèvement)
- Quelques faux positifs
→ Confirmation par test en labo

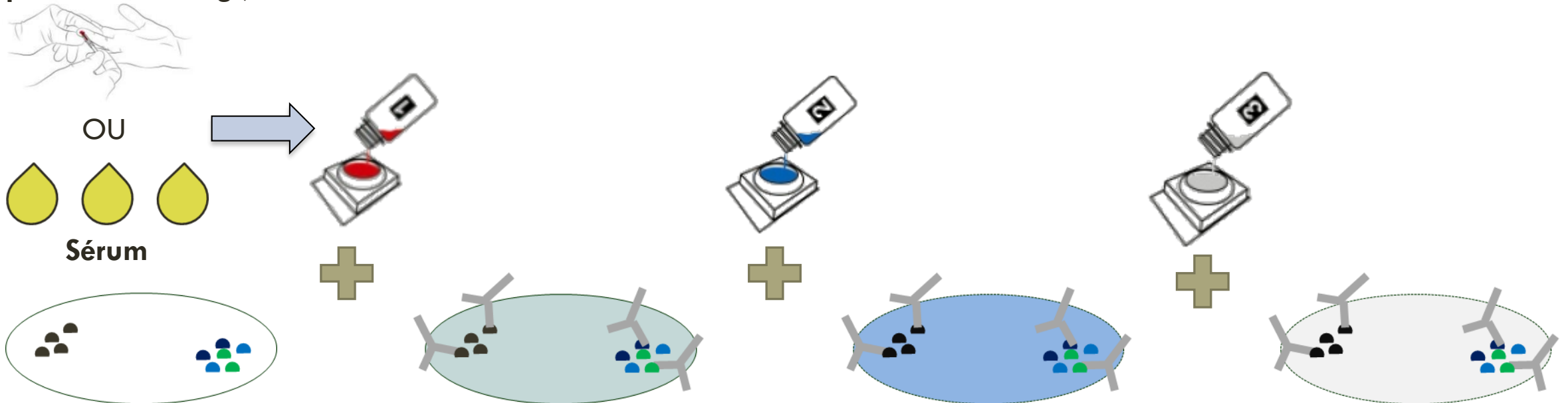
TESTS DE DÉPISTAGE RAPIDE (TDR ET TROD)

Exemple du TROD VIH :

- Accouchement de femmes enceintes non suivies
- AES avec patient source au statut inconnu
- Orientation diagnostique devant situation clinique évoquant un stade SIDA

- Antigènes gp41 VIH-1
- Antigène gp36 VIH-2
- Protéine A

Sang total
(piqûre bout du doigt)

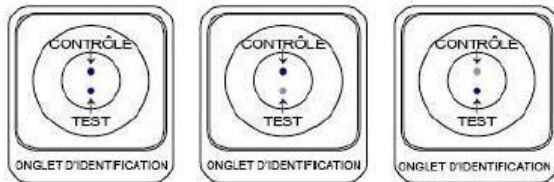


TESTS DE DÉPISTAGE RAPIDE (TDR ET TROD)

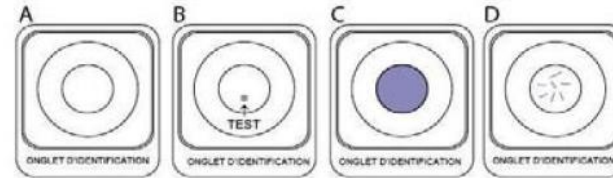


Test négatif
Vous pouvez
communiquer
le résultat !

Prévoir test classique au laboratoire
(confirmation du statut sérologique
et traçabilité du résultat)



Test positif
Communiquez le
résultat



Test indéterminé

TROD fait au labo

Recentrifugez,
refaire un test

**Si test de nouveau
indéterminé**

TROD fait hors labo

**Faire test classique
au laboratoire**

ECOUVILLONS EN VIROLOGIE

Importance de l'écouvillon mais aussi du prélèvement = récupérer des cellules ++
Si vésicules, récupérer liquide vésiculaire



VIROCULT



COPAN



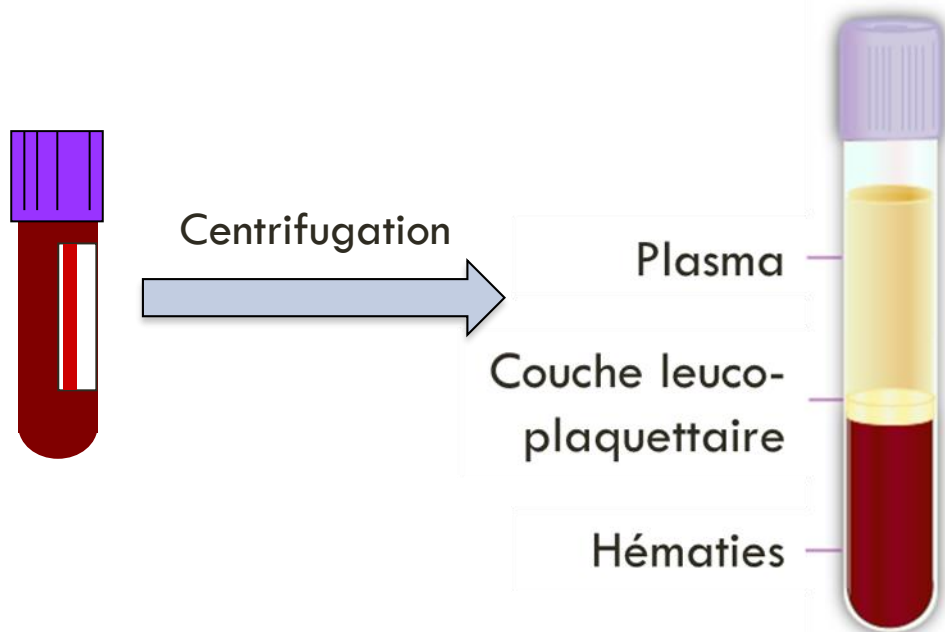
E-SWAB

Composition des milieux de transport varient selon les fabricants et à quelles analyses
Les milieux de transports pour la virologie contiennent **antibiotiques** et **antifongiques**
→ **Permet de cultiver les virus**
(rarement fait en dehors de projets de recherche)
PCR sont réalisables sur écouvillons dans des milieux de transport non virologiques

⚠ L'inverse n'est pas vrai !
Impossible d'utiliser des milieux virologie dans les autres labos de microbio car culture impossible

En cas de doute (ex: nouvel écouvillon),
n'hésitez pas à demander aux laboratoires !

POURQUOI PLASMA ET SANG TOTAL = 2 TUBES ?



Toutes les composantes du prélèvement sont utilisables avec tubes EDTA :

- Plasma
- Cellules dans la couche leuco-plaquettaire
- Hématies

Si on centrifuge et qu'on décante le plasma pour une première analyse :

→ Impossible de mélanger le plasma restant avec le culot (hématies + cellules)

Car changement du ratio plasma/culot

→ **Fausse les résultats** (sous- ou sur-estimation de la quantité de pathogènes dans le prélèvement)