

Manuel de prélèvement



**Laboratoire de
Parasitologie-
Mycologie**

 REPUBLICQUETUNISIENNE Ministère de la Santé Etablissement Public de Santé Charles Nicolle Hôpital Charles Nicolle Laboratoire de Parasitologie-Mycologie مستشفى شارل نيكول	Référence :	BM-GD-MN-03
	Version :	01
	Date d'application :	19 Octobre 2024
	Page :	Page 1 sur 73
MANUEL DE PRELEVEMENT		

SOMMAIRE

1.	OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION	3
2.	LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE	3
2.1.	Mission du laboratoire	3
2.2.	Activités du laboratoire	3
2.3.	Horaires de travail	3
2.4.	Contacts utiles	3
3.	ABREVIATIONS	4
4.	REFERENCES ET DOCUMENTS ASSOCIES	4
5.	LISTE DES EXAMENS BIOLOGIQUES	4
6.	PERSONNELS REALISANT LES PRELEVEMENTS	4
7.	MATERIEL DE PRELEVEMENT	5
7.1.	Matériel pour prélèvements sanguins	5
7.2.	2 Matériel pour prélèvements parasitologiques	5
7.3.	Matériel pour prélèvements mycologiques	6
7.4.	Autre matériel spécifique	6
8.	REALISATION DES PRELEVEMENTS	7
8.1.	Vérification de la prescription médicale	7
8.2.	Prestation de conseil liée à la demande d'analyse	7
8.3.	Précautions standards à respecter	7
8.4.	Conditions particulières à respecter en fonction de la nature du prélèvement	7
8.5.	Déroulement des prélèvements	9
9.	TRANSPORT DES ECHANTILLONS	16
9.1.	Echantillons prélevés au laboratoire	16
9.2.	Echantillons prélevés à l'extérieur du laboratoire	17
10.	CONSERVATION DES PRELEVEMENTS	18
11.	HYGIENE ET SECURITE	18
11.1.	Elimination des déchets	18
11.2.	Accident d'exposition au sang ou à des produits biologiques	18

	Rédaction	Validation	Approbation
Nom et prénom Fonction	Dr Meriam BOUCHEKOUA Médecin biologiste Dr DorsafAloui Médecin biologiste	Dr Sonia Trabelsi Chef de service	CQGR
Date	23 Septembre 2024	30 Septembre 2024	18 Octobre 2024
Signature			

1. OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION

Le manuel de prélèvement contient les informations et les règles à respecter nécessaires pour la pratique d'un prélèvement pour le diagnostic de pathologies fongiques ou parasitaires. Il est destiné aux préleveurs et aux prescripteurs, ainsi qu'aux laboratoires de biologie médicale externes de l'hôpital.

2. IDENTIFICATION DU LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE DE L'HOPITAL CHARLES NICOLLE DE TUNIS

2.1. Missions du laboratoire

Le laboratoire fournit des prestations de biologie médicale dans les domaines de la parasitologie, la mycologie et l'entomologie médicales incluant l'analyse des prélèvements, l'interprétation des résultats et la prestation de conseils, conformément aux exigences normatives (GBPL et ISO 15189). La vocation du laboratoire est de répondre aux besoins des patients, des prescripteurs et des structures de santé, tout en leur garantissant la fiabilité des résultats, dans un délai de rendu compatible avec la prise en charge du patient.

2.2. Activités du laboratoire

Le laboratoire comporte trois unités :

- **Unité de prélèvement**
- **Unité d'analyses** comportant 6 sous-unités :
 - o Sous-unité de diagnostic des mycoses, ectoparasitoses et parasitoses oculaires
 - o Sous-unité de diagnostic des parasitoses digestives et génito-urinaires
 - o Sous-unité de diagnostic des affections dues aux parasites sanguicoles et tissulaires
 - o Sous-unité de diagnostic immunologique des parasitoses et mycoses
 - o Sous-unité de sérodiagnostic de la toxoplasmose
 - o Sous-unité de diagnostic moléculaire de parasitoses
- **Unité de consultation**

2.3. Horaires de travail

Le laboratoire de Parasitologie est ouvert du lundi au vendredi de 07h30 min à 14h et le samedi de 7h30mn à 13h.

2.4. Contacts utiles au laboratoire

Tableau I : Liste des correspondants médicaux

Nom et prénom	Fonction	Numéro de téléphone
Dr Sonia Trabelsi	Chef de service, Professeur hospitalo-universitaire en médecine	98651764
Dr Meriam Bouchekoua	Professeur en médecine	25842006
Dr DorsafAloui	Maître de Conférences Agrégée en médecine	50808681

Tableau II : Liste des correspondants para-médicaux

Nom et prénom	Fonction	Numéro de téléphone
Mme Thouraya Othmen	Surveillante	96117344
Mme Ahlem Sellini	Responsable de l'Unité de réception et de prélèvement	21055316
Mme Maha Boufaied	Responsable de l'Unité d'analyses	25794999
Mme Lamia Ben Hazez	Responsable de l'Unité de diagnostic moléculaire	20070733
Mme Syrine Rzig	Responsable de l'Unité de consultations	50571595

3. ABREVIATIONS

AES : Accident d'exposition au sang

DASRI : Déchets d'Activités de Soin à Risque Infectieux

4. REFERENCES ET DOCUMENTS ASSOCIES

- Guide des Bonnes pratiques des laboratoires (GBPL version 2012)
- Norme ISO 15189 des laboratoires d'analyses de biologie médicale
- Guide des Bonnes pratiques des laboratoires (GBPL version 2022)
- Procédure de demande d'analyse biologique
- Procédure de gestion de non conformité
- Procédure de l'Hygiène des mains

5. PRESCRIPTION

5.1. Instruction pour remplir la demande d'analyses

Toute demande d'examen doit être formulée sur DMI ou sur une fiche de renseignement pour un bilan immunologique ou par un formulaire de demande spécifique (se référer à la procédure de prescription des analyses biologiques).

Elle doit impérativement comporter :

- L'identité du patient (nom à la naissance et prénom), le nom du conjoint (si nécessaire)
- la date de naissance
- Le service demandeur
- L'identifiant du patient (numéro de soins, numéro d'admission, numéro du dossier médical)
- La nature du prélèvement
- Les analyses demandées
- Les renseignements cliniques du patient justifiant l'indication de la prescription
- La date du prélèvement (précisée par le préleveur)
- La date de la demande
- L'identification du prescripteur : nom, prénom et signature lisibles

5.2. Renseignements nécessaires pour les demandes d'analyses :

Les renseignements cliniques dépendent du diagnostic suspecté. Ils sont listés dans le tableau suivant.

Diagnostic	Prélèvement	Renseignements cliniques
EXAMEN MYCOLOGIQUE / PARASITOLOGIQUE		
Diagnostic d'une mycose superficielle	- Prélèvement de squames - Prélèvement d'ongles - Prélèvement de cheveux	- Antécédents médico-chirurgicaux - Caractéristique de la lésion : date de début, nombre de lésion, siège de la lésion (peau, pli, ongles, cheveux, muqueuses), aspect de la lésion - Facteurs de risque (métier, présence d'animaux, pratique desport, autres) - Traitements reçus ou en cours
Diagnostic d'une mycose profonde	- Écouvillonnage buccal - Crachats - Lavage bronchique - LBA - LCS - Urines - Biopsie - Ponction - Hémoculture	- Antécédents médico-chirurgicaux - Signes clinico-biologique et d'imagerie - Traitement reçu ou en cours
Diagnostic d'une otite fongique	- Ecouvillonnage auriculaire	- Antécédents / Facteurs de risque : Diabète (DID / DNID), Immunodépression, ATB à large spectre, Corticoïdes, Eczéma, Psoriasis, Humidité prolongée, Prothèse auditive, Elimination agressive du cérumen, Traumatisme local ou post-chirurgical - Motif du prélèvement : Otite externe simple, Otite externe récidivante, Otite externe nécrosante (= maligne), Otite moyenne, Otite cholestéatomateuse - Signes clinico-biologique et d'imagerie - Traitement reçu /en cours
Diagnostic d'une mycose ou d'une parasitose vaginale	- Écouvillonnage vulvaire - Écouvillonnage vaginal	- Motif de consultation : Pertes, prurit, contrôle, infertilité, grossesse, contraception, autres - Description de l'épisode actuel de l'infection génitale : Date du début des signes ; Signes fonctionnels (Prurit, leucorrhées, dyspareunie) - Examen clinique : leucorrhées blanchâtres / cailloteuses / verdâtres / mucoïdes / odorantes / abondantes / spumeuses / sanguinolentes ; Autres signes) - Traitement reçu éventuellement pour l'épisode actuel - Facteurs de risque : Grossesse en cours, diabète, corticothérapie au long cours, prise d'antibiotique, Ttt immunosuppresseur, Ttt hormonal
Diagnostic d'une mycose ou d'une	- Prélèvement de cils - Prélèvement	- Lésions : Localisation (OD, OG, les 2 yeux) ; Siège (Cils, Paupières, Cornée) ; Aspect ; Date de début ; Délai de consultation

