

Microorganismes et spécimens à être acheminés au LSPQ dans le cadre de programmes de surveillance

Surveillance active

Microorganismes	Indications	Responsables d'activités
<i>Candida auris</i>	Envoyer toutes souches présumées ou confirmées.	Philippe Dufresne philippe.dufresne@inspq.qc.ca
<i>Clostridioides difficile</i>	Envoyer toutes selles de patients présentant une DACD d'origine nosocomiale ou communautaire <u>pendant les périodes de surveillance définies</u> par le comité SPIN-CD.	Florence Doualla-Bell florence.doualla-bell@inspq.qc.ca
<i>Cyclospora cayetanensis</i>	Envoyer tous spécimens positifs par TAAN ou par microscopie	Karine Thivierge Karine.thivierge@inspq.qc.ca
Entérobactéries	Les 4 laboratoires désignés pour le TAAN carbapénémases envoient uniquement les souches problématiques ou discordantes (i.e. TAAN négatif et TIC positif).	Florence Doualla-Bell florence.doualla-bell@inspq.qc.ca
<i>E. coli</i> entérohémorragique (<i>E. coli</i> O157 et autres STEC)	Envoyer toutes souches de O157 isolées. Envoyer toutes selles TAAN stx ou EIA STEC positives.	Sadjia Bekal sadjia.bekal@inspq.qc.ca
<i>Haemophilus influenzae</i>	Envoyer toutes souches ou spécimens cliniques positifs par TAAN provenant d'un site stérile (ou pus d'épiglottite).	Brigitte Lefebvre brigitte.lefebvre@inspq.qc.ca
<i>Listeria monocytogenes</i>	Envoyer toutes souches provenant d'un site stérile.	Sadjia Bekal sadjia.bekal@inspq.qc.ca
Complexe <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	Envoyer toutes souches.	Pierre-Marie Akochy pierre-marie.akochy@inspq.qc.ca
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	Envoyer toutes souches.	Brigitte Lefebvre brigitte.lefebvre@inspq.qc.ca
<i>Neisseria meningitidis</i>	Envoyer toutes souches ou spécimens cliniques positifs par TAAN provenant d'un site stérile.	Brigitte Lefebvre brigitte.lefebvre@inspq.qc.ca
<i>Salmonella</i> spp.	Envoyer toutes souches isolées de tout site, une souche par patient, dans une période de 60 jours.	Sadjia Bekal sadjia.bekal@inspq.qc.ca
<i>Shigella</i> spp.	Envoyer toutes les souches isolées de tout site, une souche par patient, dans une période de 60 jours.	Sadjia Bekal sadjia.bekal@inspq.qc.ca
<i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline (SARM)	Envoyer toutes souches de SARM isolées des bactériémies <u>pendant les périodes de surveillance définies</u> par le comité SPIN-BAC-SA.	Florence Doualla-Bell florence.doualla-bell@inspq.qc.ca
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	Envoyer toutes souches (1 souche invasive/patient/14 jours) ou spécimens cliniques positifs par TAAN provenant d'un site stérile*.	Brigitte Lefebvre brigitte.lefebvre@inspq.qc.ca
<i>Streptococcus pyogenes</i>	Envoyer toutes souches provenant d'un site stérile.	Marc-Christian Domingo marc-christian.domingo@inspq.qc.ca
Virus de l'hépatite A	Envoyer les sérums anti-VHA IgM positifs.	Donald Murphy donald.murphy@inspq.qc.ca

*Si une culture isolée de site normalement stérile est disponible, il n'est pas requis de nous acheminer le spécimen primaire positif par TAAN.

Surveillance passive

Microorganismes	Faire parvenir au LSPQ dans les circonstances suivantes	Responsables d'activités
Champignons dimorphes endémiques, incluant : <ul style="list-style-type: none"><i>Blastomyces dermatitidis</i>;<i>Coccidioides immitis / posadasii</i>;<i>Histoplasma capsulatum</i>;<i>Talaromyces marneffeii</i>;<i>Paracoccidioides brasiliensis</i>.	Surveillance passive au gré de l'hôpital.	Philippe Dufresne philippe.dufresne@inspq.qc.ca
<i>Cladophialophora bantiana</i>	Surveillance passive au gré de l'hôpital.	Philippe Dufresne philippe.dufresne@inspq.qc.ca
<i>Cryptococcus neoformans / gattii</i>	Surveillance passive au gré de l'hôpital.	Philippe Dufresne philippe.dufresne@inspq.qc.ca
Maladie de Lyme	Surveillance passive au gré de l'hôpital. Envoyer les tiques prélevées chez l'homme.	Karine Thivierge karine.thivierge@inspq.qc.ca
Virus du Nil occidental (VNO)	Surveillance passive au gré de l'hôpital. Envoyer les sérums de patients symptomatiques.	Christian Therrien christian.therrien@inspq.qc.ca