

Quels prélèvements envoyer en fonction du syndrome clinique ?

En cas de suspicion d'infection par un agent de classe 4 prendre contact directement avec le CNR des Fièvres Hémorragiques Virales. Dans ce cas, toute opération de répartition préalable à l'envoi est à proscrire (prélever sur tube sec ou tube à gel et envoyer selon la procédure P4).

Tableau clinique	Prélèvement	Méthodes de diagnostic	Température d'acheminement
Fièvre hémorragique	Sang total Sérum Biopsies	RT-PCR Antigénémie Isolement viral Sérologie	4° ou carboglace Temp. ambiante
Encéphalite, suspicion henipavirus	Sang total Sérum LCR	RT-PCR Isolement viral Sérologie	4° ou carboglace 4° ou carboglace Temp. ambiante
Syndrome pulmonaire à hantavirus (HPS)	Sang total Sérum	RT-PCR Sérologie	4° ou carboglace
Confirmation de Fièvre hémorragique à syndrome rénal (FHSR)	Sérum	RT-PCR Sérologie	4° ou carboglace Temp. ambiante

La détection du génome ou l'isolement du virus est possible pendant la phase virémique seulement (*durée variable: 2 à 21 jours selon les étiologies*)

Lorsqu'un diagnostic en biologie moléculaire ou par isolement viral est envisagé, il est préférable

- de transporter les prélèvements à +4°C (*transport de courte durée*)
- ou en carboglace (*si l'envoi est différé*)