

CMV 2017 n° 2 Nombre d'inscrits : 94

Saisie de vos résultats :

Connectez-vous sur le site <u>www.abioprat.fr</u>.

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 CMV 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

Une sérologie CMV est demandée chez une femme enceinte chez qui une échographie systématique effectuée à 22 semaines d'aménorrhée a révélé des anomalies compatibles avec une infection congénitale à CMV (retard de croissance intra-utérin, ventriculomégalie...)

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

ABP CMV 17-2A	Trousse utilisée	Seuil	Résultat Qualitatif	Résultat Quantitatif
Ac anti IgG ou Totaux			☐ Positif ☐ Négatif ☐ Douteux ☐ Non rendu	
Ac anti IgM			☐ Positif ☐ Négatif ☐ Douteux ☐ Non rendu	

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

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

Commentaires: Faites des commentaires si vous le jugez utile.