



RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITÉS
SCIENTIFIQUES 2004 DU COMITÉ
D'ASSURANCE QUALITÉ EN
MICROBIOLOGIE MÉDICALE

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC



information



formation



recherche



*coopération
internationale*

RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITÉS
SCIENTIFIQUES 2004 DU COMITÉ
D'ASSURANCE QUALITÉ EN
MICROBIOLOGIE MÉDICALE

LABORATOIRE DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC

SEPTEMBRE 2005

AUTEUR

Comité d'assurance qualité en microbiologie médicale

MEMBRES DU COMITÉ

Claire Béliveau, présidente du Comité, microbiologiste infectiologue
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Pierre-Jean Laflamme, microbiologiste infectiologue
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Dominique Lauzon, microbiologiste infectiologue
Hôpital du Haut-Richelieu

Johanne Lefebvre, responsable qualité
Laboratoire de santé publique du Québec

Louise Poirier, microbiologiste infectiologue
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

France Pouliot, technologiste médicale
CHUM – Hôtel-Dieu

Francine Tourangeau, microbiologiste infectiologue
Centre hospitalier régional de Rimouski

Pierre Turcotte, responsable des programmes d'assurance qualité
Laboratoire de santé publique du Québec

Le programme d'assurance qualité en microbiologie médicale est administré par le Laboratoire de santé publique du Québec.

Ce document est disponible en version intégrale sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec : <http://www.inspq.qc.ca>. Reproduction autorisée à des fins non commerciales à la condition d'en mentionner la source.

CONCEPTION GRAPHIQUE
MARIE PIER ROY

DOCUMENT DÉPOSÉ À SANTÉCOM ([HTTP://WWW.SANTECOM.QC.CA](http://www.santecom.qc.ca))
COTE : INSPQ-2005-068

DÉPÔT LÉGAL – 1^{ER} TRIMESTRE 2006
BIBLIOTHÈQUE NATIONALE DU QUÉBEC
BIBLIOTHÈQUE NATIONALE DU CANADA
ISBN 2-550-45741-2 (VERSION IMPRIMÉE)
ISBN 2-550-45742-0 (PDF)

© Institut national de santé publique du Québec (2006)

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION	1
BACTÉRIOLOGIE 1 – Janvier 2004	3
BACTÉRIOLOGIE 2 – Octobre 2004	4
Spécimen 50041001 – <i>Enterococcus faecium</i> résistant à la vancomycine (ERV)	4
Spécimen 50041002 – <i>Corynebacterium jeikeium</i>	4
Spécimen 50041003 – <i>Kingella kingae</i>	4
BIOLOGIE MOLÉCULAIRE 1 – <i>Chlamydia trachomatis</i> (PCR) – Février 2004	5
BIOLOGIE MOLÉCULAIRE 2 – Hépatite C (RT-PCR) – Mars 2004	6
BIOLOGIE MOLÉCULAIRE 3 – <i>Mycobacterium tuberculosis</i> (PCR) – Octobre 2004	7
MYCOLOGIE 1 – Mai 2004	8
Spécimen 20040501 – <i>Exophiala (Wangiella) dermatitidis</i>	8
Spécimen 20040502 – <i>Scedosporium apiospermum</i>	8
Spécimen 20040503 – <i>Trichophyton mentagrophytes</i>	8
Spécimen 20040504 – Antigène de <i>Cryptococcus neoformans</i> positif	8
MYCOLOGIE 2 – Novembre 2004	9
Spécimen 20041101 – <i>Rhizopus</i> sp.....	9
Spécimen 20041102 – <i>Scopulariopsis</i> sp. (<i>brevicaulis</i>)	9
Spécimen 20041103 – <i>Aspergillus fumigatus</i>	9
Spécimen 20040504 – <i>Candida tropicalis</i>	9
PARASITOLOGIE SANGUINE – Novembre 2004	10
Spécimen 31041101 – <i>Plasmodium falciparum</i>	10
Spécimen 31041102 – <i>Plasmodium malariae</i>	10
Spécimen 31041103 – <i>Loa loa</i>	10
PARASITOLOGIE INTESTINALE – Septembre 2004	11
Spécimen 30040901 – Aucun parasite observé	11
Spécimen 30040902 – <i>Cyclospora cayetanensis</i>	11
Spécimen 30040903 – <i>Strongyloides stercoralis</i>	11
SÉROLOGIE 1 – Cytomégalovirus (CMV) – Avril 2004	12
SÉROLOGIE 2 – Syphilis – Octobre 2004	13
QUESTIONNAIRES ENQUÊTES	14

