

CMV 2017n° 3

Nombre d'inscrits : 97

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 14/09/2017.

Vous pourrez revenir sur votre saisie jusqu'à la **date limite : Lundi 16 octobre 2017 Minuit**

PRESENTATION DE L'ENVOI

Echantillon : ABP CMV 17-3A

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

Une sérologie CMV est demandée chez une femme enceinte (8 semaines d'aménorrhée) travaillant en crèche, en raison de l'apparition de signes cliniques évocateurs (fièvre modérée, fatigue persistante, pharyngite).

ABP CMV 17-3A	Trousse utilisée	Seuil	Résultat Qualitatif	Résultat Quantitatif
Ac anti IgG ou Totaux			<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Douteux <input type="checkbox"/> Non rendu	
Ac anti IgM			<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"/> 1 Absence d'anticorps anti-CMV <input type="checkbox"/> 2 Présence d'anticorps anti-CMV ; patient(e) immunisé(e) <input type="checkbox"/> 3 Présence d'anticorps anti-CMV ; patient(e) protégé(e) <input type="checkbox"/> 4 Résultat des IgG spécifiques : équivoque / douteux : Patient(e) à considérer comme immunisé(e) <input type="checkbox"/> 5 Résultat des IgG spécifiques : équivoque / douteux : Patient(e) à considérer comme non immunisé(e) <input type="checkbox"/> 6 Primo infection à CMV <input type="checkbox"/> 7 Primo-infection à CMV exclue <input type="checkbox"/> 8 Réinfection /réactivation à CMV <input type="checkbox"/> 9 Primo-infections à CMV et à EBV <input type="checkbox"/> 10 Primo-infection à CMV et primo-infection toxoplasmique <input type="checkbox"/> 11 Primo-infections à CMV, à EBV et à toxoplasme <input type="checkbox"/> 12 Étude de la cinétique des IgG anti-CMV nécessaire pour infirmer ou confirmer une primo-infection à CMV (nouveau prélèvement à effectuer) <input type="checkbox"/> 13 Nouvelle sérologie (IgG-IgM), à effectuer dans 3 semaines /1 mois, nécessaire pour infirmer ou confirmer une primo-infection à CMV	<input type="checkbox"/> 14 Mesure de l'avidité des IgG anti-CMV nécessaire pour infirmer ou confirmer une primo-infection à CMV <input type="checkbox"/> 15 Primo-infection à CMV post-conceptionnelle <input type="checkbox"/> 16 Primo-infection à CMV post-conceptionnelle exclue <input type="checkbox"/> 17 Sérologie CMV (IgG-IgM) sur un sérum du début de grossesse, souhaitée <input type="checkbox"/> 18 Recherche de l'ADN viral sur le liquide amniotique, recommandée <input type="checkbox"/> 19 Infection congénitale à CMV <input type="checkbox"/> 20 Infection congénitale à CMV exclue <input type="checkbox"/> 21 Infection congénitale à CMV liée à une réinfection/réactivation maternelle <input type="checkbox"/> 22 Recherche du CMV (PCR/culture), dans les urines du bébé, nécessaire pour conclure <input type="checkbox"/> 23 Recherche de l'ADN viral sur le sang de l'enfant prélevé à la naissance et conservé sur carte de Guthrie
--	---

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