

Laboratoire de Biologie Médicale multi sites du CHU de Lyon
Institut des Agents Infectieux - Service de Bactériologie
Bon de demande d'examens de bactériologie moléculaire

Groupe Hospitalier Nord

Institut des Agents Infectieux - Hôpital de la Croix-Rousse
Laboratoire de Bactériologie
103 grande rue de la Croix-Rousse
69004 Lyon
Tel : 04 72 07 11 11
Fax : 04 72 00 18 42



Informations générales concernant le diagnostic moléculaire en bactériologie

Nature des prélèvements :

Tous les sites anatomiques et tous les liquides biologiques peuvent théoriquement faire l'objet de prélèvements pour le diagnostic par technique moléculaire.

Pour la PCR « universelle », du fait de l'amplification simultanée de tous les ADN bactériens, la technique n'a d'intérêt que si le prélèvement est mono microbien.

- Prélèvements classiquement techniqués : biopsies, pus, valves cardiaques, LCR, ascites, pleuraux, liquides articulaires, os, tissus profonds, prélèvements intra-oculaires.
- Prélèvements non techniqués : selles, urines, prélèvements broncho-pulmonaires et digestifs, prélèvements génitaux.

Il est très important de bien préciser la nature du prélèvement que vous nous envoyez. Elle conditionne le pré-traitement de l'échantillon et la technique d'extraction utilisée (lyse enzymatique, mécanique, lyse des globules rouges, fluidification du prélèvement, etc...).

Notre laboratoire ne réalise pas les extractions d'ADN à partir de prélèvements inclus en paraffine. Il les réalise sur les extraits d'ADN provenant des laboratoires d'anatomo-pathologie.

Conditions de prélèvements :

Prélever dans un **tube sec** ou un **poudrier sec stérile**. **N'ajouter aucun liquide** (fixateur, sérum physiologique, liquide de transport...) car ceux-ci constituent souvent la source de contaminants ou d'inhibiteurs de PCR.

Les prélèvements de **sang** doivent être réalisés sur **EDTA**, jamais sur héparine car c'est un inhibiteur de PCR.

Pour les liquides, un **volume minimal de 200 µL** est requis, excepté pour les prélèvements intra-oculaires pour lesquels un volume inférieur peut être accepté.

Conservation des prélèvements :

Nous recommandons de conserver les prélèvements à +4°C avant envoi. Pour une conservation plus longue (plusieurs jours), privilégier une congélation à -20°C exceptés pour les tubes de sang (conservés à + 4°C).

Conditions d'acheminement des prélèvements :

Acheminement par transporteur agréé à température ambiante ou +4°C ou -20°C.

Tarifification :

Les tarifications appliquées suivent les nomenclatures RIHN et liste complémentaire définies par la DGOS et disponible sur le site internet du Ministère des Affaires Sociales et de la Santé (<http://social-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/recherche-et-innovation/article/le-referentiel-des-actes-innovants-hors-nomenclature-de-biologie-et-d-anatomocytopathologie>).

Délai de rendu du résultat :

- 24 à 48 heures pour une PCR spécifique
- 3 à 5 jours pour une PCR nécessitant un séquençage

Communication des résultats :

Tous les résultats positifs sont dans un premier temps communiqués par téléphone.

Un compte-rendu papier est envoyé pour toutes les demandes quel que soit le résultat.

