

RUBEOLE 2017 n° 2

Nombre d'inscrits : 120

Saisie de vos résultats :

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

Munissez-vous de votre **identifiant** ainsi que du **mot de passe**

Vos résultats sont à saisir directement sur le site, à partir du menu à partir du menu Accueil « **Mes Confrontations** » dès le 25 mai 2017.

Vous pourrez revenir sur votre saisie jusqu'à la **date limite : Lundi 26 juin 2017 Minuit**

PRESENTATION DE L'ENVOI

Echantillon : ABP RUB 17-2A

Echantillon de sérum 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

A 8 semaines d'aménorrhée, une sérologie de la rubéole (IgG) est effectuée à titre systématique chez Madame R.

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

ABP RUB 17-2A	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 Résultat des IgG spécifiques : équivoque / douteux : patient(e) à considérer comme immunisé(e) <input type="checkbox"/> 07 Résultat des IgG spécifiques : équivoque / douteux ; 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.*