



## Modalités relatives à une demande de diagnostic de la rage humaine

mises à jour avril 2015

### ➤ Type des prélèvements nécessaires, techniques mises en œuvre et délais de réponse

#### - En *intra-vitam*

Prélèvements	Sensibilité vs évoluti		Techniques <sup>c</sup>	Délais <sup>d</sup> (jours)	Conservation
	0-8 jours	> 8 jours			
<b>Salive</b> (minimum 500 µl ou écouvillon, sur tube sec)	+++	+++	RT-hnPCR RT-qPCR	5	≤ -20°C
<b>Biopsie cutanée<sup>a</sup></b> (au niveau de la nuque, avec follicules pileux, sur tube sec)	+++	+++	RT-hnPCR RT-qPCR	5	≤ -20°C
<b>Sérum</b> (minimum 500 µl, sur tube sec)	+	++	RFFIT / ELISA	15 / 3	≤ -20°C
<b>LCR</b> (minimum 500 µl, sur tube sec)	+/-	+	RT-hnPCR RT-qPCR RFFIT / ELISA	5 / 15 / 3	≤ -20°C

**a** : réf. du punch à biopsie : Stiefel, diamètre 4 mm ; **b** : sensibilité diagnostic: +/- modérée à +++ forte, **c** : techniques décrites dans Dacheux et al., Clin Infect Dis. 2008 Dec 1;47(11):1410-7 et Feysaguet et al., Vaccine. 2007 Mar 8;25(12):2244-51, **d**: délais moyens après réception des prélèvements au laboratoire, transmis au service concerné par téléphone et par courrier.

#### **Important :**

- Il convient de renouveler les prélèvements de salives, avec **un minimum de 3 salives séquentielles** (3-6 heures d'intervalles).
- L'envoi uniquement de sérum et/ou de LCR n'est pas suffisant ni pertinent pour réaliser un diagnostic *intra-vitam* de rage. La biopsie cutanée et les recueils salivaires séquentiels constituent les prélèvements de choix dans ce diagnostic. Ces derniers pourront cependant être accompagnés de prélèvements de LCR et/ou de sérum.

#### - En *post-mortem*

Prélèvements	Techniques <sup>c</sup>	Délais <sup>d</sup> (jours)	Conservation
<b>Biopsie cérébrale<sup>a</sup></b> (sur tube sec)	FAT / RTCIT / ELISA RT-hnPCR/ RT-qPCR	1-2 5	≤ -20°C
<b>Biopsie cutanée<sup>b</sup></b> (au niveau de la nuque, avec follicules pileux, sur tube sec)	RT-hnPCR/RT-qPCR	5	≤ -20°C

**a**: biopsie cérébrale obtenue par prélèvement occipital ou par voie rétro-orbitaire (conservation à +4°C ou -20°C). La biopsie cérébrale reste le prélèvement de référence. Pour le prélèvement rétro-orbitaire, il est nécessaire de percer la paroi avec un trocart de 4-5 mm de diamètre et de 10 à 15 cm de longueur afin d'obtenir une carotte de 2-4 cm environ. Exemple de référence du type d'aiguille à biopsie utilisable : Aiguille à biopsie pour tissu mou TRU CUT à guillotine manuelle, 14 Gauge, longueur 114 mm, Référence 2N 2702X, Cardinal Health, 78310 Maurepas. **b** : réf. du punch à biopsie : Stiefel, diamètre 4 mm. **c** : techniques décrites dans Bourhy et al., 1989 J Clin Microbiol. 1989 Mar;27(3):519-23 et Xu et al., Vaccine. 2007 Biologicals. 2007 Oct;35(4):297-302., **d**: délais moyens après réception des prélèvements au laboratoire, transmis au service concerné par téléphone et par courrier.

### ➤ - Règles d'expédition

L'expédition peut se faire en carboglace ou à -20°C, selon la classification des matières infectieuses 6.2, catégorie B, N° ONU 3373 (triple emballage, transporteur habilité, mention "MATIÈRE BIOLOGIQUE, CATÉGORIE B", pictogramme de type losange avec mention UN 3373, etc.). Les modalités réglementaires d'expéditions peuvent être retrouvées sur le site de l'Institut Pasteur à l'adresse suivante : <http://www.pasteur.fr/fr/sante/centres-nationaux-referentielles-cnrr/envoi-materiel-biologique>

**À expédier à l'adresse suivante: Centre National de Référence de la Rage, Institut Pasteur, 28 rue du docteur Roux, 75724 Paris Cedex 15**

Référence	Version	Date
RR00101-02	C	15/04/15

La version garantie à jour est celle disponible sur WebCampus