parasitose oculaire	superficiel de la paupière - Grattage cornée - Écouvillonnage	- Signes cliniques associés : Rougeur, Photophobie, Douleur oculaire, Ecoulement purulent, Larmoiement, Blépharite, Baisse de l'acuité visuelle, Autres) - Autres lésions associées : dermite séborrhéique, folliculite, Autres - Facteurs favorisants : Diabète, Port de lentilles de contact (LC) (LC Rigide / Souple), Natation, Nettoyage des LC par l'eau de robinet, Douche avec LC, Baignade en eau douce, Port prolongé des LC, Lasik, Eczéma du visage, Xérophtalmie/syndrome sec, Chirurgie ophtalmologique, Traumatisme oculaire - Examen ophtalmologique : Ulcération (nbre, taille, siège, bords), Infiltration stromale, Chambre antérieure - Traitement reçu/en cours/Aucun (Antibiotique, Anti herpétique, Corticoïdes, Antifongique, Antiparasitaire)
Diagnostic d'une parasitose digestive	- Scotch-test anal - Prélèvement de selles	- Antécédents de parasitoses digestives - Facteurs de risque (Immunodépression, Contact avec animaux, Entourage porteur de parasitoses, Vie en collectivité/crèche, Voyage, Baignade en eau douce, Ingestion d'herbes sauvages, de viande mal cuite, d'eau non contrôlée) - Signes cliniques : Ancienneté, Fièvre, Anorexie, Amaigrissement, Signes digestifs (douleurs abdominales, diarrhée, constipation, sang dans les selles, prurit anal), prurit cutané, signes urinaires (brûlures, hématurie) - Signes biologiques : anémie, hyperéosinophilie) - Traitement antiparasitaire
Diagnostic du paludisme	- Prélèvement de sang capillaire - Prélèvement de sang	- Données relatives au voyage : Pays visités, Date de départ, Durée du séjour, Date d'arrivée en Tunisie, Motif du voyage, - Chimio prophylaxie (Molécule, Durée, Observance, Effets indésirables) - Moyens physiques de protection : Moustiquaires, Climatisation, Insecticides, Crèmes répulsives, Vêtements protecteurs - Antécédents de paludisme : Date, Pays de séjour, Traitement, Evolution - Signes cliniques de l'épisode actuel : Date de début, Fièvre, Sueurs, Frissons, Céphalées, Algies, Troubles digestifs (diarrhée, Vomissements), Signes neurologiques, Autres signes - Bilan biologique : NFS, Biochimie - Prises médicamenteuses antipaludiques. Date et Molécules
Diagnostic d'une leishmaniose	- Ponction de moelle osseuse	- ATCD - Origine géographique - Déplacement dans une zone d'endémie

viscérale		- Signes cliniques : Date de début, Fièvre, Hépatomégalie, Splénomégalie, Adénopathies, Autres - Signes biologiques : Pancytopénie, Syndrome inflammatoire biologique, EPP - Traitement reçu / en cours
Diagnostic d'une leishmaniose cutanée	- Frottis dermique	- Origine géographique - Notion de déplacement dans une zone d'endémie - Description des lésions : Date de début des lésions, Siège, Aspect, Nombre, Taille - Traitement reçu / en cours
ANALYSES IMMUNOLOGIQUES		
Sérologie de la toxoplasmose	- Prélèvement de sang	- Bilan prénatal - Bilan prénuptial - Bilan préconceptionnel - Suspicion de toxoplasmose congénitale - Adénopathie - Chorio-rétinite - Bilan pré-transplantation d'organe (donneur/receveur)
Sérologie aspergillaire	- Prélèvement de sang	- ATCD de tuberculose, DDB, kyste hydatique pulmonaire opéré, sarcoidose... - Signes cliniques évoquant un aspergillome - Signes cliniques d'aspergilloses immunoallergiques...
Antigénémie aspergillaire	- Prélèvement de sang	- Terrain d'immunodépression (greffe de MO, hémopathie, ttt immunosuppresseur ...) + tableau clinique et radiologique d'aspergillose pulmonaire invasive
Antigénémie + sérologie candidosique	- Prélèvement de sang	- Terrain à risque (ATB à large spectre, portes d'entrée externes, colonisation candidosique...) + fièvre résistante à une antibiothérapie
Sérologie de l'amoebose	- Prélèvement de sang	- Tableau clinique et /ou radiologique d'abcès viscéral (hépatique, pulmonaire ...)
Sérologie de la toxocarose	- Prélèvement de sang	- Hyperéosinophilie - Uvéite - Signes neurologiques
Sérologie de l'échinococcose kystique	- Prélèvement de sang	- Douleurs abdominales/hépatomégalie... - Image kystique du foie, poumon ou autres organes à l'imagerie - Avant toute ponction ou biopsie du foie - Contrôle post-opératoire d'un kyste hydatique
Sérologie de la leishmaniose viscérale	- Prélèvement de sang	- Age < 5 ans, immunodépression - Fièvre, splénomégalie, hépatomégalie, adénopathie - Thrombopénie, anémie, leuconéutropénie, pancytopenie - Syndrome inflammatoire biologique
Sérologie de la	- Prélèvement de	- Consommation de végétaux aquatiques sau-

distomatose	sang	vages - Hyperéosinophilie - Douleur abdominales - Tableau d'angiocholite
Recherche d'antigènes solubles de <i>Cryptococcus neoformans</i>	- Prélèvement de LCS	- Terrain d'immunodépression - Tableau clinique de méningoencéphalite
Diagnostic moléculaire de <i>Toxoplasma gondii</i> sur liquide amniotique	- Prélèvement de liquide amniotique	- Séroconversion toxoplasmique au cours de la grossesse - Toxoplasmose évolutive confirmée ou probable
DIAGNOSTIC MOLECULAIRE		
Diagnostic moléculaire de <i>Toxoplasma gondii</i> sur humeur aqueuse	- Prélèvement de l'humeur aqueuse	- contexte clinique : Chorioretinite
Diagnostic moléculaire de <i>Leishmania</i>	- Prélèvement cutané (LC) - Prélèvement de sang (LV) - Prélèvement de moelle (LV)	- Tableau clinique : Lésion cutanée évoquant une leishmaniose cutanée (LC) avec frottis dermique négatif - Tableau clinico-biologique de leishmaniose viscérale (LV) (voir sérologie leishmaniose viscérale)
Diagnostic moléculaire d'<i>Acanthamoeba</i> sp	- Prélèvement de cornée	- Kératite évoquant une origine amibienne avec un examen direct négatif

6. PERSONNEL REALISANT LES PRELEVEMENTS

Le préleveur est un professionnel de la santé, tel que le prescripteur, le biologiste, ou une personne déléguée (infirmier, technicien, interne, résident en médecine ou en pharmacie, médecin). Il doit être habilité et doit respecter les précautions standards afin de réaliser un prélèvement dans des conditions d'hygiène et de sécurité pour le patient mais aussi pour lui-même. En effet, tout produit pathologique doit être considéré comme potentiellement infectieux.

7. MATERIEL POUR PRELEVEMENTS

7.1. Matériel pour prélèvements sanguins

Le laboratoire offre aux préleveurs deux sortes de tubes destinés pour les prélèvements sous vide. La date de péremption des tubes de prélèvement doivent être vérifiées avant utilisation.

	Sang total, plasma • Tube de 4 ml • Adjuvant: antocoagulant EDTA • Prélèvement pour la réalisation du frottis sanguin, goutte épaisse et test de diagnostic rapide du paludisme
	Sang total, sérum • Tube de 4 ml • Adjuvant: activateur de la coagulation • Prélèvement pour le diagnostic immunologique des parasitoses et des mycoses

Divers matériel et accessoires sont aussi disponibles pour les prélèvements sanguins :

- Aiguilles stériles à usage unique
- Adaptateurs stériles « Vacutainer »
- Garrot
- Coton
- Solution d'alcool à 70 %
- Portoirs de tubes
- Pansements adhésifs
- Conteneur pour aiguilles usagées
- Conteneur pour matériel contaminé

7.2. Matériel pour prélèvements parasitologiques

MATÉRIEL	SPECIFICATION	UTILISATION
	Flacon propre adapté	Recueil des selles
	Tube gradué à fond conique	Recueil des urines
	Scotch transparent et lames porte-objet	Réalisation du scotch-test anal
	Vaccinostyle	- Prélèvement du suc dermique (leishmaniose cutanée, gale) - Prélèvement du sang capillaire au bout du doigt

7.3. Matériel pour prélèvements mycologiques

MATERIEL	SPECIFICATION	UTILISATION
	Flacon propre adapté	Recueil des urines
	Collecteur d'urine stérile Pédiatrique	Recueil des urines
	Flacon stérile à fond conique	Recueil des prélèvements respiratoires, des liquides de collections, de ponction, des biopsies, LCS...
	Ecouvillon sec et stérile(tige plastique ou en bois)	Prélèvement des muqueuses
	Scotch transparent et lames porte-objet	Réalisation du scotch –test cutané
	Coupe ongle /lame de bistouri	Prélèvement d'ongles
	Lame de bistouri	Prélèvement de la peau glabre
	Pince à épiler	Prélèvement de cheveux, poils et cils

7.4. Autre matériel spécifique



Pour la recherche de l'ADN parasitaire de *Toxoplasma gondii* sur le liquide amniotique

- tube à fond conique
- volume: 50 ml

8. REALISATION DES PRELEVEMENTS

8.1. Vérification de la prescription médicale

Toutes les demandes d'analyse doivent impérativement comporter les items décrits dans la procédure d'une demande d'analyse biologique. Les renseignements cliniques doivent obligatoirement être communiqués selon la même procédure. Ils porteront sur différentes rubriques selon la pathologie suspectée (voir Annexe 2).

Le laboratoire de parasitologie peut être amené à refuser un échantillon pour une non-conformité selon la procédure de gestions de non-conformité et le service demandeur sera informé.

8.2. Prestation de conseil liée à la demande d'analyse

Le biologiste peut modifier si nécessaire la prescription (ajout ou suppression d'analyses), dans l'intérêt du patient. Ces modifications seront tracées dans le Système Informatique de Laboratoire et le prescripteur en sera informé.

8.3. Précautions standards à respecter

Le prélèvement doit être réalisé en respectant les règles de traçabilité, confidentialité et sécurité, partie intégrante de cette phase pré-analytique.

