

RUBEOLE 2017 n° 1

Nombre d'inscrits : 119

Saisie de vos résultats :

Connectez-vous sur le site www.abiopratt.fr.

Munissez-vous de votre **identifiant** ainsi que du **mot de passe** communiqués via le courrier postal et courriel envoyés le 02 février 2017
 Vos résultats sont à saisir directement sur le site, à partir du menu à partir du menu Accueil « **Confrontations en cours** » dès le 08 mars 2017.
 Vous pourrez revenir sur votre saisie jusqu'à la **date limite : 27 mars 2017 Minuit**

PRESENTATION DE L'ENVOI

Echantillon : ABP RUB 17-1

à conserver au réfrigérateur (2°-8°C)

Date limite d'utilisation : date de clôture de la confrontation.

Les échantillons sont à manipuler selon les recommandations en vigueur en matière de produit potentiellement infectieux et conformément aux Bonnes Pratiques de Laboratoire.

Homogénéiser l'échantillon puis le centrifuger à 3000 tours pendant 5 minutes

Après usage, suivre votre procédure interne d'élimination des échantillons des patients

Cas clinique

Madame R., enceinte (30 SA) consulte un médecin généraliste, le 28 février 2017, en raison d'un contact rubéoleux survenu le 26 février, lors d'une visite chez des amis. Le médecin lui prescrit une sérologie de la rubéole (IgG) car Madame R. ne sait pas si elle a été vaccinée et, elle ignore son statut immunitaire vis-à-vis de cette infection (grossesse suivie à l'étranger). Cette sérologie est effectuée le 1er mars 2017 dans votre laboratoire.

ABP RUB 17-1	Fabricant ou distributeur	Résultat Qualitatif	Résultat Quantitatif
IgG		<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Douteux <input type="checkbox"/> Non rendu	

En fonction de vos résultats, quelle conclusion vous semble la plus appropriée ? (une seule réponse)

<input type="checkbox"/> 01 Absence d'anticorps anti virus de la rubéole <input type="checkbox"/> 02 Absence d'IgG spécifiques. Faire un contrôle sérologique à 20 SA <input type="checkbox"/> 03 Absence d'IgG spécifiques ; nouvelle sérologie (IgG) à effectuer dans 3 semaines/1 mois <input type="checkbox"/> 04 Absence d'IgG spécifiques ; signes cliniques non liées à une infection rubéoleuse <input type="checkbox"/> 05 Absence d'IgG spécifiques ; recherche d'IgG/ IgM sur un nouveau prélèvement nécessaire pour conclure <input type="checkbox"/> 06 Titre limite d'IgG spécifiques ; patient(e) à considérer comme immunisé(e) <input type="checkbox"/> 07 Titre limite d'IgG spécifiques ; patient(e) à considérer comme non immunisé(e) <input type="checkbox"/> 08 Présence d'anticorps ; faire un contrôle sérologique dans 3 semaines/1 mois pour conclure <input type="checkbox"/> 09 Présence d'anticorps ; nouvelle sérologie à effectuer à 20 SA <input type="checkbox"/> 10 Patient(e) immunisé(e) ; résultat à interpréter en fonction des contextes clinique et biologique	<input type="checkbox"/> 11 Immunité « ancienne » <input type="checkbox"/> 12 Patient(e) immunisé(e) ; immunité antérieure au contage <input type="checkbox"/> 13 Patient(e) immunisé(e) ; primo-infection rubéoleuse post-conceptionnelle exclue <input type="checkbox"/> 14 Titre élevé d'anticorps ; suspicion de primo-infection récente <input type="checkbox"/> 15 Primo-infection rubéoleuse <input type="checkbox"/> 16 Primo-infection rubéoleuse post-conceptionnelle <input type="checkbox"/> 17 Demande de renseignements indispensable. Examens complémentaires à effectuer si nécessaire, en fonction des renseignements obtenus <input type="checkbox"/> 18 Recherche des IgM spécifiques (voire mesure de l'avidité des IgG rubéoleuses) nécessaire pour confirmer/infirmier une primo-infection <input type="checkbox"/> 19 Infection congénitale certaine <input type="checkbox"/> 20 Infection congénitale exclue
--	---

Commentaires : *Faites des commentaires si vous le jugez utile.*