

## 31 SYN-F Indication pour une détection directe par PCR

Pathogène	Type de matériel clinique	Indications principales
Adénovirus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frottis / aspiration naso-pharyngée</li> <li>• Sécrétions bronchiques</li> <li>• Frottis conjonctival</li> <li>• LCR</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chez enfant jeune ou patient immunodéprimé</li> <li>• Atteintes respiratoire</li> <li>• Infections oculaires</li> <li>• Infections du SNC</li> </ul>
Bartonella henselae/quintana	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plus de ganglions</li> <li>• Biopsie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suspicion maladie griffes du chat</li> </ul>
Bordetella pertussis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frottis / aspiration naso-pharyngée</li> <li>• Frottis de gorge</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suspicion coqueluche</li> </ul>
Borrelia burgdorferi (maladie de Lyme)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LCR</li> <li>• Liquide articulaire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suspicion maladie de Lyme</li> <li>• Si suspicion de neuroborréliose, la recherche d'anticorps, dans le LCR est la méthode de référence</li> </ul>
Chlamydia trachomatis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Urine (10 ml premier jet)</li> <li>• Frottis uro-génital</li> <li>• Frottis conjonctival</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suspicion MST</li> <li>• Screening populations à risque</li> </ul>
Chlamydophila pneumoniae	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement respiratoire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suspicion pneumonie atypique</li> </ul>
Cyromégalo virus (CMV)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LCR</li> <li>• Sang complet EDTA</li> <li>• Plasma EDTA congelé</li> <li>• Biopsie</li> <li>• Urine (milieu jet)</li> <li>• Prélèvement respiratoire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Méningo-encéphalite chez immunodéprimé</li> <li>• Infection primaire pendant la grossesse</li> </ul>
E. coli pathogènes (EPEC, EAEC, EIEC, ETEC, STEC)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Selle native</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colites hémorragiques</li> <li>• Suspicion de syndrome hémolytique urémique</li> </ul>
Enamoeba histolyca	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Selle native</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abscès ambien du foie</li> <li>• Distinction E. histolytica / dispar</li> </ul>
Enterovirus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LCR</li> <li>• Ponction articulaire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lésion(s)</li> <li>• Méningite aseptique</li> </ul>
Epstein-Barr (EBV)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LCR</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lymphome cérébral</li> <li>• Maladie post-transplantation</li> <li>• Carcinome naso-pharyngé</li> </ul>
Haemophilus ducreyi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frottis de lésion(s)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suspicion chancre mou</li> </ul>
Hépatite B et C	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plasma EDTA congelé</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicateur de l'activité de la maladie</li> <li>• Suivi du traitement</li> <li>• Infection aiguë</li> </ul>

Hépatite B et C	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plasma EDTA congelé</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicateur de l'activité de la maladie</li> <li>• Suivi du traitement</li> <li>• Infection aiguë</li> </ul>
Herpès simplex (HSV)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LCR</li> <li>• Frottis de lésion(s) herpétique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Méningoencéphalite sporadique</li> <li>• Lésion(s)</li> </ul>
HIV	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plasma EDTA congelé</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicateur de l'activité de la maladie</li> <li>• Suivi du traitement</li> <li>• Infection aiguë</li> </ul>
Human Papillomavirus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frottis uro-génital</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PAP anormal</li> </ul>
Influenza A, H1N1, B	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frottis / aspiration naso-pharyngée</li> <li>• Sécrétions bronchiques</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptômes grippaux</li> </ul>
Legionella pneumophila	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement respiratoire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suspicion de Légionellose mais antigène urinaire négatif</li> </ul>
Listeria monocytogenes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LCR</li> <li>• Autres</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suspicion de Listériose et culture négative</li> <li>• Patient déjà traité</li> </ul>
MRSA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frottis de peau ou muqueuses (par exemple : gorge, nez, plis inguinaux...)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Screening pour portage</li> </ul>
Mycobacterium tuberculosis (= BK, = Tuberculose)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement respiratoire</li> <li>• Autres</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Forte suspicion TBC</li> <li>• Prélèvements Auramine / Ziehl positifs</li> </ul>
Mycoplasma genitalium	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Urine</li> <li>• Frottis uro-génital</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suspicion de MST</li> </ul>
Mycoplasma hominis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Urine</li> <li>• Frottis uro-génital</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suspicion de MST</li> </ul>
Mycoplasma pneumoniae	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement respiratoire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suspicion pneumonie atypique</li> </ul>
Neisseria gonorrhoeae	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Urine</li> <li>• Frottis uro-génital</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suspicion de MST</li> </ul>
Norovirus ou Norwalk (-like) virus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Selle</li> <li>• Vomis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gastro-entérite avec vomissements violents</li> </ul>
Parvovirus B19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ponction articulaire</li> <li>• LCR</li> <li>• Moëlle</li> <li>• Liquide</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anémies chez immunosupprimés</li> <li>• Diagnostic pré-natal</li> </ul>
PCR eubactérienne	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvements stériles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traitement antibiotique en cours, germe non cultivable</li> </ul>

PCR panfongique	• Prélèvements stériles	• Suspicion de mycose invasive (cultures mycologiques, standard négatives)
PCR selles (panel bactéries) Campylobacter, Salmonella spp, Yersinia enterocolitica., Vibrio spp. Plesiomonas shigelloides, Shigella spp (EIEC), STEC (et S. dysenteriae) ETEC	• Selle ou Fecal swab	• Troubles gastro-intestinaux
PCR selles (panel bactéries, virus, parasites) = Multiplex Campylobacter, Salmonella spp, Yersinia enterocolitica, Vibrio spp., Vibrio cholerae, Plesiomonas shigelloides, EIEC, STEC, ETEC, EAEC, EPEC, E. coli O157, Toxines Clostridium, Cryptosporidium, Cyclospora cayetanensis, Entamoeba histolytica, Giardia lamblia, Adenovirus, Astrovirus, Norovirus, Rotavirus, Sapovirus	• Selle ou Fecal swab	• Troubles gastro-intestinaux
RSV	• Frottis / aspiration naso-pharyngée • Sécrétions bronchiques	• Atteintes respiratoires chez enfant jeune ou patient immunodéprimé
Treponema Pallidum	• Frottis de lésions • Frottis uro-génital	• Suspicion de syphilis
Toxoplasma gondii	• Liquide amniotique • LCR • Biopsie cérébrale	• IGM et/ou séroconversion chez femme enceinte, encéphalite chez immunodéprimé (mais : sensibilité faible)
Ureaplasma parvum	• Urine • Frottis uro-génital	• Suspicion de MST
Ureaplasma urealyticum	• Urine • Frottis uro-génital	• Suspicion de MST
Varicella zona virus (VZV)	• LCR • Frottis d'érosions	• Méningo-encéphalite chez immunodéprimé

Conditions d'envoi pour les urines, les biopsies ou tout autre matériel : natif, dans un récipient stérile.