

## 31 SYN-F Indications pour une détection directe par **PCR**

Pathogène	Type de matériel clinique	Indications principales
Adénovirus	<ul><li>Frottis / aspiration naso-pharyngée</li><li>Sécrétions bronchiques</li><li>Frottis conjonctival</li><li>LCR</li></ul>	<ul> <li>Chez enfant jeune ou patient immunodéprimé Atteintes respiratoires</li> <li>Infections oculaires</li> <li>Infections du SNC</li> </ul>
Bartonella henselae/quintana	<ul><li>Pus de ganglions</li><li>Biopsie</li></ul>	Suspicion maladie griffes du chat
Bordetella pertussis	<ul><li>Frottis / aspiration naso-pharyngée</li><li>Frottis de gorge</li></ul>	Suspicion coqueluche
Borrelia burgdorferi (maladie de Lyme)	<ul><li>LCR</li><li>Liquide articulaire</li></ul>	<ul> <li>Suspicion maladie de Lyme</li> <li>Si suspicion de neuro- borréliose, la recherche d'anticorps dans le LCR est la méthode de référence</li> </ul>
Chlamydia trachomatis	<ul><li> Urine (10 ml premier jet)</li><li> Frottis uro-génital</li><li> Frottis conjonctival</li></ul>	<ul><li>Suspicion MST</li><li>Screening populations à risque</li></ul>
Chlamydophila pneumoniae	Prélèvement respiratoire	Suspicion pneumonie atypique
Cytomégalovirus (CMV)	<ul> <li>LCR</li> <li>Sang complet EDTA</li> <li>Plasma EDTA congelé</li> <li>Biopsie</li> <li>Urine (milieu du jet)</li> <li>Prélèvement respiratoire</li> </ul>	<ul> <li>Méningo-encéphalite chez immunodéprimé</li> <li>Infection primaire pendant la grossesse</li> </ul>
E. coli pathogènes (EPEC, EAEC, EIEC, ETEC, STEC)	Selle native	<ul><li>Colites hémorragiques</li><li>Suspicion de syndrome hémolytique urémique</li></ul>
Entamoeba histolytica	Selle native	<ul><li>Abcès amibien du foie</li><li>Distinction E. histolytica / dispar</li></ul>
Enterovirus	<ul><li>LCR</li><li>Ponction articulaire</li></ul>	<ul><li>Lésion(s)</li><li>Méningite aseptique</li></ul>
Epstein-Barr (EBV)	• LCR	<ul><li>Lymphome cérébral</li><li>Maladie post-transplantation</li><li>Carcinome naso-pharyngé</li></ul>
Haemophilus ducreyi	Frottis de lésion(s)	Suspicion chancre mou





Hépatite B et C	Plasma EDTA congelé	<ul> <li>Indicateur de l'activité de la maladie</li> <li>Suivi du traitement Infection aiguë</li> </ul>
Herpès simplex (HSV)	<ul><li>LCR</li><li>Frottis de lésion(s) herpétique</li></ul>	<ul><li>Méningoencéphalite sporadique</li><li>Lésion(s)</li></ul>
HIV	Plasma EDTA congelé	<ul> <li>Indicateur de l'activité de la maladie</li> <li>Suivi du traitement</li> <li>Infection aiguë</li> </ul>
Human Papillomavirus (HPV)	Frottis uro-génital	PAP anormal
Influenza A, H1N1, B	<ul><li>Frottis / aspiration naso-pharyngée</li><li>Sécrétions bronchiques</li></ul>	Symptômes grippaux
Legionella pneumophila	Prélèvement respiratoire	Suspicion de Légionellose mais antigène urinaire négatif
Listeria monocytogenes	LCR     Autres	Suspicion de Listériose et culture négative Patient déjà traité
MRSA	<ul><li>Frottis de peau ou muqueuses</li><li>(par ex. gorge, nez, plis inguinaux)</li></ul>	Screening pour portage
Mycobacterium tuberculosis (= BK, = Tuberculose)	<ul><li>Prélèvement respiratoire</li><li>Autres</li></ul>	<ul><li>Forte suspicion de TBC.</li><li>Prélèvements Auramine / Ziehl positifs</li></ul>
Mycoplasma genitalium	<ul><li> Urine</li><li> Frottis uro-génital</li></ul>	Suspicion de MST
Mycoplasma hominis	<ul><li> Urine</li><li> Frottis uro-génital</li></ul>	Suspicion de MST
Mycoplasma pneumoniae	<ul> <li>Prélèvement respiratoire</li> </ul>	Suspicion pneumonie atypique
Neisseria gonorrhoeae	<ul><li> Urine</li><li> Frottis uro-génital</li></ul>	Suspicion de MST
Norovirus ou Norwalk (-like) virus	<ul><li>Selle</li><li>Vomis</li></ul>	<ul> <li>Gastro-entérite avec vomissements violents</li> </ul>
Parvovirus B19	<ul><li>Ponction articulaire</li><li>LCR</li><li>Moëlle</li><li>Liquide amniotique</li></ul>	<ul><li>Anémies chez immunosupprimés</li><li>Diagnostic pré-natal</li></ul>
PCR eubactérienne	Prélèvements stériles	Traitement antibiotique en cours, germe non cultivable
PCR panfongique	Prélèvements stériles	<ul> <li>Suspicion de mycose invasive (cultures mycologiques standard négatives)</li> </ul>
PCR selles (panel bactéries) Campylobacter, Salmonella spp, Yersinia enterocolitica., Vibrio spp.	Selle ou Fecal swab	Troubles gastro-intestinaux



Plesiomonas shigelloides, Shigella spp (EIEC), STEC (et S. dysenteriae) ETEC		
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	<ul><li>Frottis / aspiration naso-pharyngée</li><li>Sécrétions bronchiques</li></ul>	<ul> <li>Atteintes respiratoires chez enfant jeune ou patient immunodéprimé</li> </ul>
Treponema pallidum	<ul><li>Frottis de lésions</li><li>Frottis uro-génital</li></ul>	Suspicion de syphilis
Toxoplasma gondii	<ul><li>Liquide amniotique</li><li>LCR</li><li>Biopsie cérébrale</li></ul>	IGM et/ou séroconversion chez femme enceinte, encéphalite chez immunodéprimé (mais : sensibilité faible)
Ureaplasma parvum	<ul><li> Urine</li><li> Frottis uro-génital</li></ul>	Suspicion de MST
Ureaplasma urealyticum	<ul><li> Urine</li><li> Frottis uro-génital</li></ul>	Suspicion de MST
Varicella zona virus (VZV)	<ul><li>LCR</li><li>Frottis d'érosions</li></ul>	méningo-encéphalite chez immunodéprimé

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