INTRODUCTION

Le rapport annuel permet de procéder au bilan des activités du Comité d'assurance qualité. Cette année, le programme d'assurance qualité en microbiologie, en plus d'inclure ses contrôles externes réguliers en bactériologie, en mycologie, en sérologie, en parasitologie intestinale et sanguine, et en biologie moléculaire, a introduit un contrôle externe pour la recherche de *Chlamydia trachomatis* par PCR, un contrôle externe portant sur le dépistage d'anticorps contre le cytomégalovirus et un questionnaire enquête détaillé sur la détection de la toxine de *Clostridium difficile*. Ce questionnaire, en plus de confirmer l'augmentation importante des demandes de recherche de toxine de *C. difficile* en 2003 nous a permis d'établir la clientèle pour un contrôle externe prévu en 2005. Un questionnaire enquête portant sur la culture virale permettra également l'envoi d'un contrôle externe de la qualité en 2005.

Parmi les objectifs qui n'ont pas été atteints cette année, mentionnons :

- en parasitologie intestinale, un seul contrôle effectué au lieu de deux;
- en parasitologie, impossibilité d'avoir suffisamment de matériel pour que les laboratoires procèdent à leur propre technique de concentration des parasites;
- en parasitologie sanguine, impossibilité d'envoyer une lame non colorée contenant des *Plasmodium* sp. ainsi qu'un court questionnaire portant sur le pH des colorants, le temps d'exposition, le type de colorant et la date de péremption des produits;
- en bactériologie, l'envoi d'un contrôle externe (3 échantillons) aux laboratoires qui ont eu deux erreurs majeures en 2000 et 2002 pour la recherche de *Campylobacter* dans des échantillons simulés de selles doit être reporté à 2005;
- délai anormalement long entre la réception des résultats au contrôle externe de bactériologie et l'envoi du rapport final aux participants;
- délai anormalement long entre la réception des résultats au contrôle externe de parasitologie intestinale et l'envoi du rapport final aux participants;
- en sérologie de l'hépatite, l'envoi d'un contrôle externe portant sur la détection de l'Ag HBs et le dosage d'anti-HBs a été reporté en 2005.

Dans les contrôles acheminés en 2004, nous avons sensibilisé les participants à l'importance d'inscrire les valeurs des contrôles pour les tests sérologiques et de biologie moléculaire ainsi que celle d'inscrire la mention « maladie à déclaration obligatoire » sur les rapports pour les agents infectieux associés à une MADO. Le contrôle de *Chlamydia trachomatis* (PCR) a fait ressortir l'importance d'incorporer un contrôle interne, l'intérêt de calculer prospectivement la prévalence et la nécessité de vérifier la compatibilité des réactifs avec le milieu de transport (milieu de transport Amplicor de Roche incompatible avec la trousse BDProbeTec de Becton-Dickinson). La détection de réagines pour le dépistage de la syphilis a fait l'objet d'un deuxième envoi cette année. Nous avons constaté à nouveau que plusieurs laboratoires effectuent une sérologie non tréponémique sur des liquides céphalo-rachidiens (LCR) avec des trousse inappropriées pour ce type d'échantillon. Les LCR devraient être acheminés dans les laboratoires qui ont les réactifs et l'expertise appropriés à la réalisation de cette épreuve.

