

CENTRE NATIONAL DE RÉFÉRENCE POUR HELICOBACTER PYLORI

FORMULAIRE A RENVoyer AVEC L'ÉCHANTILLON AU CENTRE DE RÉFÉRENCE :

Laboratoire de Microbiologie, CHU UCL Namur, Avenue Dr. Gaston Therasse 1, 5530 Yvoir

Tél: 081-42 32 06 Fax: 081-42 32 04 Website: <http://www.cnrbtn.be/>

Email: bgn-montgodinne@uclouvain.be

Les critères d'acceptation et de rejets d'envoi de souche sont disponibles sur le site internet.

IDENTIFICATION DU LABORATOIRE SOUS-TRAITANT

Nom du responsable :

Nom du laboratoire :

Adresse (ou cachet) :

Code postal + localité :

N° d'agrégation :

Tél. : Fax :

Adresse Email contact:

Nom du médecin demandeur :

et N° INAMI :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PATIENT

Nom (initiales/autre code) :

Sexe : H F

Date de naissance (ou âge) :

Code postal/Localité :

Nationalité :

Nom de l'institution :

NATURE DE L'ÉCHANTILLON ET ANALYSES SOUHAITÉES

Biopsies*: BGAHP antrales } BGAFHP
BGFHP fundiques }
BGXHP

Date du prélèvement :/...../.....

Recherche de *Helicobacter pylori* et détermination de sensibilité

par culture

HPHAIN par technique moléculaire

CSEPYLO Selles : recherche d'antigènes spécifiques de *H. pylori*

HPYL Serum :

Confirmation de sérologie positive à *H. pylori*

Recherche d'anticorps anti-facteurs de virulence des *H. pylori* (cagA,...)

BGXHP Souche :

Confirmation d'identification de *H. pylori*

Détermination de la sensibilité aux antibiotiques

Analyse moléculaire des mécanismes de résistance (aux macrolides, fluoroquinolones)

Analyse moléculaire des facteurs de virulence (cagA, vacA...)

CADRE RÉSERVÉ AU CENTRE DE RÉFÉRENCE

Date de réception :

INFORMATIONS CLINIQUES

Diagnostique endoscopique :

RC101 Ulcère gastrique

RC102 Ulcère duodénal

RC103 Dyspepsie non-ulcéreuse

RC104 Néoplasie gastrique

RC105 Autre:.....

Antibiothérapie préalable :

RC04 NON

RC05 OUI, actif, antibiotique(s) :.....

RC106 OUI, arrêté depuis..... jours

Anti-acide (IPP, anti-H2) préalable :

RC107 NON

RC109 OUI, actif

RC108 OUI, arrêté depuis..... jours

Traitement d'éradication antérieure :

RC111 NON

RC112 OUI (préciser les molécules si notion connue:

RC113 IPP

Amoxicilline

Clarithromycine

Metronidazole

Autre:

INDICATIONS D'ENVOI DE L'ÉCHANTILLON

Biopsies pour culture: échec thérapeutique

Biopsies pour détection moléculaire: échec thérapeutique, patient sous traitement antibiotique

Selles: diagnostic primaire ou suivi de l'efficacité du traitement

Serum: confirmation de sérologie positive/douteuse, recherche d'anticorps dirigés contre les facteurs de virulence (cagA, vac...)

Souche bactérienne: confirmation d'identification et/ou de résistance

AUTRES INFORMATIONS IMPORTANTES

*données cliniques indispensables