

Quels prélèvements envoyer en fonction du syndrome clinique ?

En cas de suspicion d'infection par un agent situé dans le domaine de compétence du CNR Fièvres Hémorragiques Virales, prendre contact directement avec un de ses responsables. Dans ce cas, toute opération de répartition du prélèvement préalable à l'envoi est à proscrire pour limiter l'exposition du personnel et le type de prélèvements réalisés doit être réduit. Il est conseillé de prélever sur tube sec, tube à gel ou tube EDTA et indispensable d'envoyer le(s) prélèvement(s) selon la procédure P4 (lien « [procédure P4](#) »).

Les prélèvements doivent être réalisés et conservés selon les recommandations suivantes:

Tableau clinique	Prélèvement	Méthodes de diagnostic	Température acheminement
Fièvre hémorragique	Sang total	RT-PCR Sérologie IgM/IgG Isolement viral	4°C
Encéphalite (<i>suspicion d'Hénipavirus</i>)	Sang total	RT-PCR Sérologie IgM/IgG Isolement viral	4°C

Remarques :

- D'autres prélèvements peuvent être réalisés après concertation avec le CNR (LCR pour les hénipavirus, urine, biopsies, sérum/plasma si déjà disponible...) et peuvent nécessiter des conditions d'envoi particulières.
- L'usage de la carboglace pouvant impliquer des contraintes supplémentaires de transport, elle ne sera utilisée que sur avis du CNR.
- L'usage d'héparine comme anticoagulant n'est pas compatible avec les techniques mises en œuvre.

Adresse d'expédition :

CNR des Fièvres Hémorragiques Virales,
UBIVE, Institut Pasteur
21 avenue Tony Garnier,
69365 LYON cedex 7

Tél. (+33) 4 37 28 24 40 / (+33) 7 87 94 76 47, Sylvain Baize
(+33) 4 72 76 82 91 / (+33) 6 71 68 38 17, Delphine Pannetier
Email. cnr-fhv@pasteur.fr