| | | | |
|--|---|---|---------------------------|
| PATIENT | | DEMANDEUR | |
| Nom : | Prénom : | Nom : | Tel : |
| Date de Naissance : | Sexe : | E-mail : | @ |
| CONTEXTE CLINIQUE : | | | |
| RESULTAT DE LA CULTURE SI REALISEE : | | | |
| CAS PARTICULIER DES LCR : L'expérience de notre laboratoire montre que la PCR universelle n'est pas adaptée aux prélèvements paucicellulaires (Leucocytes < 50 éléments/mm ³). Dans ce cas, seules des PCR spécifiques réalisées dans des contextes cliniques en faveur d'une méningite bactérienne présentent un gain diagnostique. Pour toute demande de PCR sur LCR, merci de joindre les résultats de la cyto-chimie et le contexte clinique justifiant la demande. | | | |
| NATURE DU PRELEVEMENT | | PCR-REMARQUES | CODE -TARIFICATION |
| <input type="checkbox"/> biopsie <input type="checkbox"/> liquide de ponction <input type="checkbox"/> os <input type="checkbox"/> LCR <input type="checkbox"/> liquide articulaire <input type="checkbox"/> pus <input type="checkbox"/> valve cardiaque | <input type="checkbox"/> PCR Universelle Amplification et séquençage* du gène codant l'ARNr 16S Sensibilité inférieure à celle des PCR spécifiques | NPUNI - N134 67,50 € si négatif - N140 164,70 € si positif * | |
| <input type="checkbox"/> biopsie <input type="checkbox"/> liquide de ponction <input type="checkbox"/> os <input type="checkbox"/> LCR <input type="checkbox"/> liquide articulaire <input type="checkbox"/> pus <input type="checkbox"/> valve cardiaque | <input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus spp.</i> Amplification et séquençage* du gène <i>tuf</i> PCR spécifiques des genres <i>Staphylococcus</i> et <i>Streptococcus</i> . Plus sensibles et plus discriminantes que la PCR universelle | NPSTA NPSTR - N134 67,50 € si négatif - N140 164,70 € si positif * | |
| <input type="checkbox"/> LBA <input type="checkbox"/> aspiration bronchique <input type="checkbox"/> abcès <input type="checkbox"/> biopsie | <input type="checkbox"/> <i>Nocardia</i> Amplification spécifique de l'ADNr 16S par qPCR Amplification et séquençage du gène <i>hsp</i> | NEXTNOC - N134 67,50 € si négatif - N140 164,70 € si positif * | |
| * Le séquençage pour les PCR positives est réalisé par Biofidal Sarl Thémis, Vaulx-en-Velin | | | |
| <input type="checkbox"/> valve cardiaque <input type="checkbox"/> abcès <input type="checkbox"/> liquide de ponction | <input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae / quintana</i> Amplification du gène <i>ribC</i> par qPCR <input type="checkbox"/> <i>B. henselae / Francisella tularensis</i> Amplification des gènes <i>ribC</i> et <i>ISFtu2</i> par qPCR | NPBAR - N131 135 € NPFRA - N131 135 € | |
| Prélèvement naso- pharyngé Uniquement <input type="checkbox"/> aspiration <input type="checkbox"/> toux < 3 semaines <input type="checkbox"/> vaccination > 3 ans <input type="checkbox"/> écouvillon <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> <i>Bordetella pertussis / paraptussis</i> Kit R-DiaBorM™, Diagenode | NPBOR - N131 135 € | |
| <input type="checkbox"/> biopsie cutanée <input type="checkbox"/> liquide articulaire Non réalisée sur LCR (manque de sensibilité) | <input type="checkbox"/> <i>Borrelia (maladie de Lyme)</i> Kit BBUR®, Progenie molecular, Orgentec | NPLYM - N134 67,50 € | |
| <input type="checkbox"/> liquide de ponction <input type="checkbox"/> valve cardiaque <input type="checkbox"/> sang | <input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetii (fièvre Q)</i> kit COX®, Progenie molecular, Orgentec | NPCOX - N134 67,50 € | |
| <input type="checkbox"/> LBA <input type="checkbox"/> sécrétions naso-pharyngées | <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma pneumoniae</i> <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia pneumoniae</i> Kit Chla/Myco pneumo r-gene®, bioMérieux | NPMPN NPCPN - N131 135 € ou - N134 par PCR 67.50 € | |
| <input type="checkbox"/> biopsie gastrique | <input type="checkbox"/> <i>Helicobacter pylori</i> Kit RIDA®GENE <i>Helicobacter pylori</i> , R-biopharm | NPHPY - N131 135 € | |
| <input type="checkbox"/> sang <input type="checkbox"/> urine <input type="checkbox"/> LCR | <input type="checkbox"/> <i>Leptospire</i> Amplification spécifique du gène <i>lipL32</i> par qPCR | NPLEP - N134 67,50 € | |
| <input type="checkbox"/> LCR | <input type="checkbox"/> <i>Listeria monocytogenes</i> Kit LIST®, Progenie molecular, Orgentec | NPLIS - N134 67,50 € | |
| <input type="checkbox"/> prélèvements uro-génitaux | <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma genitalium</i> <input type="checkbox"/> <i>Trichomonas vaginalis</i> Kit S-DiaMGTV™, Diagenode | NPMGE NPTVA - N131 135 € ou - N134 par PCR 67.50 € | |
| <input type="checkbox"/> LCR <input type="checkbox"/> biopsie cutanée <input type="checkbox"/> sang | <input type="checkbox"/> <i>N. meningitidis</i> dont génogroupage Kit M-DiaSero™, Diagenode | NPMEN - N131 135 € | |
| <input type="checkbox"/> ostéo-articulaire <input type="checkbox"/> valve cardiaque | <input type="checkbox"/> <i>Propionibacterium acnes</i> Amplification spécifique de l'ADNr 16S | NPPRO - N134 67,50 € | |
| <input type="checkbox"/> ostéo-articulaire <input type="checkbox"/> pus | <input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i> Amplification du gène <i>femA2</i> par qPCR | NPSAU - N134 67,50 € | |
| <input type="checkbox"/> liquide pleural <input type="checkbox"/> ostéo-articulaire <input type="checkbox"/> LCR | <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pneumoniae</i> Amplification du gène <i>lytA</i> par qPCR | NPPNE - N134 67,50 € | |
| <input type="checkbox"/> liquide pleural <input type="checkbox"/> abcès profond <input type="checkbox"/> ostéo-articulaire <input type="checkbox"/> tissu profond | <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pyogenes</i> Amplification du gène de l'ATPase par qPCR | NPSTRA - N134 67,50 € | |
| <input type="checkbox"/> LCR <input type="checkbox"/> ulcération <input type="checkbox"/> sang | <input type="checkbox"/> <i>Treponema pallidum</i> Amplification du gène <i>polA</i> par qPCR | NPSTRE - N134 67,50 € | |
| <input type="checkbox"/> LCR <input type="checkbox"/> selle <input type="checkbox"/> valve cardiaque <input type="checkbox"/> salive <input type="checkbox"/> sang <input type="checkbox"/> ostéo-articulaire <input type="checkbox"/> biopsie digestive | <input type="checkbox"/> <i>Tropheryma whippelii</i> Amplification de séquences répétées par qPCR | NPWHI - N134 67,50 € | |
| <input type="checkbox"/> selle Non réalisée sur souches | <input type="checkbox"/> <i>Vérotoxines d'Escherichia coli (SHU)</i> Amplification des gènes <i>stx1, stx2, eae</i> par PCR | NPSHU - N131 135 € | |