Kingella kingae est une bactérie de la flore respiratoire normale reconnue comme agent étiologique d'arthrite septique chez le jeune enfant. L'inoculation du liquide articulaire dans des bouteilles d'hémoculture (systèmes automatisés) augmente le taux de récupération de l'agent. Cette pratique devrait être appliquée sur tous les échantillons articulaires prélevés chez l'enfant en bas âge.

Cyclospora cayetanensis a été ajouté en 2003 à la liste des agents infectieux associés à une maladie à déclaration obligatoire. Les membres du Comité ont voulu sensibiliser les laboratoires à l'existence de ce pathogène et aux caractères distinctifs permettant de l'identifier. Quarante-deux (42) pour cent des laboratoires ont été en mesure d'identifier ce microorganisme.

Les responsables des laboratoires devraient porter une attention particulière aux contrôles internes de qualité pour les épreuves de sensibilité. Le premier envoi en bactériologie portait exclusivement sur ce sujet avec l'envoi de trois souches de l'ATCC. Nous avons observé qu'environ 40 % des laboratoires ont obtenu au moins une erreur majeure pour les souches d'*Escherichia coli* et *Staphylococcus aureus* alors qu'environ 30 % des participants ont obtenu au moins une erreur majeure pour *Pseudomonas aeruginosa*. Une souche d'*Enterococcus faecium* résistante à la vancomycine (CMI = 16 mg/L) a été incluse dans le deuxième envoi. Environ 30 % des laboratoires ont faussement rapporté cette souche sensible à la vancomycine. Cette souche avait été envoyée comme matériel d'enseignement.

Nous tenons à souligner le haut taux de participation des laboratoires dans tous les secteurs. La participation volontaire au programme témoigne de l'importance que les responsables des laboratoires attribuent à la qualité des analyses.

Nous remercions toutes les personnes impliquées dans le choix et la préparation du matériel, la saisie des résultats et la rédaction des rapports. La qualité du programme repose sur le travail et le professionnalisme de toutes ces personnes.

BACTÉRIOLOGIE 1 – Janvier 2004

Objectifs :

- Vérifier la capacité des laboratoires à déterminer la sensibilité aux antibiotiques de trois souches contrôles recommandées par le Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI, anciennement NCCLS) (*Escherichia coli* ATCC 25922, *Staphylococcus aureus* ATCC 25923, *Pseudomonas aeruginosa* ATCC 27853) par la technique de diffusion en gélose avec disques (Kirby-Bauer).

Nombre de laboratoires inscrits : 86

Nombre de laboratoires participants	83
Nombre de laboratoires avec au moins une erreur majeure	
<i>E. coli</i>	33/77 (43 %)
<i>S. aureus</i>	32/79 (41 %)
<i>P. aeruginosa</i>	22/76 (29 %)
Nombre de laboratoires avec au moins trois erreurs majeures	
<i>E. coli</i>	9/77 (12 %)
<i>S. aureus</i>	8/79 (10 %)
<i>P. aeruginosa</i>	0/76 (0 %)
Nombre de laboratoires avec au moins cinq erreurs majeures	
<i>E. coli</i>	1/77 (1 %)
<i>S. aureus</i>	1/79 (1 %)
<i>P. aeruginosa</i>	0/76 (0 %)

Souches	Nombre de participants	Nombre de résultats	Nombre d'erreurs	Performance
<i>E. coli</i>	77	788	61	92,3 %
<i>S. aureus</i>	79	543	67	87,7 %
<i>P. aeruginosa</i>	76	450	27	94,0 %
Total	83¹	1781	155	91,3 %

¹ Le nombre de laboratoires qui ont fourni un résultat de sensibilité aux antibiotiques pour au moins une des trois souches contrôles

BACTÉRIOLOGIE 2 – Octobre 2004

Objectifs :

