



*** DOMAINE D'APPLICATION :**

- Secteur(s) d'activité(s) concerné(s) : Pré-Analytique
- Personne(s) concernée(s) : Préleveurs

Sommaire

1. Contexte/ Renseignements cliniques.....	2
2. prelevement.....	2
2.1. Ponction lombaire	2
2.2. Dérivation ventriculaire	3
2.2.1. Externe	3
2.2.2. Interne :	3
2.3. Abscès cérébraux :.....	3
3. Recherches particulières (prescription explicite).....	3



1. CONTEXTE/ RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Cet examen a plusieurs buts :

- orienter (ou modifier) très vite le traitement et la prise en charge du patient en fonction des premiers résultats ;
- affirmer l'origine bactérienne, virale ou fongique de l'infection, et réévaluer en fonction de l'antibiogramme le traitement probabiliste institué ;
- déclarer pour certaines bactéries le cas aux autorités sanitaires pour déclencher une enquête épidémiologique ou prendre en charge les « cas contacts »

Il est à effectuer dès les premiers signes cliniques ou radiologiques d'infection du système nerveux central :

- méningites et ventriculites ;
- encéphalites et méningo-encéphalites ;
- suppurations intracrâniennes (abcès, thrombophlébites septiques, etc....)

Il doit être réalisé avant toute antibiothérapie ou traitement antiviral SI POSSIBLE (en tenant compte des recommandations nationales).

Les renseignements cliniques, physiopathologiques, épidémiologiques, chirurgicaux, ainsi que les recherches de microorganismes particuliers doivent être précisés sur le bon de demande.

2. PRELEVEMENT

2.1. Ponction lombaire

En l'absence de contre-indication (hypertension intracrânienne, trouble de la coagulation, infection locale), la ponction lombaire est réalisée en respectant une asepsie chirurgicale.

Le LCR est recueilli dans des **tubes stériles à bouchon rouge sans anticoagulant** ;

Merci de prélever autant de tubes que de secteurs concernés :

1. Biochimie / 2. Cytobactériologie / 3. Sérologie-PCR / 4. Anatomicytopathologie

Quantité totale de LCR nécessaire (ne pas compter en « gouttes », dont le volume dépend du calibre de l'aiguille à prélèvement.) :

- Aux **examens biochimiques et cytopathologiques (+ BK)** :
 - **2 à 5 ml pour l'adulte**, (300 microlitres au minimum pour les examens de base de biochimie : aspect, glucose, protides, +/- lactates ; le reste pour la cytologie et la bactériologie + la recherche de l'antigène Pneumocoque éventuellement)
 - **2 ml pour l'enfant** si possible (au moins 1 ml)



- Aux demandes d'**analyses supplémentaires** :
 - **0,5 ml PAR ANALYSE** pour les PCR :
 - HSV*, CMV*, VZV*, EBV*, Entérovirus*, Rougeole*...
 - Toxoplasmose*
 - Leptospirose*, Borréliose de Lyme*
 - **0,5 ml** pour le dosage d'interféron gamma*
 - **0,3 ml** pour la sérologie Syphilis
 - **1 ml** pour la sérologie Borréliose de Lyme*
 - **1 ml** pour la PCR Complexe Tuberculosis (BK)*
 - **0,6 ml** pour la Charge Virale HIV*
 - **0,6 ml** pour la recherche de l'antigène du Cryptocoque

* : analyses sous-traitées

Des prélèvements d'hémocultures doivent être associés systématiquement (1 flacon aérobie + 1 anaérobie).

2.2. Dérivation ventriculaire

2.2.1. Externe

Après désinfection soigneuse, le prélèvement s'effectue au niveau de l'embout en latex du robinet proximal de vidange (pas du sachet de recueil)

2.2.2. Interne :

Le LCR est prélevé de préférence au niveau lombaire ; ou à défaut au niveau du réservoir.

2.3. Abcès cérébraux :

Ponctionnés sous scanner, ou par biopsie stéréotaxique ; l'échantillon est adressé au Laboratoire dans la **seringue stérile bouchée** (sans aiguille).

3. RECHERCHES PARTICULIERES (SUR PRESCRIPTION EXPLICITE)

Préciser sur le bon de demande toute recherche spécifique :
PCR *Mycobacterium tuberculosis*, virus, borréliose de Lyme, Cryptocoque , etc...