Dr méd. Edouard H. Viollier FMH Médecine interne Dr méd. Anne-Françoise Viollier FAMH Méd. de laboratoire, MBA contact@viollier.ch www.viollier.ch



Viollier AG L'actualité médicale vue par votre laboratoire

141 / 01.09

Infections des voies respiratoires:

Recherche directe différenciée des virus respiratoires

Epidémiologie

Les virus respiratoires sont à l'origine de la plupart des infections des voies respiratoires dans le monde. L'incidence montre une forte variabilité saisonnière. Des virus comme Bocavirus, Coronavirus et Métapneumovirus ont été nouvellement caractérisés.

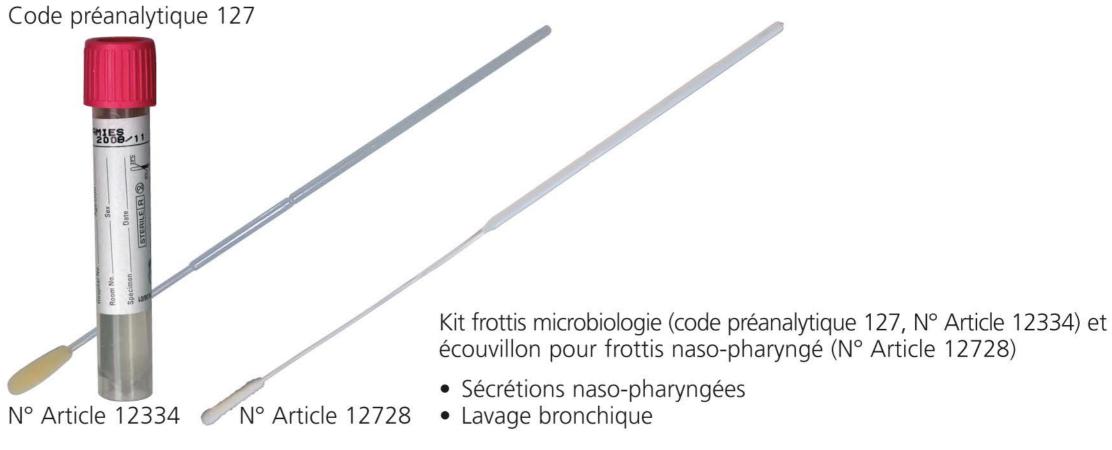
Clinique

Virus respiratoire syncytial (RSV)	Est l'une des causes les plus fréquentes de bronchiolite / bronchopneu- monie chez les nourrissons et les enfants en bas âge
Virus Influenza A, B	Grippe; complications menaçant le pronostic vital chez les patients âgés atteints de maladies chroniques
Virus Parainfluenza 1, 2, 3, 4	Laryngo-trachéite aiguë avec sténose, bronchiolite, bronchopneumonie
Métapneumovirus humain A, B (HMpV)	Responsable de 7 % de toutes les affections des voies respiratoires, isolé en 2001
Adénovirus	Pharyngo-amygdalite, bronchite, pneumonie
Coxsackievirus / Echovirus	Infection des voies respiratoires supérieures et inférieures de l'enfant (1 – 7 ans) en été / automne; infections systémiques, méningite incl. dans toutes les tranches d'âge
Rhinovirus	Rhino-pharyngite; une immunité de courte durée, spécifique du séroty- pe et un grand nombre de sérotypes expliquent les récidives d'épisodes de rhinite (pas d'immunité croisée)
Coronavirus (HCoV)	Existence de plusieurs souches, à l'origine de 8 – 10 % de toutes les infections des voies respiratoires, caractérisé depuis 2003. En cas de suspicion d'un syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS), contacter le Centre National de Référence pour les Infections Virales Emergentes (CRIVE) à Genève
Bocavirus	Mis en évidence dans env. 5 % des infections des voies respiratoires chez les enfants en bas âge, également excrétion fécale, apparenté avec le Parvovirus B19, découvert en 2005

Bénéfice

- Diagnostic sensible et rapide dès les premiers jours de la maladie
- Identification fiable des virus comme base pour une prise en charge compétente du patient et év. pour une antibiothérapie ciblée
- Groupe ciblé : enfants en bas âge, patient âgés, patients immunodéprimés

Matériel



Méthode

RT-PCR (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction) suivie d'une hybridation (Luminex)

Tarif

Screening différencié des virus respiratoires TP 300 / CHF 270.-

Information

PD Dr méd. Lukas Matter, FMH Médecine interne, FAMH Médecine de laboratoire, responsable Immunologie Dr phil. II Christoph Noppen, FAMH Médecine de laboratoire, responsable Génétique / Biologie moléculaire Dr pharm. Stefan Pfister, FAMH Médecine de laboratoire, responsable-adj. Immunologie / Microbiologie, resp. Etudes

Littérature sur demande