1. Vérifier la capacité des laboratoires à isoler et identifier *Enterococcus* sp. à partir d'un échantillon d'urine simulé.
2. Vérifier la capacité des laboratoires à déterminer la sensibilité à la vancomycine d'une souche d'*Enterococcus* sp. résistante à la vancomycine (CMI = 16 mg/L, souche possédant le gène de résistance *vanB*) isolée d'un échantillon d'urine.
3. Évaluer la capacité des laboratoires à isoler et à identifier correctement une souche de *Corynebacterium jeikeium* dans un échantillon de sang.
4. Examiner les résultats des épreuves de sensibilité fournis par les participants pour la souche de *C. jeikeium* compte tenu qu'il n'existe pas de méthodologie standardisée décrite par le CLSI pour ce type de microorganisme.
5. Vérifier la capacité des laboratoires à détecter la présence de *Kingella kingae* à partir d'un échantillon simulé de liquide articulaire prélevé chez un enfant de 2 ans.

Nombre de laboratoires inscrits : 113

Spécimen 50041001 – *Enterococcus faecium* résistant à la vancomycine (ERV)

Nombre de laboratoires participants	111
Nombre de laboratoires ayant eu une erreur majeure pour l'identification	5 (5 %)
Nombre de laboratoires ayant rapporté la souche sensible à la vancomycine ¹	32 (29 %) ¹

¹ Aucune erreur majeure n'a été attribuée puisqu'il s'agissait d'une souche d'enseignement

Spécimen 50041002 – *Corynebacterium jeikeium*

Nombre de laboratoires participants	106
Nombre de laboratoires ayant eu une erreur majeure pour l'identification	9 (9 %)
Nombre de laboratoires ayant procédé à une épreuve de sensibilité	37
Nombre de laboratoires ayant inscrit que les résultats de sensibilité étaient sous réserve, à cause de l'absence de standards établis	22 (60 %)

Spécimen 50041003 – *Kingella kingae*

Nombre de laboratoires participants	104
Nombre de laboratoires ayant eu une erreur majeure pour l'identification	22/104 (21 %)
Nombre de laboratoires incapables d'isoler le germe	13/104 (13 %)
Total des erreurs majeures	35/104 (34 %)

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE 1 – *Chlamydia trachomatis* (PCR) – Février 2004

Objectifs :

1. Évaluer la capacité des laboratoires à détecter la présence de *Chlamydia trachomatis* par une technique de biologie moléculaire.
2. S'assurer que les laboratoires effectuent une détection du contrôle interne d'amplification pour rechercher la présence d'inhibiteurs dans les échantillons.
3. S'assurer que les trousse et les réactifs ont été utilisés en deçà de la date de péremption.
4. Évaluer si les laboratoires vérifient le taux de positivité et le pourcentage d'échantillons qui contiennent des inhibiteurs.

Nombre de laboratoires inscrits : 40

Nombre de laboratoires participants	39
Nombre de laboratoires utilisant les réactifs Roche ayant obtenu les résultats attendus ¹	32/32 (100 %)
Nombre de laboratoires qui ont utilisé une trousse au-delà de la date de péremption	0/32 (0 %)
Nombre de laboratoires qui n'incluent pas de contrôle interne d'amplification ²	6/33 (18 %)
Nombre de laboratoires qui calculent la prévalence	23/39 (29 %)

¹ Six (6) laboratoires n'ont pu participer en raison de l'incompatibilité du milieu de transport avec la trousse utilisée et un (1) laboratoire n'a pas participé parce qu'il effectue l'analyse uniquement sur des échantillons d'urine.

² Aucun contrôle interne n'est requis pour les six (6) laboratoires qui utilisent la trousse BD ProbeTec. Ces six (6) laboratoires ont été exclus de l'analyse ramenant à trente-trois (33) le nombre de laboratoires évalués pour cet aspect.

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE 2 – Hépatite C (RT-PCR) – Mars 2004

Objectifs :

1. Évaluer la capacité des laboratoires à identifier correctement les échantillons négatifs et positifs (détection qualitative du génome de l'hépatite C).
2. S'assurer que les laboratoires effectuent une détection du contrôle interne d'amplification pour rechercher la présence d'inhibiteurs dans les échantillons.
3. S'assurer que les trousse et les réactifs ont été utilisés en deçà de la date de péremption.
4. Vérifier si le rapport de laboratoire mentionne qu'un résultat positif est associé à une maladie à déclaration obligatoire (MADO).