Il s'agit de :

- Porter de gants, une blouse, et dans certains cas de masque ou lunettes de protection (prélèvements de patients COVID+)
- Veiller sur l'asepsie des mains, avant et après tout prélèvement, par le lavage des mains et l'application d'une solution hydro-alcoolique à séchage rapide sur les mains propres et sèches en l'absence de souillures macroscopiques
- Fermer hermétiquement les récipients pour ne pas contaminer l'extérieur des flacons ou des tubes
- Ne jamais re-capuchonner les aiguilles
- Manipuler les échantillons de selles sous hotte aspirante
- Manipuler la coproculture parasitaire avec une double paire de gants
- Manipuler les échantillons respiratoires sous hotte à flux laminaire

8.4. Conditions particulières à respecter en fonction de la nature du prélèvement

8.4.1. Prélèvements pour le diagnostic parasitologique direct :

- **Sang pour le diagnostic du paludisme** : prélèvement du sang veineux sur tube **EDTA** ou prélèvement sanguin **au bout du doigt** avec confection rapide des lames (délai de rendu de résultat 2 heures)
- **Sang pour le diagnostic des filarioses** : prélèvement du sang veineux sur tube **citraté** pratiqué la nuit (**23h**) vu la périodicité sanguine nocturne des microfilaires de *Wuchereriabancrofti* et *Brugiamalayiet* à **midi** vu la périodicité diurne de *Loa loa*.
- **Urines pour la recherche de *Trichomonas vaginalis*** chez l'homme : collecter l'urine du **premier jet** sur **flacon stérile**.
- **Urines pour la recherche des œufs de bilharzie** : les **urines de 24h** ou **urines recueillies après effort physique** (montée d'escaliers ou sautillerment sur place)

- **Selles** : fraîchement émises dans un flacon **propre, à moitié rempli**.
- En cas de recherche de **microsporidies** ou de **cryptosporidies**, il faut mentionner cette demande avec les renseignements cliniques. Ces analyses nécessitent des colorations spéciales.
- **Coproculture parasitaire à la recherche d'ankylostomes ou d'anguillules** : il faut fournir les renseignements cliniques nécessaires et les selles doivent être fraîchement émises.
- **Scotch test anal** : le matin **avant toute toilette, avant toute défécation et avant traitement antiparasitaire**
- **Suc dermique pour le diagnostic de la leishmaniose cutanée** : **avant la mise sous traitement anti-leishmanien et après une antibiothérapie** adaptée si les lésions cutanées sont surinfectées.
- **Moelle osseuse pour le diagnostic de la leishmaniose viscérale** : les lames sont confectionnées au service demandeur et rapidement acheminées au laboratoire.
- **Prélèvements cornéens pour le diagnostic de kératites amibiennes** : les produits d'écouvillonnage, les produits de grattage, les lentilles de contact, les boîtiers et les solutions d'entretien utilisés des lentilles de contact doivent être acheminés rapidement au laboratoire.
- **Divers autres prélèvements pour identification de parasite** (nématode, des fragments de vers, larves de mouches, des arthropodes...) : il faut placer le parasite dans un flacon stérile dans de l'eau physiologique stérile à température ambiante, l'acheminer au laboratoire dans un contenant stérile dans les 24 heures et ne pas enrouler dans des compresses ou papier de toilette (ce qui pourrait assécher le ver et rendre l'identification difficile voire impossible).

8.4.2. Prélèvements pour le diagnostic mycologique direct :

- **Ils doivent être demandés avant toute prise d'antifongiques ou exiger une fenêtre thérapeutique :**
 - Si le traitement a été donné par voie locale, faire le prélèvement 15 jours après arrêt du traitement
 - Si le traitement a été donné par voie générale, faire le prélèvement 1 à 3 mois après arrêt du traitement
- **Le prélèvement vaginal** doit être fait :
 - à distance des rapports sexuels (au moins 48h),
 - en dehors de toute toilette vaginale
 - avant traitement antifongique local (3j), général (15 jours)
 - en dehors des règles
- **Le prélèvement buccal** doit être fait à jeun.
- **Les prélèvements superficiels des malades hospitalisés au service de réanimation**, entrant dans le cadre du calcul de l'index de colonisation, doivent être faits de façon hebdomadaire et adressés rapidement au laboratoire.
- **Les prélèvements profonds** (Biopsie, LCS, cathéter, PTP, LBA, crachats, expectorations, urine, liquide de ponction...) : Ils sont réalisés par les services demandeurs et mis dans des crachoirs **stériles** en respectant les règles d'asepsie rigoureuse puis acheminés au laboratoire.

8.4.3. Prélèvements pour analyses immunologiques :

Les prélèvements sanguins pour analyses immunologiques sont réalisés sur un prélèvement veineux sur **tube sec** sauf pour la recherche de **l'antigénémie aspergillaire** (à la recherche du Galactomannane) pour laquelle le prélèvement doit être réalisé sur **tube sec stérile**.

Les analyses immunologiques peuvent être réalisées sur d'autres **liquides biologiques**, tels que le LBA, l'humeur aqueuse ; dans ce cas, le prélèvement doit être réalisé stérilement et mis dans des crachoirs stériles.

8.4.4. Prélèvements pour la recherche de l'ADN parasitaire par PCR

Toute demande de la PCR doit être accompagnée par une lettre qui décrit les renseignements cliniques utiles pour la réalisation et l'interprétation du résultat. Les PCR réalisées sont :

- **PCR à la recherche de l'ADN de *Toxoplasma gondii*** sur liquide amniotique (**quantité requise de 20 ml**) ou humeur aqueuse
- **PCR à la recherche de l'ADN des amibes libres** : produit de grattage ou écouvillonnage cornéen
- **PCR à la recherche de l'ADN de leishmanies** : sur suc dermique, sang, moelle osseuse

8.5. Déroulement des prélèvements

8.5.1. Prélèvements sanguins

8.5.1.1. Préparation du patient

- Vérifier l'identité du patient, ainsi que la concordance entre cette identité et les nom et prénom indiqués sur le bon de prélèvement ainsi que sur les étiquettes.
- Installer le patient confortablement sur le fauteuil de prélèvement.

8.5.1.2. Lavage des mains voir procédure hygiène des mains

Il est primordial de réaliser un lavage des mains ou une désinfection avec un produit hydro alcoolique, devant le patient, avant chaque prélèvement. Le port de gants est obligatoire.

8.5.1.3. Déroulement de l'acte de prélèvement

S'il est impossible d'obtenir du sang, procéder à un 2^{ème} essai si le patient est d'accord. En cas de nouvel échec, faire appel à un autre préleveur.

Procédure générale	
- Après avoir posé le garrot, et choisi le site de ponction, désinfecter soigneusement le site de ponction et le laisser sécher (voir schéma). - Eviter de palper le site de ponction après désinfection. En cas de nouvelle palpation du site de ponction, le désinfecter à nouveau.     - Nettoyer le site avec un mouvement circulaire depuis le centre vers la périphérie. - Enlever le protecteur d'aiguille (suite de la p.7). - Tendre la peau pour faciliter la pénétration de l'aiguille et pour immobiliser la veine. - Le corps BD Vacutainer® doit former avec le bras du patient un angle de 15° (angle toujours inférieur à 30°) au moment du prélèvement, le tube devant toujours se trouver au-dessous du point de ponction. - Introduire l'aiguille dans la veine sur environ 1 cm.	     - Maintenir le corps de prélèvement BD Vacutainer® immobile entre le pouce et l'index (suite de la p.12). - De l'autre main, introduire le 1^{er} tube dans le corps à l'aide du pouce, en prenant appui sur les ailettes avec l'index et le majeur. - Avec le pouce, enfoncer le tube dans le corps et perforer le bouchon. - Desserrer ou relâcher le garrot dès que le sang s'écoule dans le premier tube. - Veiller au bon remplissage du tube : retirer le tube une fois qu'il est correctement rempli. L'homogénéiser par plusieurs retournements lents (p.5). - Introduire un nouveau tube si nécessaire, selon l'ordre de prélèvement recommandé (p.5) et répéter les opérations depuis le 2^{ème} paragraphe ci-dessus. - Dès le retrait de l'aiguille de la veine, la neutraliser en rabattant vers l'avant le système de protection rose avec le pouce. Un « clic » confirme la neutralisation de l'aiguille. Eliminer l'ensemble du système dans un conteneur prévu à cet effet. CLIC !

8.5.1.4. Identification des prélèvements

- Si le prélèvement est réalisé au laboratoire : le nom et prénom de la patiente sont écrits manuellement sur les tubes par le préleveur.
- Si le prélèvement est réalisé au niveau des services hospitaliers, une étiquette code-barres fournie par le S.I.L doit être collée sur le tube.

8.5.1.5. Conduite à tenir en cas d'incident

Il s'agit le plus souvent d'un malaise vagal, favorisé par les circonstances du prélèvement (anxiété, jeûne, vue du sang, garrot trop serré, pique hésitante, ...).

- En cas de malaise sans perte de conscience :
 - o Rassurer le patient
 - o Arrêter le prélèvement et comprimer le point de prélèvement, au besoin desserrer les vêtements du patient et éviter la perte de conscience en maintenant l'attention du patient, Frotter les bras ou le visage avec un linge mouillé et frais.
 - o Sans laisser le patient seul, faire parvenir un biologiste ou appeler le service d'urgence.
- En cas de malaise avec perte de conscience :
 - o Arrêter le prélèvement
 - o Mettre le patient en position latérale de sécurité
 - o Prévenir tout risque de chute et blessure notamment en surveillant toute manifestation épileptique.
 - o Prévenir immédiatement un médecin ou un biologiste sans laisser le patient seul.
- En cas d'hématome au point de prélèvement :
 - o Rassurer le patient,
 - o Desserrer le garrot,
 - o Retirer l'aiguille et compresser le point de prélèvement.
- En cas de nausées / vomissement :
 - o Retirer le garrot, puis l'aiguille et appliquer une pression sur le point de ponction.
 - o Installer le patient le plus confortablement possible.
 - o Demander au patient de respirer lentement.
 - o Frotter les bras ou le visage avec un linge mouillé et frais.
 - o Donner au patient un récipient pour recueillir les vomissures.

