

Organisation des laboratoires de microbiologie des ESR

Webinaire des ESR
16/10/2025

Au programme

- Présentation du document – cadre de synthèse du GT microbio
- Organisation du laboratoire de l'ESR N de Nancy
Pr Evelyne Schvoerer
- Organisation du laboratoire de l'ESR R de Besançon
Dr Isabelle Patry et Pr Quentin Lepiller
- Discussion



**MINISTÈRE
DU TRAVAIL
DE LA SANTÉ
ET DES SOLIDARITÉS**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Synthèse du Groupe de Travail Microbiologie – 18.09.2025

Document-cadre

Organisation et capacitaire des laboratoires de microbiologie des Etablissements de Santé de Référence (ESR) pour le Risque Epidémique et Biologique (REB)

Document V1, Septembre 2025

Elaboration du capacitaire d'un laboratoire de microbiologie d'ESR

- **Prise en charge d'un patient suspect d'infection par un agent pathogène de groupe 4**
- Analyses devant être réalisées en ESR **7j/7 et 24h/24**
 - **Biologie courante** délocalisée au sein du LSB3 / au lit du patient
Recherche de critères de gravité biologiques: NFS, plaquettes, ionogramme, créatininémie, glycémie, ASAT ALAT, bilirubine, lactates, CPK, gazométrie
 - **Diagnostics différentiels** pour aide au classement de cas FHV: **paludisme et dengue**
- Elaboration de la **liste des agents biologiques pathogènes REB**
dont le diagnostic doit être réalisé en ESR avec la/les techniques validées **7j/7 et 8h-18h**
Cette liste correspond à un attendu minimal pour les ESR R et ESR N
Il n'est pas retenu de pathogène REB nécessitant un diagnostic en urgence la nuit



Virus							Technique recommandée*	
	Agent MOT	Diagnostic de première ligne	ESR N 8h-18h 7j/7	ESR N 8h-18h 5j/7	ESR R 8h-18h 7j/7	ESR R 8h-18h 5j/7	Validée par le CNR concerné	En attente de validation par CNR
Ebola	MOT	CNR	En cas de suspicion FHV, l'envoi des prélèvements vers le CNR FHV doit être réalisé 7j/7 et 24h/24.					
Marburg	MOT	CNR						
Lassa	MOT	CNR						
Fièvre Vallée du Rift	MOT	CNR						
Nipah	MOT	CNR						
FHCC	MOT	ESR N**	x					
Hantavirus	MOT selon cas	CNR						
Fièvre jaune		CNR						
Dengue***		ESR**	x		x			
Chikungunya		ESR**		x		x		
West Nile		ESR**		x		x		
Zika		ESR**		x		x		
Virus influenza à potentiel zoonotique / sous-typage	MOT selon cas	ESR**	x		x		Sous-typage H1H3 : FilmArray® Panel Respiratory ³⁶	
							Sous-typage H5 : Annexe 3	
MERS CoV	MOT	ESR**	x		x		FilmArray® Panel Respiratory ³⁶ , Altona RealStar® ou AltoStar® MERS-CoV RT-PCR kit ³⁷	
Orthopoxvirus	MOT selon cas	ESR**	x		x			
Mpox	MOT	ESR**	x		x		Annexe 4	

Centre national de référence des Fièvres hémorragiques virales
Unité de Biologie des infections virales émergentes (UBIVE)

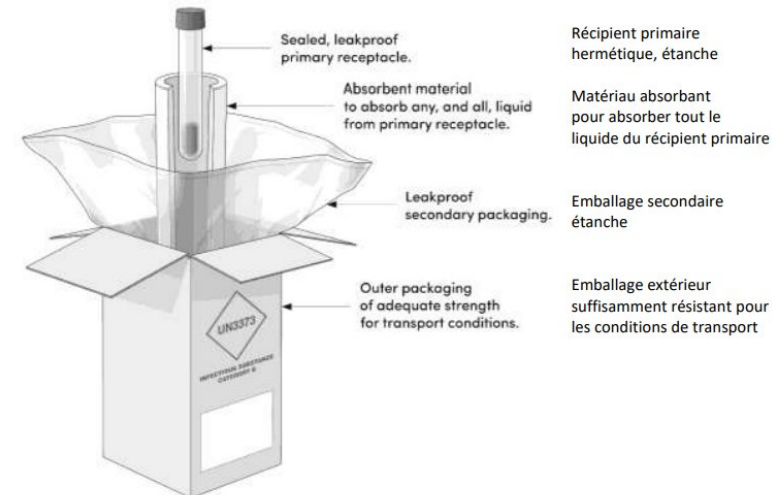


* Selon les études et données du Cirad et de l'Anses, actualisées en 2024.

Bactéries							Technique recommandée*	
	Agent MOT	Diagnostic de première ligne	ESR N 8h-18h 7j/7	ESR N 8h-18h 5j/7	ESR R 8h-18h 7j/7	ESR R 8h-18h 5j/7	Validée par le CNR concerné	En attente de validation par CNR
			- Panel syndromique - PCR simplex - Envoi CNR	Mise en culture	- Panel syndromique - Envoi CNR	Mise en culture		
<i>Yersinia pestis</i> (peste)	MOT	ESR**	x	x	x	x	PCR biplexe du CNR Sur le sang uniquement : FilmArray® Biothreat Panel ³⁶	
<i>Bacillus anthracis</i> (charbon)	MOT	ESR**	x	x	x	x		FilmArray® Biothreat Panel ³⁰ ou Global fever ³⁸
<i>Francisella tularensis</i> (tularémie)	MOT	ESR**	x	x	x	x		FilmArray® Biothreat Panel ³⁰ ou Bio Perfectus® ³⁹
<i>Burkholderia mallei</i> et <i>pseudomallei</i>	MOT	ESR****	x	x	x	x		FilmArray® Biothreat Panel ³⁶ (limites de spécificité)
<i>Clostridium botulinum</i> (botulisme)	MOT	CNR						FilmArray® Biothreat Panel ³⁶
Parasites								
<i>Plasmodium spp</i> ***		ESR**	x		x			

Missions de l'astreinte REB de microbiologie

- **Biologie courante**, délocalisée au laboratoire ou dans la chambre du patient
- **Deux diagnostics différentiels** en cas de suspicion FHV[?]: **paludisme** et **dengue**
En fonction des organisations de chaque ESR, d'autres actes sont possibles (PCR multiplex, PCR «[?]maison », culture bactériologique comprenant les hémocultures, etc ...)
- **Envoi des prélèvements** pour le diagnostic étiologique vers les CNR / CIBU
selon les normes prévues par la réglementation du transport des matières infectieuses



A suivre



Groupe de travail > Groupe d'interface – COREB et DGS :

- Poursuite de la réflexion, des échanges et maintien d'une réunion à minima annuelle
 - Echanges de pratiques
 - Avancées scientifiques
 - Remontées des difficultés organisationnelles et opérationnelles
 - Réunion supplémentaire en situation d'alerte sur le territoire
- Assurer la bonne intégration du capacitaire dans l'organisation régionale en lien avec les autorités de santé (ARS)
- Anticiper les complémentarités nécessaires – inter-régionales : ESR R et N