Nombre de laboratoires inscrits : 8

Nombre de laboratoires participants ¹	8
Nombre de laboratoires ayant obtenu les résultats attendus	8/8 (100 %)
Nombre de laboratoires qui incluent le contrôle interne d'amplification	8/8 (100 %)
Nombre de laboratoires qui ont utilisé une trousse au-delà de la date de péremption	0/8 (0 %)
Nombre de laboratoires qui inscrivent la mention MADO pour les résultats positifs ²	2/7 (59 %) ^{1,2}

¹ Le laboratoire participant du Nouveau-Brunswick a été exclu de l'évaluation MADO.

² Les laboratoires qui n'inscrivent pas la mention MADO pour les résultats positifs lors des prochains contrôles externes de la qualité seront imputables d'une erreur majeure.

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE 3 – *Mycobacterium tuberculosis* (PCR) – Octobre 2004

Objectifs :

1. Vérifier la capacité des laboratoires à détecter le complexe *Mycobacterium tuberculosis* (MTB) dans un spécimen clinique simulé par une technique de biologie moléculaire (PCR).
2. Vérifier si les laboratoires qui font la détection du MTB par une technique de PCR recherchent aussi la présence d'inhibiteurs dans les échantillons.
3. S'assurer que les trousse et les réactifs ont été utilisés en deçà de la date de péremption.

Nombre de laboratoires inscrits : 10

Nombre de laboratoires participants	10
Nombre de laboratoires ayant obtenu les résultats attendus	10/10 (100 %)
Nombre de laboratoires qui incluent le contrôle interne d'amplification	10/10 (100 %)
Nombre de laboratoires qui ont utilisé une trousse au-delà de la date de péremption	0/10 (0 %)

MYCOLOGIE 1 – Mai 2004

Objectifs :

1. Vérifier la capacité des laboratoires à identifier *Exophiala (Wangiella) dermatitidis*, un champignon dématié communément isolé au Québec.
2. Vérifier la capacité des laboratoires à identifier *Scedosporium apiospermum*, un champignon résistant à la plupart des antifongiques.
3. Vérifier la capacité des laboratoires à identifier la forme duveteuse de *Trichophyton mentagrophytes*.
4. Vérifier la capacité des laboratoires à identifier et quantifier l'antigène de *Cryptococcus neoformans* dans le sérum d'un patient.

Nombre de laboratoires inscrits : 53

Spécimen 20040501 – *Exophiala (Wangiella) dermatitidis*

Nombre de laboratoires participants	49
Nombre de laboratoires ayant obtenu le résultat attendu	31/49 (63 %)
Nombre de laboratoires ayant fait une erreur majeure	18/49 (37 %)

Spécimen 20040502 – *Scedosporium apiospermum*

Nombre de laboratoires participants	47
Nombre de laboratoires ayant obtenu le résultat attendu	44/47 (94 %)
Nombre de laboratoires ayant fait une erreur majeure	0/47 (0 %)

Spécimen 20040503 – *Trichophyton mentagrophytes*

Nombre de laboratoires participants	49
Nombre de laboratoires ayant obtenu le résultat attendu	30/49 (61 %)
Nombre de laboratoires ayant fait une erreur majeure	11/49 (22 %)

Spécimen 20040504 – Antigène de *Cryptococcus neoformans* positif, titre : 1/2048

Nombre de laboratoires participants	22
Nombre de laboratoires ayant obtenu le résultat attendu	19/22 (86 %)
Nombre de laboratoires ayant fait une erreur majeure	1/22 (5 %)

MYCOLOGIE 2 – Novembre 2004

Objectifs :

1. Vérifier la capacité des laboratoires à identifier *Rhizopus* sp., un champignon de la classe des zygomycètes communément isolé au Québec et occasionnellement responsable d'infections graves.
2. Vérifier la capacité des laboratoires à identifier *Scopulariopsis* sp. (*brevicaulis*), un champignon parfois responsable d'onychomycose.
3. Vérifier la capacité des laboratoires à identifier *Aspergillus fumigatus*, le champignon filamenteux le plus fréquemment responsable d'infections profondes chez l'humain.
4. Vérifier la capacité des laboratoires à identifier *Candida tropicalis*, une levure occasionnellement responsable de fongémie.