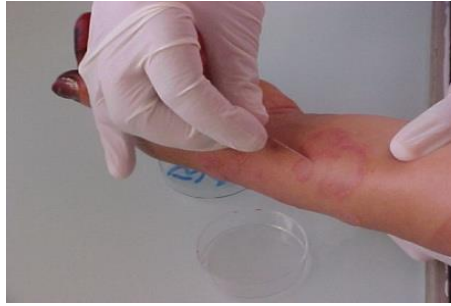
N B : Dans tous les cas, lorsque le problème persiste, appeler les services d'urgence ou demander une aide médicale immédiate et signaler l'incident sur la fiche de prélèvement.

8.5.2. Prélèvements mycologiques

Peau et phanères

Prélèvement de la peau glabre

- Lésions sèches : Gratter à la périphérie (jonction partie saine – partie malade) de la lésion (épidermophytie circinée) à l'aide d'une lame de bistouri et récolter les squames dans une boîte de Pétri.



- Lésions humides (plis) : Utiliser deux écouvillons, l'un pour l'examen direct et l'autre pour la culture.

Scotch-test cutané

- Gratter doucement, avec le bord mousse du bistouri, la lésion dyschromique
- Déposer une bande de scotch sur la lésion
- Appuyer légèrement sur la bande de scotch
- Retirer le scotch et le déposer sur la lame porte-objet



Prélèvement d'ongles

- Le prélèvement doit être effectué à la limite zone saine – zone malade (là où le champignon est vivant).
- Couper à la pince ou aux ciseaux la périphérie de l'ongle qui sera éliminée ; puis prélever à la lame de bistouri la zone unguéale pathologique en raclant le lit de l'ongle pour recueillir la poudre
- En cas de périonyxis, presser le bourrelet érythémateux et prélever les sérosités à l'écouvillon.



Prélèvement de cheveux

- Le prélèvement doit être effectué au niveau des différentes lésions suspectes
- Arracher avec une pince à épiler les cheveux cassés ou les poils (sycosis).
- Prélever les squames et les croûtes en raclant à la lame bistouri à la périphérie des plaques alopéciques.

- En cas de favus : prélever une partie du godet et arracher les cheveux décolorés grisâtres et ternes.
- En cas de lésions inflammatoires suppurées (kérion, sycosis), prélever les suppurations à l'aide de deux écouvillons stériles préalablement humidifiés avec de l'eau physiologique.

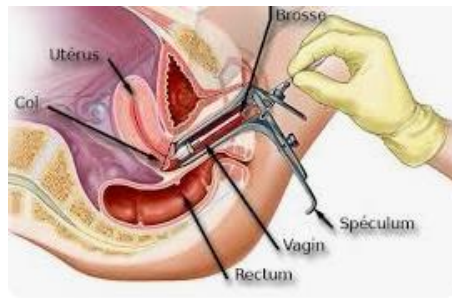


Muqueuses

Prélèvement vaginal

- Accueil et installation de la patiente : Le préleveur ajuste la marche pied de la table gynécologique, et vérifie le bon positionnement de la protection papier.
- Après avoir rappelé le caractère indolore du prélèvement, afin de mettre en confiance la patiente, celle-ci s'installe sur la table gynécologique, en position la plus avancée possible.
- Après avoir enfilé les gants, le préleveur prépare les écouvillons (un pour examen direct et l'autre pour culture) nécessaires pour le prélèvement et dépose les étiquettes dessus.
- Il doit procéder selon les étapes suivantes :
 1. Sortir le spéculum de son logement plastique et l'introduire verticalement, délicatement et en position fermée dans le vagin.
 2. Lorsqu'il est introduit au 3/4, le retourner délicatement afin de le mettre en position horizontale.
 3. Presser légèrement le spéculum avec la main pour écarter les parois afin de chercher le col de l'utérus.
 4. Lorsque il est repéré, commencer à visser doucement afin d'écarter les mors.
 5. Cesser de visser avant la pleine ouverture.
 6. Deux écouvillons seront prélevés dans le cul de sac vaginal postérieur (un pour l'examen direct et l'autre pour la culture).
 7. Replacer les écouvillons dans leur étui sans toucher l'ouverture.
 8. Retirer le spéculum en commençant par le dévisser un peu (pas jusqu'au bout, cela pourrait coincer la muqueuse vaginale entre les mors du spéculum) puis en le tirant tout en effectuant un quart de tour pour le remettre en position verticale.

NB : l'examen direct doit être immédiat en cas de recherche de *Trichomonas vaginalis* ; s'il est fait en différé, il faut ajouter du sérum physiologique stérile à l'écouvillon.



Prélèvement vulvaire

- Chez la fillette et la femme vierge : réaliser un prélèvement vulvaire
- Frotter les lésions vulvaires à l'aide de deux écouvillons (l'un pour la mycologie, l'autre pour la bactériologie)



Prélèvement buccal

- Le patient doit être à jeun et doit se rincer la bouche avec de l'eau.
- Il faut utiliser deux écouvillons secs ou imbibés de sérum physiologique (l'un pour examen direct et l'autre pour la culture)
- Le préleveur procède au prélèvement en respectant les étapes suivantes :
 1. Retirer l'écouvillon de son emballage
 2. Demander au patient d'ouvrir la bouche et placer le bout de l'écouvillon contre l'intérieur de sa joue.
 3. Frotter l'écouvillon au niveau de la langue (placard blanchâtre, plaque érythémateuse), au niveau de la face interne de la joue, du voile du palais et au niveau des sillons en cas de perlèche.
 4. Parfois, procéder à un raclage appuyé par un abaisse-langue ou une spatule.



8.5.3. Prélèvements parasitologiques

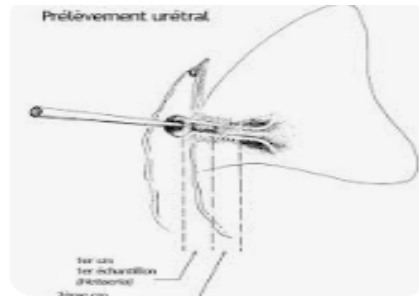
Prélèvement urétral

Le prélèvement doit être réalisé au laboratoire, le matin avant toute toilette génitale et avant toute miction. Les étapes à réaliser sont :

- Introduire l'écouvillon fin au niveau du méat urétral sur 1 cm

- Imprimer une légère rotation pour recueillir des sécrétions et des cellules épithéliales
- Remettre l'écouvillon dans son étui pour examen direct
- Mettre l'écouvillon fin dans le milieu liquide (de Roiron) et casser l'écouvillon au niveau du point rouge et éliminer la tige en excès (culture).

NB : l'examen direct doit être immédiat en cas de recherche de *Trichomonas vaginalis* ; s'il est fait en différé, il faut ajouter du sérum physiologique stérile à l'écouvillon.



Recherche des parasites sanguicoles

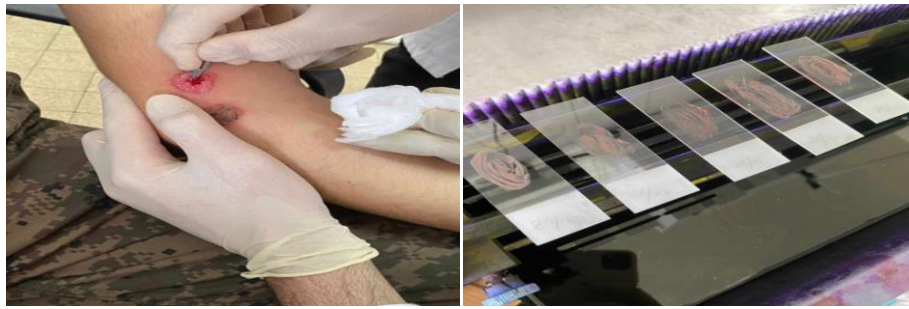
Prélèvement au bout du doigt (diagnostic du paludisme)

- Piquer d'un coup sec et rapide à l'aide d'un vaccinostyle
- Essuyer la première goutte de sang avec un tampon de coton sec
- De la main droite, prendre une lame en la tenant par les bords et de la main gauche presser le doigt piqué pour faire sortir une goutte de sang et la déposer à l'extrémité de la lame pour le frottis sanguin (FS).
- Prendre une 2^{ème} lame et recueillir une seconde goutte de sang plus épaisse en la mettant délicatement au centre de la lame pour la goutte épaisse (GE).



Prélèvement de la leishmaniose cutanée

- Humidifier la lésion par une compresse imbibée d'eau physiologique
- Enlever la croûte à l'aide d'un vaccinostyle
- Racler la face interne de l'ulcération sur sa périphérie jusqu'à ce que sorte une sérosité légèrement teintée de sang.
- Etaler le suc dermique obtenu sur lame et laisser sécher à l'air ambiant



Recherche d'ectoparasites

Prélèvement pour recherche de *Demodex* (blépharite)

- Arracher quatre ou cinq cils par paupière au moyen d'une pince à épiler au niveau des zones érythémato-squameuses et les récupérer dans une boîte de pétri.
- Gratter la paupière pour recueillir des squames (manchons cylindriques péri-ciliaires) dans une boîte de pétri.



Prélèvement pour la recherche de *Sarcoptes* (gale)

Il faut respecter les mesures de sécurité : Port de gant / Désinfection de la salle après le prélèvement

- Rechercher les lésions spécifiques de la gale (vésicules, sillon)
- Ouvrir et racler ces lésions à la lame de bistouri ou au vaccinostyle
- Déposer les squames et les sérosités sur une lame avec une goutte de potasse (si l'examen ne se fait pas extemporanément remplacer la goutte de potasse par une goutte de sérum physiologique)
- Recouvrir d'une lamelle
- Renouveler l'opération sur plusieurs lésions caractéristiques
- Compléter par un prélèvement sous les ongles (produit de grattage).



