



35926

2014

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

Surveillance de la tuberculose à bacilles multirésistants en 2014
[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 2014

○
(ne pas remplir)

Laboratoire

(cachet ou adresse)

--	--	--

code laboratoire
(sur l'étiquette d'envoi ou dans l'email)

Téléphone :

E-mail :

1. Avez vous réalisé **DANS VOTRE LABO** les analyses de mycobactéries en 2014 : NON OUI
(Au moins microscopie et culture)

- si OUI à la Q1, répondre aux questions 2 à 4 - Si NON, répondre à la question 5

2. Nombre de malades pour lesquels il y a eu au moins une culture positive à bacille tuberculeux (complexe tuberculosis) dans votre laboratoire (prélèvement du 01.01.2014 au 31.12.2014)
(SVP, ne pas inclure les SOUCHES reçues d'un autre laboratoire : elles seront signalées par celui-ci)

	Dont, nombre de malades porteurs de bacilles	MENINGITE tuberculeuse ou infection intracérébrale prouvée (culture + à <i>M.tuberculosis</i>)							
Nombre <u>TOTAL</u> de malades porteurs de bacilles tuberculeux isolés dans votre laboratoire en 2014	<u>multirésistants</u> (RMP + INH) en 2014	<u>résistants à RMP</u> mais <u>sensibles à INH</u> en 2014	Chez les enfants ≤ 5 ans en 2014						
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 30px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 30px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 30px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>	

- Cette fiche sera lue par un automate : merci d'écrire au **STYLO BILLE NOIR** dans les cases. Exemple :

0	0	1
---	---	---

- Si aucun malade à culture positive, écrire le chiffre **0** dans la case)

- Une fiche de renseignements complémentaires vous sera demandée pour les malades MDR ou "monorésistants" à RMP et pour les cas de méningite tuberculeuse chez un enfant (culture positive du LCR ou tissu cérébral)

3. Si vous avez signalé ci dessus une souche de *M. tuberculosis* MDR ou monorésistante rifampicine : avez vous adressé les souches au CNR-MyRMA ?

- Souche(s) multirésistante(s) (MDR) envoyée(s) : OUI NON

- Souche(s) monorésistante(s) rifampicine envoyée(s) : OUI NON

4. Techniques utilisées pour le diagnostic de la tuberculose dans votre laboratoire en 2014 :

- Examen microscopique <input type="checkbox"/>	- Antibiogramme BK phénotypique (LJ, MGIT ...) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- Culture <input type="checkbox"/>	- GenXpert MTB/Rif <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- Identification <input type="checkbox"/> Méthode d'identification (en clair).....	- Bandelette MTB-DRplus <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Autre méthode moléculaire (en clair) pour la résistance

5. Si vous n'effectuez pas vous même les antibiogrammes ou les analyses de mycobactéries, à quel laboratoire adressez vous les analyses ou ATBgramme ?

35926

NOM du microbiologiste ayant rempli la fiche :



Signature

Date :