Nombre de laboratoires inscrits : 54

Spécimen 20041101 – *Rhizopus* sp.

Nombre de laboratoires participants	46
Nombre de laboratoires ayant obtenu le résultat attendu	37/46 (80 %)
Nombre de laboratoires ayant fait une erreur majeure	5/46 (11 %)

Spécimen 20041102 – *Scopulariopsis* sp. (*brevicaulis*)

Nombre de laboratoires participants	50
Nombre de laboratoires ayant obtenu le résultat attendu	50/50 (100 %)
Nombre de laboratoires ayant fait une erreur majeure	0/50 (0 %)

Spécimen 20041103 – *Aspergillus fumigatus*

Nombre de laboratoires participants	46
Nombre de laboratoires ayant obtenu le résultat attendu	42/46 (91 %)
Nombre de laboratoires ayant fait une erreur majeure	0/46 (0 %)

Spécimen 20040504 – *Candida tropicalis*

Nombre de laboratoires participants	48
Nombre de laboratoires ayant obtenu le résultat attendu	44/48 (92 %)
Nombre de laboratoires ayant fait une erreur majeure	0/48 (0 %)

PARASITOLOGIE SANGUINE – Novembre 2004

Objectifs :

1. Déterminer la capacité d'un laboratoire à détecter la présence de *Plasmodium* sp. lorsque la parasitémie est < 1 %.
2. Déterminer la capacité des laboratoires de catégorie 2 à distinguer *Plasmodium falciparum* des autres espèces et des laboratoires de catégorie 3 à identifier les *Plasmodium* à l'espèce.
3. Vérifier la capacité des laboratoires à rapporter la présence de *Loa loa*.

Nombre de laboratoires inscrits : 86

Spécimen 31041101 – *Plasmodium falciparum*, parasitémie : 0,09 ± 0,07 %

Nombre de laboratoires participants	81
Nombre de laboratoires ayant obtenu le résultat attendu pour l'identification	58/81 (72 %)
Nombre de laboratoires ayant fait une erreur majeure pour l'identification	8/81 (10 %)
Nombre de laboratoires ayant obtenu le résultat attendu pour le % de la parasitémie	70/78 (90 %)

Spécimen 31041102 – *Plasmodium malariae*, parasitémie : 0,05 ± 0,04 %

Nombre de laboratoires participants	81
Nombre de laboratoires ayant obtenu le résultat attendu pour l'identification	79/81 (98 %)
Nombre de laboratoires ayant fait une erreur majeure pour l'identification	1/81 (1 %)
Nombre de laboratoires ayant obtenu le résultat attendu pour le % de la parasitémie	60/74 (81 %)

Spécimen 31041103 – *Loa loa*, aucun *Plasmodium* sp. observé

Nombre de laboratoires participants	81
Nombre de laboratoires ayant obtenu le résultat attendu pour l'identification	59/81 (73 %)
Nombre de laboratoires ayant fait une erreur majeure pour l'identification	13/81 (16 %)

PARASITOLOGIE INTESTINALE – septembre 2004

Objectifs :

1. Évaluer la capacité des laboratoires à rapporter un résultat négatif lorsqu'il n'y a pas de parasites présents dans le spécimen de selles.
2. Évaluer la capacité des laboratoires à identifier *Cyclospora cayetanensis*, un parasite lié à une maladie à déclaration obligatoire (MADO) depuis novembre 2003.
3. Évaluer la capacité des laboratoires à identifier des larves de *Strongyloides stercoralis*, un nématode intestinal important.