Scotch-test anal

vérifier les conditions de réalisation du prélèvement

- Porter des gants : obligatoire

- Identifier la lame en notant le nom et prénom du patient
- Décoller le scotch transparent de son support et coiffer l'extrémité bombée (U) du tube à essai par ce morceau de scotch, la face adhésive en haut
- Déplier la marge anale
- Appliquer le côté adhésif du scotch sur la marge anale et le maintenir en appuyant quelques secondes
- Retirer le scotch
- Déposer le scotch sur une lame porte-objet sans faire de bulles d'air
- Eliminer l'excès du scotch par des ciseaux

9. TRANSPORT DES ECHANTILLONS

9.1. Echantillons prélevés au laboratoire

- Les prélèvements sanguins et du liquide amniotique sont acheminés par les patients à la salle de consultation pour interrogatoire et remplissage de la fiche de renseignement en usage au laboratoire. Par la suite, les échantillons sanguins sont acheminés sur des portoirs plastiques pour les tubes ou pour les flacons à la salle de tri pour un contrôle, saisie des demandes sur le DMI, tri et pré-traitement.
- Les prélèvements mycologiques sont acheminés par le préleveur de la salle de prélèvement à la salle technique de mycologie.

9.2. Echantillons prélevés à l'extérieur du laboratoire

9.2.1. Emballage des prélèvements

Les prélèvements sont préparés pour le transport en respectant, si possible, la règle du triple emballage.

		
Emballage primaire : contenant du prélèvement, de préférence en plastique et avec fermeture hermétique étanche pour éviter l'écoulement de l'échantillon. - Refermer correctement les flacons d'urine - Les récipients primaires doivent être maintenus en position verticale.	Emballage secondaire : Sachets individuels à double poche de type « kangourou ». - Utiliser un sachet par patient et par feuille de demande ; - Les échantillons sont insérés dans la partie centrale hermétique ; - La feuille de demande d'examens est pliée et glissée dans la poche « kangourou ». L'identité du patient ne doit pas être visible. - L'emballage secondaire doit être immobilisé durant le transport. - Lorsque l'envoi contient de la glace sèche, utiliser une glacière obligatoirement.	Emballage tertiaire : Sacoche souple isotherme portant le logo (UN 3373) et la mention « Matières biologiques de catégorie B ».  UN3373 Matières biologiques Catégorie B

9.2.2. Transport des prélèvements

Il est assuré par les coursiers des différents services d'hospitalisation ou d'autres laboratoires extérieurs à l'hôpital. Les modalités suivantes doivent être respectées :

1. **Transport des prélèvements à une température comprise entre 15 et 25 °C.** Pour les périodes chaudes (température ambiante > +30°C), le transport est réalisé dans la sacoche de transport isotherme munie de packs réfrigérants ou dans une glacière.
2. Protection des prélèvements de la lumière
3. Acheminement des échantillons au laboratoire dans un délai maximal de deux heures.

9.2.3. Arrivée au laboratoire

Au laboratoire, le coursier dépose les sachets à la salle de réception. L'agent d'accueil note éventuellement sur le « Registre de prélèvements » des services d'hospitalisations, en présence du coursier la date de réception, le nombre et la nature des prélèvements et vérifie l'absence de non-conformités. Il achemine par la suite les prélèvements aux salles techniques correspondantes.

10. CONSERVATION DES PRELEVEMENTS

Tous les prélèvements, quel que soit leur nature, destinés pour une analyse ultérieure ou une sous-traitance, sont conservés selon les modalités correspondantes tout en respectant les règles d'identité-vigilance, d'hygiène et de sécurité.

11. HYGIENE ET SECURITE

11.1. Elimination des déchets

Les déchets issus du prélèvement font partie des DASRI. Ils doivent être éliminés de manière à assurer la sécurité des personnes amenées à les manipuler, conformément à la législation en vigueur.

Pour leur élimination, les matériels utilisés pour les prélèvements sont classés en deux catégories :

- Les matériels piquants ou coupants doivent être obligatoirement recueillis dans des récipients prévus à cet effet (boîte récupératrice d'aiguille), immédiatement et au vu du patient.
- Les autres déchets non piquants ou non coupants (coton, gants souillés...) sont collectés dans les conteneurs en plastique jaune disponibles dans la salle de prélèvement.

11.2. Accident d'exposition au sang ou à des produits biologiques

La conduite à tenir en cas d'AES ou à des produits biologiques est la suivante :

- Procéder à la désinfection locale comme suit :
 - o En cas de piqûre, coupure ou projection sur une peau lésée : nettoyer immédiatement (eau + savon) et désinfecter la plaie (Dakin, Bétadine dermique ou Eau de Javel diluée) et appliquer un pansement sur la plaie en cas de blessure.
 - o En cas de projection sur les muqueuses ou sur les yeux : rincer abondamment au sérum physiologique ou à l'eau potable au moins 10 minutes et désinfecter l'œil avec un collyre antiseptique.
- S'informer sur le statut sérologique du patient source

- Déclarer l'accident du travail auprès du directeur du laboratoire dans les 24 heures.
- Consulter le médecin du travail du laboratoire le plus rapidement possible.

12. CATALOGUE DES ANALYSES

Le catalogue d'analyses détaille les différentes analyses pratiquées au laboratoire de parasitologie-mycologie en précisant la désignation de l'acte, son synonyme et sa cotation, la sous-unité du laboratoire correspondante, la principale indication, la technique, le volume exigé de l'échantillon biologique, le délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire, la température de transport au laboratoire et le délai du rendu des résultats.

Il comporte la désignation de l'acte, son synonyme et sa cotation, la sous-unité du laboratoire correspondante, la principale indication, la technique, le volume exigé de l'échantillon biologique, le délai maximum d'acheminement du prélèvement vers le laboratoire, la température de transport au laboratoire et le délai du rendu des résultats.

12.1. Abréviations

- DMI : Dossier Médical Informatisé
- EK : Echinococcose kystique
- ELISA: Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay
- ECLIA: ElectrochemiluminiscenceImmuno Assay
- HA: humeur aqueuse
- LCS : Liquide cérébro-spinal
- LBA : Liquide de lavage broncho-alvéolaire
- mL : millilitres
- WB : Western Blot

12.2. Liste des analyses

1.	Antigénémie aspergillaire	27
2.	Sérodiagnostique de l'aspergillose	28
3.	Antigénémie candidosique	29
4.	Sérodiagnostic de la candidose	30
5.	Recherche d'antigènes solubles de <i>Cryptococcus neoformans</i>	31
6.	Sérodiagnostic de la leishmaniose viscérale par ELISA	32
7.	Sérodiagnostic de la leishmaniose viscérale par WB	33
8.	Test de diagnostic rapide de la leishmaniose viscérale	34
9.	Test de diagnostic rapide à la recherche d'antigènes de <i>Cryptosporidium</i> sp. / <i>Entamoeba histolytica</i> / <i>Giardia intestinalis</i>	35

10.	Test de diagnostic rapide du paludisme	36
11.	Sérologie de l'échinococcose kystique par ELISA	37
12.	Sérologie de l'échinococcose kystique par hémagglutination indirecte	38
13.	Sérologie de l'échinococcose kystique par Western Blot	39
14.	Sérologie de l'amoebose à la recherche d'anticorps anti- <i>Entamoeba histolytica</i> par agglutination sur particules de latex	40
15.	Sérologie de l'amoebose à la recherche d'anticorps anti- <i>Entamoeba histolytica</i> par hémagglutination indirecte	41
16.	Sérologie de la toxocarose par ELISA	42
17.	Sérologie de la toxocarose par WB	43
18.	Sérologie de la distomatose à la recherche d'anticorps anti- <i>Fasciola hepatica</i>	44
19.	Sérologie de la toxoplasmose à la recherche d'anticorps anti- <i>Toxoplasma gondii</i>	45
20.	Sérologie de la toxoplasmose avec calcul de l'indice d'avidité	46
21.	Détection d'IgG anti- <i>Toxoplasma gondii</i> par technique d'immunoempreinte(WB)	47
22.	Détection d'IgM anti <i>Toxoplasma gondii</i> par technique d'immunoempreinte (WB)	48
23.	Diagnostic de la toxoplasmose oculaire par technique d'immunoempreinte (WB)	49
24.	Diagnostic de la toxoplasmose congénitale par technique d'immunoempreinte (WB)	50
25.	Recherche de l'ADN d' <i>Acanthamoeba sp.</i> sur un prélèvement oculaire	51
26.	Recherche de l'ADN de <i>Leishmania sp.</i> sur un prélèvement cutané, sanguin, médullaire	52
27.	Recherche de l'ADN de <i>Toxoplasma gondii</i> sur un prélèvement de liquide amniotique (LA), humeur aqueuse (HA)	53
28.	Recherche d'ectoparasites	54
29.	Scotch-test anal	55
30.	Examen parasitologique des urines	56
31.	Examen parasitologique des selles	57

32.	Coproculture parasitologique	58
33.	Recherche de microsporidies dans les selles	59
34.	Recherche de <i>Cryptosporidium</i> sp.	60
35.	Recherche de <i>Trichomonas vaginalis</i>	61
36.	Recherche de crochets / protoscolex / vésicules filles et étude de la viabilité	62
37.	Recherche de <i>Plasmodium</i> sp (frottis sanguin et/ou sur goutte épaisse)	63
38.	Recherche de leishmanies sur frottis dermique ou myélogramme	64
39.	Scotch-test cutané	65
40.	Examen mycologique de la peau et des phanères	66
41.	Examen mycologique d'un prélèvement buccal	67
42.	Examen mycologique d'un prélèvement de muqueuses autre que buccale	68
43.	Examen mycologique des urines	69
44.	Examen mycologique des selles	70
45.	Examen mycologique de prélèvements profonds	71
46.	Examen mycologique de prélèvements respiratoires	72
47.	Identification d'une souche de champignon (levures, champignons filamenteux)	73
48.	Antifongigramme	74

12.3. Intitulé des analyses et informations relatives

1. Antigénémie aspergillaire	
Synonymes	Recherche d'antigènes solubles d'<i>Aspergillus</i>
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous unité	Diagnostic immunologique
Technique	ELISA
Principale indication	Diagnostic d'une aspergillose pulmonaire invasive
Cotation	B200
Délai du rendu des résultats	4h-48h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum (tube sec stérile prélevé sous vide)/ LBA (crachoir stérile à fermeture hermétique)
Volume exigé	4 mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	Sérum :2 heures LBA : immédiatement, sinon à conserver pendant 8 heures max entre +2 et +8°C
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

