

## Quels prélèvements envoyer en fonction du syndrome clinique ?

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

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

Tableau clinique	Prélèvement	Méthodes de diagnostic	Température acheminement
Fièvre hémorragique	Sang total Sérum Plasma	Sérologie IgM/IgG RT-PCR Isolement viral Antigénémie ( <i>pour certains virus seulement</i> )	- <u>Si sérum ou plasma</u> : Carboglace (de préférence) ou 4°C - <u>Si sang total</u> : 4°C exclusivement
Encéphalite (suspicion d'Hénipavirus)	Sang total Sérum Plasma LCR	Sérologie IgM/IgG RT-PCR Isolement viral	- <u>Si sérum, plasma ou LCR</u> : Carboglace (de préférence) ou 4°C - <u>Si sang total</u> : 4°C exclusivement

La détection du génome ou l'isolement du virus est possible uniquement pendant la phase virémique (durée variable de quelques jours à environ 3 semaines). L'acheminement des prélèvements en carboglace (si le type d'échantillon s'y prête) est un paramètre important pour optimiser les chances de succès de ces techniques.

### Adresse d'expédition :

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

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