

## 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.

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

Tableau clinique	Prélèvement	Méthodes de diagnostic	Température acheminement
Fièvre hémorragique	Sang total Sérum Biopsies	Sérologie IgM/IgG RT-PCR Isolement viral Antigénémie ( <i>pour certains virus seulement</i> )	Carboglace ( <i>de préférence</i> ) 4°C
Encéphalite ( <i>suspicion d'Hénipavirus</i> )	Sang total Sérum LCR	Sérologie IgM/IgG RT-PCR Isolement viral	Carboglace ( <i>de préférence</i> ) 4°C

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 est un paramètre important pour optimiser les chances de succès de ces techniques.