2. Sérodiagnostic de l'aspergillose	
Synonymes	Sérologie aspergillaire à la recherche d'anticorps anti-<i>Aspergillus sp.</i>
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	EIA
Principale indication	Diagnostic d'aspergillome / aspergilloses immunoallergiques / otites aspergillaires...
Cotation	B80
Délai du rendu des résultats	24-72h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum prélevé sur tube sec stérile
Volume exigé	4 mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

3. Antigénémiecandidosique

Synonymes	Recherche d'antigènes solubles de <i>Candida</i>
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	ELISA
Principale indication	Diagnostic d'une candidose invasive
Cotation	B50
Délai du rendu des résultats	4-48h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum prélevé sur tube sec stérile
Volume exigé	4 mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

4. Sérologie candidosique	
Synonymes	Sérodiagnostic de la candidose à la recherche d'anticorps anti-<i>Candida</i>
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	ELISA
Principale indication	Diagnostic d'une candidose invasive
Cotation	B80
Délai du rendu des résultats	4h-48h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum
Volume exigé	4 mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

5. Recherche d'antigènes solubles de *Cryptococcus neoformans*

Synonymes	Recherche d'antigènes solubles de <i>Cryptococcus neoformans</i>
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse / ordonnance
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	Agglutination, Test de diagnostic rapide
Principale indication	Diagnostic d'une cryptococcose neuro-méningée
Cotation	B80
Délai du rendu des résultats	2h à 24 h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	-Sérum sur tube sec stérile - LCS / LBA/Urine : flacon stérile à fermeture hermétique
Volume exigé	Sérum/ LBA/Urines: 4 ml, LCS : 2 ml
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	-Immédiatement après le prélèvement. -Sinon à conserver pendant 8 heures max entre +2 et +8°C
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

6. Sérodiagnostic de la leishmaniose viscérale par ELISA

Synonymes	Sérologie de la leishmaniose à la recherche d'anticorps anti-<i>Leishmania sp.</i> par ELISA
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	ELISA
Principale indication	Diagnostic de première intention de la leishmaniose viscérale
Cotation	B60
Délai du rendu des résultats	3h-48 h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sang sur tube sec stérile
Volume exigé	4 ml
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 h
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04-04-2024

7. Sérodiagnostic de la leishmaniose viscérale par WB

Synonymes	Sérologie de la leishmaniose à la recherche d'anticorps anti-<i>Leishmania sp.</i> par technique d'immunoempreinte (WB)
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	WB
Principale indication	Diagnostic de la leishmaniose viscérale chez l'immunodéprimé
Cotation	B60
Délai du rendu des résultats	3h-48 h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sang sur tube sec stérile
Volume exigé	4 ml
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 h
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04-04-2024

8. Test de diagnostic rapide de la leishmaniose viscérale

Synonymes	Autre sérodiagnostic par TDR / Test immuno-chromatographique à la recherche d'anticorps anti-<i>Leishmania</i>
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	Test immuno-chromatographique
Principale indication	Diagnostic d'urgence de la leishmaniose viscérale
Cotation	
Délai du rendu des résultats	60 minutes
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sang sur tube sec stérile
Volume exigé	4 ml
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	Immédiatement
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04-04-2024

**9. Test de diagnostic rapide à la recherche d'antigènes de
*Cryptosporidium*sp. / *Entamoeba histolytica* / *Giardia intestinalis***

Synonymes	Autre sérodiagnostic par TDR / Recherche de copro-antigènes de <i>Cryptosporidium</i>sp. / <i>Entamoeba histolytica</i> / <i>Giardia intestinalis</i>
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic des parasitoses digestives et génito-urinaires
Technique	Test immuno-chromatographique
Principale indication	Diagnostic de la cryptosporidiose/amœbose/ giardiose
Cotation	
Délai du rendu des résultats	60 minutes
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Selles fraîchement émises
Volume exigé	Crachoir moitié rempli
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04-04-2024

10. Test de diagnostic rapide du paludisme	
Synonymes	Autre sérodiagnostic par TDR / Recherche d'antigènes solubles de <i>Plasmodium sp.</i>
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnosticimmunologique
Technique	Immunochromatographie
Principale indication	Diagnostic d'urgence du paludisme
Cotation	
Délai du rendu des résultats	2 heures
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sang total
Volume exigé	4mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	immédiatement
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

11.Sérologie de l'échinococcose kystique par ELISA	
Synonymes	Sérologie de à la recherche d'anticorps anti-<i>Echinococcusgranulosus</i> par ELISA / Sérodiagnostic de l'échinococcose
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	ELISA
Principale indication	Diagnostic de première intention de l'EK
Cotation	B60
Délai du rendu des résultats	1-7 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum
Volume exigé	4 mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

12.Sérologie de l'échinococcose kystique par hémagglutination indirecte	
Synonymes	Sérologie de à la recherche d'anticorps anti-<i>Echinococcusgranulosus</i> par hémagglutination indirecte / Sérodiagnostic de l'échinococcose
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse / ordonnance
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	Hémagglutination indirecte
Principale indication	Confirmation d'un résultat équivoque par ELISA
Cotation	B60
Délai du rendu des résultats	1-7 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum
Volume exigé	4 mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

13.Sérologie de l'échinococcose kystique par Western Blot

Synonymes	Sérologie de à la recherche d'anticorps anti-<i>Echinococcusgranulosus</i> par WB / sérodiagnostic des affections parasitaires par WB
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse / ordonnance
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	Hémagglutination indirecte
Principale indication	Confirmation d'un résultat équivoque par ELISA et /ou hémagglutination indirecte / Diagnostic positif d'une EK extra-hépatique avec ELISA négative
Cotation	B60
Délai du rendu des résultats	1-7 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum
Volume exigé	4 mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

14.Sérologie de l'amoebose à la recherche d'anticorps anti- <i>Entamoeba histolytica</i> par agglutination sur particules de latex	
Synonymes	Sérodiagnostic de l'amibiase
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse / ordonnance
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	Agglutination sur particules de latex
Principale indication	Diagnostic d'urgence d'une amoebose viscérale
Cotation	B60
Délai du rendu des résultats	24-48h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum
Volume exigé	4 mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

**15.Sérologie de l'amoebiose à la recherche d'anticorps anti-
Entamoebahistolytica par hémagglutination indirecte**

Synonymes	Sérodiagnostic de l'amibiase
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse / ordonnance
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	Hémagglutination indirecte
Principale indication	Confirmation d'un résultat équivoque par ELISA et /ou hémagglutination indirecte / Diagnostic positif d'une EK extra-hépatique avec ELISA négative
Cotation	B60
Délai du rendu des résultats	24-48h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum
Volume exigé	4 mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

16.Sérologie de la toxocarose par ELISA

Synonymes	Sérologie à la recherche d'anticorps anti- <i>Toxocara canis</i> par ELISA / sérodiagnostic de Larva migrans
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	ELISA
Principale indication	Diagnostic de la toxocarose
Cotation	B60
Délai du rendu des résultats	1-7 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum
Volume exigé	4mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

17.Sérologie de la toxocarose par WB

Synonymes	Sérologie à la recherche d'anticorps anti- <i>Toxocara canis</i> par WB / sérodiagnostic des affections parasitaires par WB
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	ELISA
Principale indication	Diagnostic de la toxocarose
Cotation	B60
Délai du rendu des résultats	1-7 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum
Volume exigé	4mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

**18.Sérologie de la distomatose à la recherche d'anticorps anti-
*Fasciolahepatica***

Synonymes	Sérodiagnostic de la distomatose
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	ELISA
Principale indication	Diagnostic de la distomatose
Cotation	B80
Délai du rendu des résultats	24-72h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum
Volume exigé	4mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

**19.Sérologie de la toxoplasmose à la recherche d'anticorps anti-
*Toxoplasma gondii***

Synonymes	Sérodiagnostic de la toxoplasmose
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Sérodiagnostic de la toxoplasmose
Technique	ECLIA
Principale indication	Diagnostic de la toxoplasmose
Cotation	B120
Délai du rendu des résultats	24h à un mois, en fonction des résultats des sérologies antérieures
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum
Volume exigé	4mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	08/04/2024

20.Sérologie de la toxoplasmose avec calcul de l'indice d'avidité	
Synonymes	Test d'avidité : toxoplasmose
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Sérodiagnostic de la toxoplasmose
Technique	ECLIA
Principale indication	Datation de la toxoplasmose maternelle par rapport à la conception
Cotation	B120
Délai du rendu des résultats	24-48h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum
Volume exigé	4mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	08/04/2024

21.Détection d'IgG anti- <i>Toxoplasma gondii</i> par technique d'immunoempreinte(WB)	
Synonymes	WB Toxo II IgG / sérodiagnostic des affections parasitaires par technique d'immunoempreinte (WB)
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Sérodiagnostic de la toxoplasmose
Technique	WB
Principale indication	- Détection précoce des séroconversions IgG - Confirmation d'un résultat faiblement positif ou équivoque en IgG obtenu par la technique de dépistage ECLIA
Cotation	B 300
Délai du rendu des résultats	Sérum
Prélèvement au laboratoire indispensable	4mL
Préparation du patient	2 heures
Produit biologique	Température ambiante
Volume exigé	4 mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	08/04/2024

22.Détection d'IgM anti <i>Toxoplasma gondii</i> par technique d'immunoempreinte (WB)	
Synonymes	WB Toxo II IgM / sérodiagnostic des affections parasitaires par WB
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Sérodiagnostic de la toxoplasmose
Technique	Immunoempreinte (WB)
Principale indication	Test de confirmation d'un résultat positif ou équivoque en IgM obtenu par la technique de dépistage ECLIA
Cotation	B300
Délai du rendu des résultats	24h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum
Volume exigé	4 mL
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	08/04/2024

