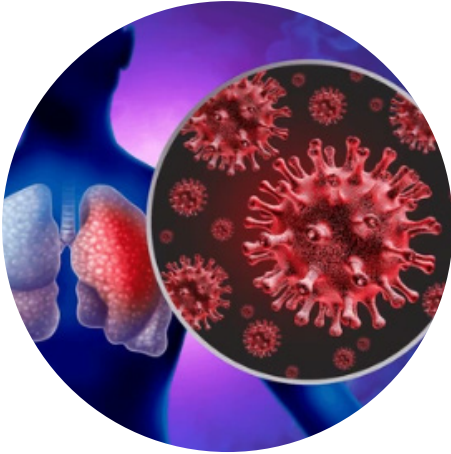


Diagnostic des infections respiratoires

Panel viral



COVID-19

Grippe A et B

VRS

Panel bactérien



Coqueluche (*Bordetella pertussis et parapertussis*)

Mycoplasma pneumoniae

Chlamydia pneumoniae

Des PCR multiplex existent et sont réalisées 6J/7 au laboratoire
Pensez aux panels pour ne passer à côté d'aucun diagnostic

Avantages des tests multiplex

Prélèvement

- 1 seul frottis naso-pharyngé = meilleure acceptation pour le patient
- Prélèvement salivaire possible, avec une sensibilité inférieure au frottis naso-pharyngé

Coût

- Pas d'analyse hors nomenclature pour le patient

Délais & Résultats

- Analyses réalisées 6/7 jours, simultanément pour le panel « virus » et « bactéries »
- Résultats le jour même ou le lendemain = gain de temps dans le diagnostic
- Pour *Mycoplasma pneumoniae* et *Chlamydia pneumoniae*, la recherche directe par biologie moléculaire (PCR) présente un signal plus précoce, plus sensible et plus spécifique que les sérologies correspondantes

Epidémiologie des infections

Grippe, VRS, COVID-19

Point épidémiologique de Santé publique France dans le Grand-Est, semaine 50-2024 :

- Phase épidémique pour le virus respiratoire syncytial (VRS)
- Phase épidémique pour les syndromes grippaux
- La circulation du COVID-19 est en baisse avec une tendance à la stagnation

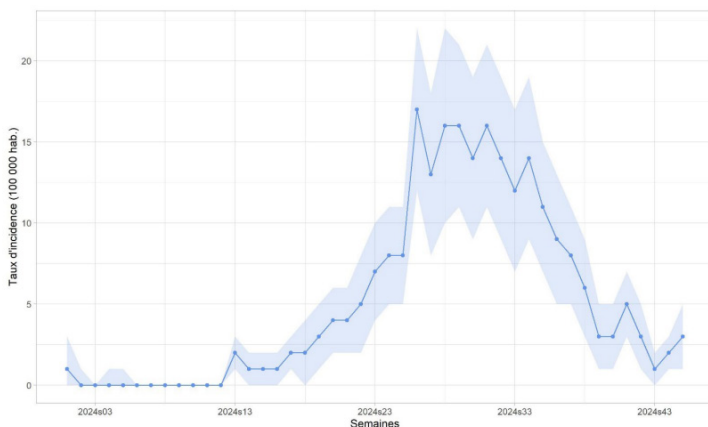
Grippe



Bronchiolite



■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie



Source : Réseau Sentinelles

Taux d'incidence des cas de coqueluche vus en consultation de médecin généraliste en 2024 (S1 à S45)

Coqueluche

Bordetella pertussis et *parapertussis* sont les principales espèces bactériennes responsables de la coqueluche, caractérisée par des quintes de toux fréquentes et prolongées

Un cycle épidémique peut couvrir plus d'une année. La vigilance par rapport à la maladie et à la circulation bactérienne doit donc être maintenue afin d'identifier une éventuelle reprise épidémique au printemps 2025.

La détection par PCR reste pertinente lorsque les symptômes respiratoires sont < 3 semaines. La sérologie est peu pertinente et non remboursée.

Mycoplasma pneumoniae et *Chlamydia pneumoniae*

Bactéries responsables d'infections respiratoires hautes et basses.

Dernière épidémie de pneumopathie atypique à *Mycoplasma pneumoniae* lors de l'hiver 23/24 chez les enfants et les jeunes adultes.

Une proportion non négligeable de *Mycoplasma pneumoniae* et *Chlamydia pneumoniae* a été détectée de façon fortuite en PCR à l'aide du panel respiratoire bactérien, lors de l'épidémie de coqueluche en 2024.

