

Support d'enregistrement	Version
<b>FICHE D'ACCOMPAGNEMENT DE PRELEVEMENT POUR LE DIAGNOSTIC DU BOTULISME HUMAIN</b>	E

Merci de compléter la fiche avec soin - à joindre à toute demande d'examen et envoyer au CNR, 25-28 rue du Dr. Roux – 75724 Paris Cedex 15

### INFORMATION PREALABLE DU PATIENT

En vertu du Code de la Santé Publique et de la loi « Informatique et Liberté », chaque patient doit être informé de l'utilisation possible, par le CNR des Bactéries anaérobies et Botulisme, à des fins de recherche, et dans le respect de la confidentialité, de son ou ses échantillon(s) biologique(s) ainsi que des données qui y sont associées. En effet, le CNR conduit certains travaux de recherche en vue d'améliorer le diagnostic et les connaissances générales sur Clostridium botulinum et le botulisme. Toute recherche en matière de génétique humaine est exclue de cette démarche. Chaque patient peut, s'il le souhaite, refuser l'utilisation de ses prélèvements et/ou données personnelles à des fins de recherches.

Suite à cette information, le patient (ou pour les mineurs, le(s) titulaire(s) de l'autorité parentale/pour les majeurs sous tutelle, le tuteur),


S'oppose  ne s'oppose pas  à l'utilisation secondaire de son (ses) prélèvement(s) et données associées, à des fins de recherche et dans le cadre de la pathologie pour laquelle il consulte.

Patient(e) / représentant(s) légal (aux) non informé(s)  Motif: .....

<b>PATIENT :</b> <b>NOM de naissance :</b>	<b>Médecin/Biologiste destinataire des résultats :</b> Nom et adresse complète
<b>PRENOM :</b>	
Sexe :	<b>E-mail obligatoire pour l'envoi du compte rendu d'analyse :</b>
Né(e) le :	
<b>Domicile du malade</b> Ville : Dépt. :	
Date de prélèvement :	<b>Tél :</b> <b>Fax :</b>

<b>PRELEVEMENT :</b>	<b>IMPORTANT :</b> Volume minimum de sérum 10ml soit un prélèvement sanguin de 5 tubes de 5ml (sur tube sec ou tube gel + activateur de coagulation) Dans l'impossibilité d'effectuer un tel prélèvement, prévenir le CNR au <b>01 45 68 8310 / 8456</b> (jours ouvrables).
Sérum <input type="checkbox"/> →	
Selles <input type="checkbox"/> →	Dans un pot à coproculture de préférence dans un emballage isotherme avec pack froid ( <b>ne pas congeler</b> )
Aliment suspect <input type="checkbox"/> nature : →	Température ambiante ou selon indication notifiée sur l'emballage

<b>RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :</b>	Hospitalisation : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Service de Réanimation : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Ventilation assistée : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---	--	--

**IMPORTANT :** NOM et   
**du médecin à contacter**

**Traitement en cours (en particulier antibiothérapie) :**

**Signes cliniques :**

**Date de début des symptômes :** \_\_\_ / \_\_\_ / 20 \_\_\_

- Signes oculaires : diplopie  mydriase
- Difficultés de déglutition  sécheresse de la bouche
- Difficulté d'élocution
- Troubles digestifs : nausée  constipation  autre
- Paralyse des membres : modérée  grave
- Difficultés respiratoires : modérée  graves

**RENSEIGNEMENTS EPIDEMIOLOGIQUES :**

Autres personnes suspectes de botulisme : non  oui  **Si oui combien ?**

**ALIMENT SUSPECT :** **Date du repas contaminant** \_\_\_ / \_\_\_ / 20 \_\_\_

Nature : origine commerciale   
préparation familiale

Repas pris dans un restaurant  restaurant collectif

Support d'enregistrement	Version
<b>FICHE D'ACCOMPAGNEMENT DE PRELEVEMENT POUR LE DIAGNOSTIC DU BOTULISME HUMAIN</b>	E

**CENTRE NATIONAL DE RÉFÉRENCE DES  
BACTÉRIES ANAÉROBIES ET BOTULISME**

 25-28, rue du Dr. Roux  
75724 Paris Cedex 15  
France

 Email : [cnranaerobies@pasteur.fr](mailto:cnranaerobies@pasteur.fr)

	Téléphone	Fax
Christelle MAZUET	+33 (0)1 45 68 84 56	+33 (0)1 40 61 31 23
Gauthier DELVALLEZ	+33 (0)1 53 55 15 15	
Laure DIANCOURT	+33 (0)1 86 46 72 07	
Laboratoire	+33 (0)1 45 68 83 10	

Le Centre National de Référence des Bactéries Anaérobies et du botulisme prend en charge le diagnostic du botulisme

Type d'échantillon	Milieu de transport	T°C de transport	Délai d'acheminement	Délai de rendu de résultat	Informations spécifiques
Prélèvements biologiques	<b>Sérum</b> : tube sec (sans anticoagulant) ou gel avec activateur de coagulation	Entre 5°C et 25°C <b>(Ne pas congeler)</b>	24-48 heures	Sérum : 4 jours maximum	Consulter les pages web du CNR  Et/ou  Contacter le CNR
	<b>Selles</b> : Récipient <b>hermétique</b> (type pot à coproculture)	5 +/- 3 °C <b>(Ne pas congeler)</b>		Selles : 1 semaine maximum	
Aliment	50 grammes minimum dans un récipient <b>hermétique</b> (type pot à coproculture)	Entre 5°C et 25°C	non critique ou selon indication notifiée sur l'emballage	1 semaine maximum	

humain dans les conditions pré-analytiques suivantes :

1. Le prélèvement de sérum doit être en quantité suffisante (**minimum 10 ml**).
2. Le questionnaire au verso doit être correctement rempli et joint obligatoirement au prélèvement.
3. Le conditionnement des envois doit être conforme aux exigences réglementaires applicables aux substances biologiques périssables infectieuses.

Le diagnostic biologique du botulisme humain est généralement basé sur la mise en évidence et le typage de la toxine botulique dans le sérum.

 Dans certaines formes (botulisme néonatal, certaines formes chroniques...), la toxine botulique circulante est non détectable. La toxine botulique et/ou *Clostridium botulinum* sont alors recherchés dans les selles du patient.

L'identification de l'aliment responsable du botulisme est d'un grand intérêt en santé publique et a pour but d'éviter l'apparition de nouveaux cas.