

TRAITEMENT DE PRELEVEMENTS

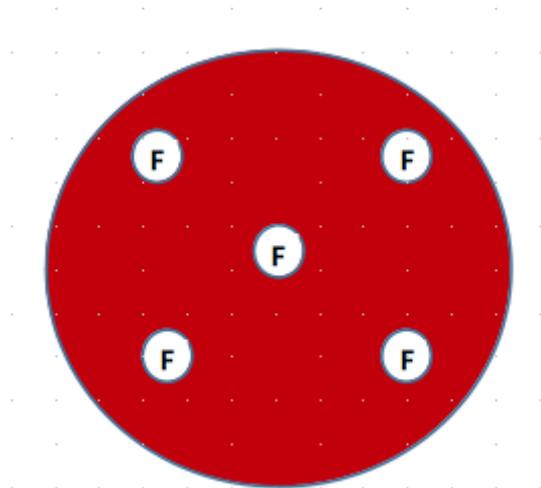
Prélèvements cliniques

Les prélèvements (pharyngé, nasal, cutané, LBA, pus, pseudomembranes, etc...) doivent être traités par des laboratoires d'analyse médicale. Ils ne doivent pas être envoyés au CNR, sauf s'ils ont été réalisés dans un contexte d'urgence **dans le cadre d'une suspicion de diphtérie avec des symptômes toxiques**.

Prélèvements de suivi

En cas d'identification de corynébactéries porteuses du gène *tox*, il est recommandé de suivre le patient (pour s'assurer de la négativité du portage) et de dépister le portage pharyngé chez ses contacts proches pour rompre de possibles chaînes de transmission.

Afin d'isoler les souches de corynébactéries qui seraient présentes dans les prélèvements, le laboratoire d'analyse médicale pourra cultiver les prélèvements en les étalant sur gélose au sang de mouton avec des disques de fosfomycine, à laquelle toutes les corynébactéries sont naturellement résistantes ; voir figure ci-dessous et télécharger la procédure « Mise en culture de prélèvements pour isolement de corynébactéries ».



Merci de ne pas envoyer les écouvillons au CNR, mais seulement les souches lorsqu'elles auront été **isolées et identifiées** (MALDI-TOF par exemple) comme appartenant au complexe *diphtheriae*. Voir la [page « envoyer un échantillon »](#).