



Centre National de Référence des Mycobactéries et de la Résistance des Mycobactéries aux Antituberculeux



28159

Téléphone : 01 42 16 20 83 ; Télécopieur : 01 42 16 20 72 ; E-mail du responsable de l'enquête : jerome.robert@psl.aphp.fr ; E-mail du CNR : cnr.myctb@psl.aphp.fr

Surveillance de la tuberculose à bacilles multirésistants en 2005 [résistants à la rifampicine (RMP) et à l'isoniazide (INH)] et à bacilles résistants à RMP mais sensibles à l'INH ["monorésistants RMP"] et de la méningite tuberculeuse en 2005

Laboratoire

(cachet ou adresse)

Large empty box for laboratory name and address

Small boxes for CNR coding

(codage CNR) (ne pas remplir)

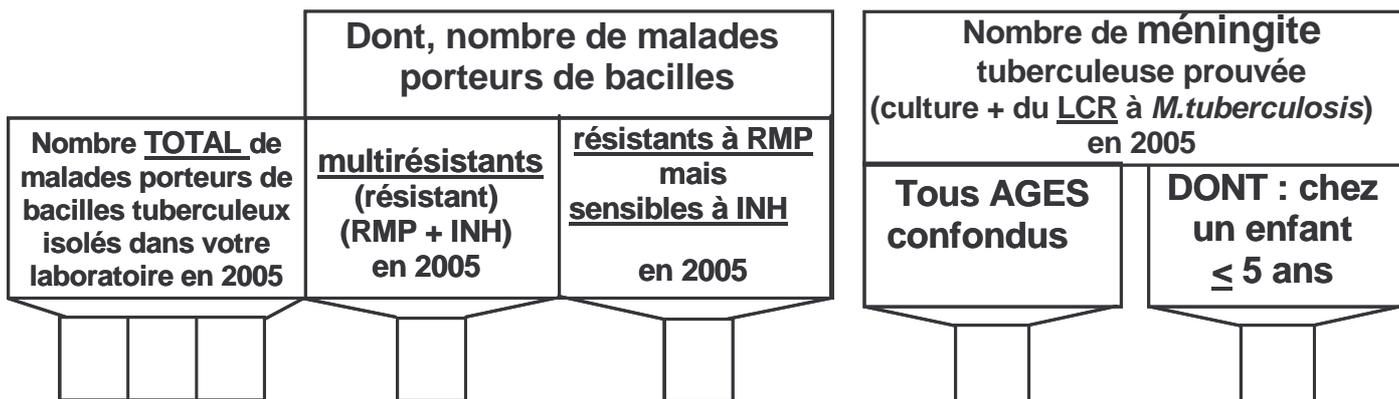
Téléphone :

E-mail :

Dashed lines for phone and email

1. Nombre de malades pour lesquels il y a eu au moins une culture positive à bacille tuberculeux (complexe tuberculosis) dans votre laboratoire (prélèvement effectué entre le 01.01.2005 et le 31.12.2005)

(SVP, ne pas inclure les souches reçues d'un autre laboratoire : elles seront signalées par celui-ci)



- Cette fiche sera lue par un automate : merci d'écrire au stylo bille noir dans les cases. Exemple :
- Si aucun malade à culture positive, écrire le chiffre 0 dans la case)
- Une fiche de renseignements complémentaires vous sera adressée dans un deuxième temps pour les malades porteurs de bacilles multirésistants ou "monorésistants" à la rifampicine et pour chaque cas de méningite tuberculeuse chez un enfant (culture positive du liquide céphalo-rachidien - LCR)

2. Techniques utilisées pour le diagnostic de la tuberculose dans votre laboratoire en 2005 :

Identiques à 2004 OUI NON (Si NON, remplir les cases suivantes)

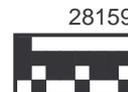
- Examen microscopique
Culture
Identification
Antibiogramme

Antibiogrammes :

- Méthode des proportions
Système Bactec
MGIT
Autre Méthode

Utilisez vous dans certaines circonstances une technique d'amplification pour détecter directement M. tuberculosis dans les prélèvements ?
Si vous n'effectuez pas les antibiogrammes dans votre laboratoire, quel est le nom du laboratoire auquel vous adressez les souches ?

NOM du microbiologiste ayant rempli la fiche :



Signature

Date :