23.Diagnostic de la toxoplasmose oculaire par technique d'immunoempreinte (WB)	
Synonymes	Détermination du profil comparatif / WB comparatif HA-sérum / Comparaison du profil immunologique humeur aqueuse - sérum
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	WB
Principale indication	Diagnostic d'une toxoplasmose oculaire
Cotation	B300
Délai du rendu des résultats	72h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum/Humeur aqueuse
Volume exigé	Sérum : 4 mL / Humeur aqueuse : 100 µl
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	08/04/2024

24. Diagnostic de la toxoplasmose congénitale par technique d'immunoempreinte (WB)	
Synonymes	Détermination du profil comparatif mère-enfant par isotype / Détermination du profil comparatif mère-enfant par isotype bébé-bébé
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic immunologique
Technique	Immunoempreinte (WB)
Principale indication	Diagnostic post-natal d'une toxoplasmose congénitale
Cotation	B300
Délai du rendu des résultats	24 à 48 heures
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Sérum
Volume exigé	4 ml (mère), 2 ml (bébé)
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

25. Recherche de l'ADN d'*Acanthamoebasp.* sur un prélèvement oculaire

Synonymes	Recherche d'ADN d'<i>Acanthamoebasp.</i> Recherche de parasites par technique d'amplification génique
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	diagnostic moléculaire
Technique	PCR
Principale indication	Diagnostic d'une kératite amibienne
Cotation	B400
Délai du rendu des résultats	72h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Grattage/ écouvillonnage cornéen
Volume exigé	/
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	08/04/2024

26. Recherche de l'ADN de <i>Leishmania sp.</i> sur un prélèvement cutané, sanguin, médullaire	
Synonymes	Recherche d'ADN de leishmanies / Recherche de parasites par technique d'amplification génique
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	diagnostic moléculaire
Technique	PCR
Principale indication	Diagnostic d'une LC/LV
Cotation	B 400
Délai du rendu des résultats	72h
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Suc dermique, sang sur tube EDTA, ponction/biopsie ostéo-médullaire
Volume exigé	Sang : 4 ml
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	08/04/2024

27. Recherche de l'ADN de *Toxoplasma gondii* sur un prélèvement de liquide amniotique (LA), humeur aqueuse (HA)

Synonymes	Recherche d'ADN de <i>Toxoplasma gondii</i> / Recherche de parasites par technique d'amplification génique
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	diagnostic moléculaire
Technique	PCR
Principale indication	Diagnostic anténatal d'une toxoplasmose congénitale
Cotation	B 400
Délai du rendu des résultats	48h-7 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Liquide amniotique, Humeur aqueuse
Volume exigé	Liquide amniotique : 20 mL / HA : 1ml
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	-
Date de mise à jour de la fiche	08/04/2024

28. Recherche d'ectoparasites	
Synonymes	Recherche d'ectoparasites (<i>Sarcoptes scabiei</i> , <i>Demodex sp.</i> , <i>Pediculus humanus</i> , <i>Phthyrus pubis</i>)
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnostic des mycoses, ectoparasitoses et parasitoses oculaires
Technique	Observation microscopique
Principale indication	Diagnostic : gale/blépharite/rosacée/pédiculose
Cotation	B10
Délai du rendu des résultats	30 minutes
Prélèvement au laboratoire indispensable	Oui
Préparation du patient	Aucune préparation nécessaire
Produit biologique	Suc dermique, cheveu, cils, squames
Nature du tube/récipient du prélèvement	Lame porte objet pour le suc dermique Boite de pétri propre pour cheveux, cils, squames
Volume exigé	Minimum 5 cils par paupière si suspicion de blépharite
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	21/05/2024

29.Scotch-test anal	
Synonymes	Test à la cellophane adhésive ou test de Graham / Recherche d'œufs d'helminthes sur la marge de l'anus
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnostic des parasitoses digestives et génito-urinaires
Technique	Méthode à la cellophane adhésive
Principale indication	Recherche d'œufs d' <i>Enterobius vermicularis</i> (oxyures) et d'embryophores de <i>Taenia saginata</i>
Cotation	B 10
Délai du rendu des résultats	30 min
Prélèvement au laboratoire indispensable	Oui
Conditions de prélèvement	- le matin - avant toute toilette intime - avant la défécation
Produit biologique	Squames
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	21/05/2024

30.Examen parasitologique des urines	
Synonymes	Recherche des œufs de <i>Schistosoma haematobium</i> dans les urines
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnostic des parasitoses digestives et génito-urinaires
Technique	Observation microscopique après centrifugation
Principale indication	Dépistage et diagnostic de la bilharziose uro-génitale
Cotation	B 15
Délai du rendu des résultats	Fin de matinée
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Conditions de prélèvement	Les urines de 24h, ou à défaut, la première miction matinale ou une miction suivant une activité physique (sautillement, montée des escaliers....)
Produit biologique	Urines
Volume exigé	20 ml (moitié d'un flacon à fond plat)
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	4 heures
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	21/05/2024

31.Examen parasitologique des selles

Synonymes	Examen parasitologique des selles
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnostic des parasitoses digestives et génito-urinaires
Technique	Examen direct + technique de concentration
Principale indication	Suspicion d'une parasitose digestive
Cotation	Une selle = B50 / Trois selles = B100
Délai du rendu des résultats	Fin de matinée
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Conditions de prélèvement	- Pas de traitement antiparasitaire - Selles non mélangées avec les urines - Selles fraîchement émises
Produit biologique	Selles
Volume exigé	La moitié d'un crachoir à fond plat
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	Ne pas dépasser 2 heures
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Si une selle : Tous les jours aux heures ouvrables / Si 3 selles : lundi-jeudi-lundi ou mardi-vendredi-mardi
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

32.Coproculture parasitologique

Synonymes	Coproculture parasitologique pour le diagnostic d'une anguillulose ou identification d'une espèce d'ankylostomidaea
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnostic des parasitoses digestives et génito-urinaires
Technique	Observation microscopique après mise en culture de la selle dans une boîte de Pétri remplie d'eau distillée
Principale indication	- Diagnostic d'une anguillulose ou identification d'une espèce d'ankylostomidaea - Présence d'hyperéosinophilie
Cotation	B 30
Délai du rendu des résultats	15 j
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Conditions de prélèvement	- Pas de traitement antiparasitaire - Selle non mélangée à l'urine - Selle fraîchement émise
Produit biologique	selle
Volume exigé	20 ml (moitié d'un flacon à fond plat)
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	Ne pas dépasser 2 heures
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	04/04/2024

33. Recherche de microsporidies dans les selles	
Synonymes	Recherche de microsporidies dans les selles par coloration élective
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic des parasitoses digestives et génito-urinaires
Technique	Coloration spécifique de trichrome de Weathley
Principale indication	Diarrhée chronique chez un patient immunodéprimé
Cotation	B60
Délai du rendu des résultats	48 heures
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Conditions de prélèvement	- Pas de traitement antiparasitaire - Selle non mélangée à l'urine - Selle fraîchement émise
Produit biologique	selles
Volume exigé	20 ml (moitié d'un flacon à fond plat)
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	Ne pas dépasser 2 heures
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	04-04-2024

34. Recherche de *Cryptosporidium* sp.

Synonymes	Recherche de <i>Cryptosporidium</i> sp par coloration élective
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic des parasitoses digestives et génito-urinaires
Technique	Coloration de Ziehl-Neelsen modifiée
Principale indication	Diarrhée chronique chez un patient immunodéprimé
Cotation	B60
Délai du rendu des résultats	48 heures
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	- Pas de traitement antiparasitaire - Selle non mélangée à l'urine - Selle fraîchement émise
Produit biologique	selles
Volume exigé	20 ml (moitié d'un flacon à fond plat)
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	Ne pas dépasser 2 heures
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	04-04-2024

35. Recherche de <i>Trichomonas vaginalis</i>	
Synonymes	Recherche et identification de parasites dans les autres produits pathologiques
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic des parasitoses digestives et génito-urinaires
Technique	examen
Principale indication	Trichomonose vaginale ou urétrale
Cotation	B60
Délai du rendu des résultats	La matinée
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	en dehors des règles/pas de toilette intime/pas de rapport sexuel avant 48 heures/ Avant traitement antiparasitaire
Produit biologique	Ecouvillonnage vaginal ou urétral
Volume exigé	
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	Ne pas dépasser 2 heures
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	04-04-2024

36. Recherche de crochets / protoscolex / vésicules filles et étude de la viabilité	
Synonymes	Recherche et identification de parasites dans les autres produits pathologiques
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnostic des affections dues aux parasites sanguicoles et tissulaires
Technique	Observation microscopique après centrifugation et coloration à l'éosine
Principale indication	Diagnostic d'une Echinococcose kystique
Cotation	B 10
Délai du rendu des résultats	2 heures
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation particulière
Produit biologique	Pièce opératoire/fluide hydatique/Vomique
Volume exigé	Quantité suffisante pour l'examen direct
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	Ne pas dépasser 2 heures
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	04-04-2024

37. Recherche de <i>Plasmodium sp</i> (frottis sanguin et/ou sur goutte épaisse)	
Synonymes	Recherche des hématozoaires sur frottis sanguin et/ou sur goutte épaisse
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic des affections dues aux parasites sanguicoles et tissulaires
Technique	Observation microscopique après confection et coloration au May-Grunwald Giemsa (frottis sanguin) et Giemsa (goutte épaisse)
Principale indication	Diagnostic et dépistage du paludisme
Cotation	B30
Délai du rendu des résultats	2 heures
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non
Préparation du patient	Aucune préparation particulière
Produit biologique	Sang (au bout du doigt ou sur tube EDTA)
Volume exigé	2 ml
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	Acheminement rapide (urgence diagnostique)
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	04-04-2024

