

Particularités du CNR des Fièvres Hémorragiques Virales

- Principalement du diagnostic de première intention
- Contact avec le prescripteur obligatoire avant envoi échantillon biologique
 - Permet d'exclure directement la suspicion dans les 3 quarts des cas*
 - Important pour l'isolement ou non du patient*
 - ➔ *Choix des agents qui seront recherchés, détermination des prélèvements disponibles*
 - Conseil et organisation du transport de l'échantillon (transport dédié obligatoire)*
- Résultat rendu dans les 12h suivant la réception de l'échantillon si demande urgente (la plupart des cas), 24h/24, 7J/7
 - ➔ *Impact limité en termes de perte de chance pour le patient*
- Prise en charge d'échantillons pouvant venir de l'étranger
 - ➔ *Diagnostic initial de l'épidémie Ebola 2014, confirmation CCHF Côte d'Ivoire, Lassa Bénin*
- Les techniques mises en œuvre sont exclusivement des méthodes 'maison'

Problématique du diagnostic des FHV du groupe à risque 4

- Beaucoup d'agents dans le périmètre, peu/pas de méthodes commerciales ou 'non validées'
- Problématique ANSM (MOT), nécessité travail BSL4 (ou PSM3): problématique des personnels
- Emergence régulière de nouvelles espèces, nouveaux variants: *mise à jour, validation outils*
- Difficulté à maintenir une accréditation ISO 15189 en raison du faible nombre d'échantillons et de la multiplicité des techniques
- Difficulté à établir des sérologies IgM/IgG en raison des contraintes d'inactivation et du manque d'échantillons humains pour la mise au point et la validation des méthodes
- Diagnostic de première intention à réaliser dans la plupart des cas en urgence, 24h/24 et 7J/7
- Activité de conseil cruciale pour fluidifier la prise en charge (exclusion directe du cas permettant de ne pas faire perdre de chance au patient)
 - ➔ *Nécessité d'une veille épidémiologique et de connaissances fines et actualisées sur les agents du GR4*
- Responsabilité forte sur la prise de décision et sur la robustesse des résultats biologiques

Problématique du transfert des techniques vers des laboratoires extérieurs

- Pertinent en cas d'évènement épidémique inusuel/massif: exemple épidémie Ebola 2014
Nombre de diagnostic biologiques à réaliser important pour justifier l'effort de déploiement
- Facile si souche caractérisée: possibilité de proposer une technique validée pour l'évènement
Importance cruciale de la robustesse de la technique: pas de faux négatifs !
- Diagnostic basé sur la RT-PCR, pas besoin de sérologie
- Cas particulier des ESR des DOM: difficile et très long d'expédier des échantillons au CNR
Un fonctionnement particulier est nécessaire