38. Recherche de leishmanies sur frottis dermique ou myélogramme

Synonymes	Recherche de <i>Leishmania</i> : examen direct
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnostic des affections dues aux parasites sanguicoles et tissulaires
Technique	Observation microscopique après confection des frottis et coloration au May-Grunwald Giemsa
Principale indication	Diagnostic des Leishmanioses cutanées (LC) et des Leishmanioses viscérale (LV)
Cotation	B30
Délai du rendu des résultats	2 heures
Prélèvement au laboratoire indispensable	Prélèvement de la LC fait au laboratoire
Préparation du patient	Mettre le patient sous traitement antibiotique en cas de lésion cutanée surinfectée
Produit biologique	Suc dermique ou moelle osseuse
Volume exigé	
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	Acheminement rapide pour les lames de moelle osseuse
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	04-04-2024

39.Scotch-test cutané	
Synonymes	Scotch-test cutané : Recherche de <i>Malassezia</i>sp
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic des mycoses, ectoparasitoses et parasitoses oculaires
Technique	Observation microscopique
Principale indication	Diagnostic du Pityriasis versicolor
Cotation	B10
Délai du rendu des résultats	30mn
Prélèvement au laboratoire indispensable	Réalisé sur place au laboratoire uniquement les matinées sauf pour les patients hospitalisés non déplaçables pour lesquels les membres de l'équipe se déplacent
Préparation du patient	Avant traitement antifongique /pas de douche la veille de l'examen
Produit biologique	Squames
Volume exigé	
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	
Température de transport au laboratoire	
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	04-04-2024

40.Examen mycologique de la peau et des phanères	
Synonymes	Examen mycologique : cuir chevelu, plis, paume de la main, plante du pied, ongles...
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnostic des mycoses, ectoparasitoses et parasitoses oculaires
Technique	Examen mycologique (Examen direct +culture)
Principale indication	Recherche d'une mycose superficielle à dermatophytes, levures ou moisissures
Cotation	B70
Délai du rendu des résultats	Examen direct : 15min Culture : 1 mois
Prélèvement au laboratoire indispensable	Réalisé sur place au laboratoire uniquement les matinées sauf pour les patients hospitalisés non déplaçables pour lesquels les membres de l'équipe se déplacent.
Préparation du patient	- Avant traitement antifongique Désinfection préalable de la lésion afin d'éliminer les moisissures (lavage, brossage des ongles...)
Produit biologique	Squames, cheveux, poils, fragments d'ongles
Nature du tube/récepteur du prélèvement	Boite de pétri, écouvillon si lésion humide
Volume exigé	Quantité suffisante pour examen direct et mise en culture
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	21/05/2024

41.Examen mycologique d'un prélèvement buccal	
Synonymes	Examen mycologique d'un prélèvement buccal
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance
Sous-unité	Diagnostic des mycoses, ectoparasitoses et parasitoses oculaires
Technique	Examen mycologique (Examen direct +culture+/-antifongigramme)
Principale indication	Recherche d'une candidose buccale
Cotation	B70
Délai du rendu des résultats	Examen direct : 15min Culture : maximum 05 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Réalisé sur place au laboratoire uniquement les matinées sauf pour les patients hospitalisés non déplaçables pour lesquels les membres de l'équipe se déplacent.
Préparation du patient	A jeun/Avant traitement antifongique
Produit biologique	Muqueuse
Nature du tube/récipient du prélèvement	Ecouvillons secs ou imbibés de sérum physiologique
Volume exigé	Deux écouvillons, un pour examen direct et l'autre pour la culture
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	21/05/2024

42.Examen mycologique d'un prélèvement de muqueuses autre que buccale	
Synonymes	Examen mycologique d'un prélèvement auriculaire/rectal/vaginal/nasal
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnostic des mycoses, ectoparasitoses et parasitoses oculaires
Technique	Examen mycologique (Examen direct + culture +/- antifongigramme)
Principale indication	Recherche des levures+champignon filamenteux
Cotation	B70
Délai du rendu des résultats	- Examen direct : 15min - Culture : • Prélèvement vaginal et rectal : max 05 jours • Prélèvement auriculaire /nasal : 15 jours à 1 mois (si patient sous traitement)
Prélèvement au laboratoire indispensable	N'est pas fait au laboratoire
Préparation du patient	- Avant traitement antifongique Pour le prélèvement vaginal : en dehors des règles/pas de toilette intime/pas de rapport sexuel avant 48 heures/ Avant traitement antifongique local (3j), général (15 jours)
Produit biologique	Muqueuse
Nature du tube/récepteur du prélèvement	Ecouvillons secs (si acheminement rapide) ou imbibés de sérum physiologique
Volume exigé	Deux écouvillons, un pour l'examen direct et un pour la culture
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	21/05/2024

43.Examen mycologique des urines

Synonymes	Examen mycologique d'urines
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnostic des mycoses, ectoparasitoses et parasitoses oculaires
Technique	Examen mycologique (Examen direct +culture +/- antifongigramme)
Principale indication	Recherche d'une candidose urinaire
Cotation	B70
Délai du rendu des résultats	Examen direct : 15min • Culture : maximum 05 jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Réalisé hors laboratoire
Préparation du patient	- Urines fraîchement émises dans un flacon stérile (urines mi-jet) si possible >4 heures suivant la dernière miction. - Respecter les règles d'asepsie (lavage des mains +toilette locale soigneuse) - Si patient sondé : clampage et désinfection du site spécifique de ponction Si nourrisson ou enfant < 2-3 ans : prélèvement via un collecteur qui ne doit pas rester sur place plus de 30 minutes
Produit biologique	Urines
Nature du tube/récipient du prélèvement	Flacon stérile
Volume exigé	Volume nécessaire pour examen direct +culture (1-3 ml)
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	2 heures
Température de transport au laboratoire	Température ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	21/05/2024

44.Examen mycologique des selles	
Synonymes	Examen mycologique d'un prélèvement de selles
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnostic des mycoses, ectoparasitoses et parasitoses oculaires
Technique	Examen direct, culture, quantification et identification +/- antifongigramme
Principale indication	Evaluation et/ou suivi de la colonisation digestive fongique chez des patients à haut risque d'infection fongique invasive (neutropénie, néonatalogie ..)
Cotation	B40
Délai du rendu des résultats	- Examen direct : 15min - Culture : max 05 Jours
Prélèvement au laboratoire indispensable	Réalisé hors laboratoire
Préparation du patient	
Produit biologique	Selles
Nature du tube/récipient du prélèvement	Flacon stérile
Volume exigé	>2ml
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	Température ambiante
Température de transport au laboratoire	Acheminement rapide : maximum 4h (15°C à 30°C) ou 48h (+2°C à +8°C)
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	21/05/2024

45.Examen mycologique de prélèvements profonds	
Synonymes	Examen mycologique d'une biopsie /LCS/ collections /liquides d'épanchements/ prélèvements oculaires/ liquide de dialyse péritonéale/liquide gastrique ...
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnostic des mycoses, ectoparasitoses et parasitoses oculaires
Technique	Examen mycologique (Examen direct +culture+/-antifongigramme)
Principale indication	Recherche d'une mycose profonde
Cotation	B80
Délai du rendu des résultats	- Examen direct : 30 minutes - Culture : maximum 01 mois
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non fait au laboratoire
Préparation du patient	
Conditions d'acheminement	- Dans quelques gouttes de sérum physiologique stérile ou si liquide directement dans un flacon stérile - Les biopsies ne doivent pas être mises dans un liquide de fixation (formol, Bouin)
Nature du tube/récipient du prélèvement	Quantité suffisante pour examen direct et mise en culture Si liquides : 1 à 2 ml
Volume exigé	4 heures
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	+ 4 °C moins de 48 heures
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	20/05/2024

46.Examen mycologique de prélèvements respiratoires

Synonymes	Examen mycologique d'un lavage bronchiolo-alvéolaire (LBA)/Expectorations induites/ crachats/ prélèvement distal protégé/ prélèvement trachéal protégé
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnostic des mycoses, ectoparasitoses et parasitoses oculaires
Technique	Examen mycologique (Examen direct +culture+/-antifongigramme)
Principale indication	Recherche de <i>Pneumocystisjiroveci</i> / Moisissures (<i>Aspergillus sp</i> , ...)
Cotation	B70
Délai du rendu des résultats	- Examen direct : 30 minutes - Culture (moisissures) : maximum 01 mois (si patient sous traitement)
Prélèvement au laboratoire indispensable	Non fait au laboratoire
Préparation du patient	
Conditions d'acheminement	flacon stérile
Volume exigé	Quantité suffisante pour examen direct et mise en culture (≥ 1 ml)
Délai maximum entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire	4 heures
Modes de conservation	+ 4 °C moins de 48 heures
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	20/05/2024

47. Identification d'une souche de champignon (levures, champignons filamenteux)	
Synonymes	Identification d'une souche de champignon
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnostic des mycoses, ectoparasitoses et parasitoses oculaires
Technique	- Levures : Test de filamentation/ Identification par ViteK®/API - Champignons filamenteux : observation microscopique
Cotation	B50
Délai du rendu des résultats	De 48h à 30 jours
Produit biologique	Colonies de levures (culture datant de moins 48 heures) ou de champignons filamenteux
Nature du tube/récipient du prélèvement	Cultures sur milieux de Sabouraud (boîtes ou tubes)
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	20/05/2024

48.Antifongigramme	
Synonymes	Identification d'une souche de champignon
Prestation	Sur DMI ou bon d'analyse /ordonnance médicale
Sous-unité	Diagnostic des mycoses, ectoparasitoses et parasitoses oculaires
Technique	- Levures : Test de filamentation/ Identification par ViteK®/API - Champignons filamenteux : observation microscopique
	-
Cotation	B50
Délai du rendu des résultats	De 48h à 30 jours
Produit biologique	Colonies de levures (culture datant de moins 48 heures) ou de champignons filamenteux
Nature du tube/récipient du prélèvement	Cultures sur milieux de Sabouraud (boîtes ou tubes)
Température de transport au laboratoire	Ambiante
Jour de prélèvement souhaitable	Tous les jours aux heures ouvrables
Date de mise à jour de la fiche	20/05/2024