Nombre de laboratoires inscrits : 75

Spécimen 30040901 – Aucun parasite observé

Nombre de laboratoires participants	63
Nombre de laboratoires ayant obtenu le résultat attendu	51/63 (81 %)
Nombre de laboratoires ayant rapporté un pathogène non présent (erreur majeure)	5/63 (8 %)

Spécimen 30040902 – *Cyclospora cayetanensis*

Nombre de laboratoires participants	63
Nombre de laboratoires ayant obtenu le résultat attendu	27/63 (43 %)
Nombre de laboratoires n'ayant pas rapporté le pathogène présent (erreur majeure)	35/63 (56 %)
Nombre de laboratoires ayant rapporté un pathogène non présent (erreur majeure)	3/63 (5 %)

Spécimen 30040903 – *Strongyloides stercoralis*

Nombre de laboratoires participants	63
Nombre de laboratoires ayant obtenu le résultat attendu	57/63 (90 %)
Nombre de laboratoires n'ayant pas rapporté le pathogène présent (erreur majeure)	5/63 (8 %)
Nombre de laboratoires ayant rapporté un pathogène non présent (erreur majeure)	6/63 (10 %)

SÉROLOGIE 1 – Cytomégalo­virus (CMV) – Avril 2004

Objectifs :

1. Évaluer la capacité des laboratoires à détecter les anticorps IgG anti-CMV dans les échantillons de sérum soumis dans le cadre d'un dépistage chez la travailleuse en garderie (statut immun).
2. Vérifier si les laboratoires effectuent une épreuve CMV IgM lorsque la requête d'analyse indique une sérologie de dépistage (IgG ou anticorps totaux).
3. Vérifier que les laboratoires incluent les contrôles appropriés.
4. Vérifier que les laboratoires utilisent des trousse­s qui ne dépassent pas les dates de péremption.

Nombre de laboratoires inscrits : 37

Nombre de laboratoires participants	37
Nombre de laboratoires ayant obtenu les résultats attendus (CMV IgG)	36/37 (97 %)
Nombre de laboratoires qui font la sérologie CMV IgM dans un contexte de dépistage ¹	1/37 (3 %) ¹
Nombre de laboratoires qui ont inscrit la valeur des contrôles ²	27/37 (73 %) ²
Nombre de laboratoires qui ont utilisé une trousse au-delà de la date de péremption	0/37 (0 %)
Nombre de laboratoires ayant fait une erreur majeure	1/37 (3 %)

¹ Lors des prochains contrôles externes de qualité, les laboratoires qui effectueront une recherche d'IgM dans un contexte de dépistage seront imputables d'une erreur majeure.

² Lors des prochains contrôles externes de qualité, les laboratoires qui n'auront pas inscrit la valeur des contrôles seront imputables d'une erreur majeure.

SÉROLOGIE 2 – Syphilis – Octobre 2004

Objectifs :

1. Évaluer la capacité des laboratoires à détecter des réagines syphilitiques dans des échantillons de sérum.
2. Vérifier que les laboratoires qui effectuent uniquement la détection des anticorps non tréponémiques acheminent leurs échantillons positifs à un laboratoire de référence pour des épreuves de confirmation.
3. Vérifier que les laboratoires acheminent tous les échantillons de liquide céphalo-rachidien au LSPQ pour le VDRL, s'ils n'utilisent pas une technique modifiée à cette fin.
4. Vérifier que les laboratoires utilisent des trousse qui ne dépassent pas les dates de péremption.

Nombre de laboratoires inscrits : 103

Nombre de laboratoires participants	99
Nombre de laboratoires ayant obtenu les résultats attendus pour les sérums	98/99 (99 %)
Nombre de laboratoires qui effectuent uniquement la détection des anticorps non tréponémiques et qui acheminent les échantillons positifs pour les épreuves de confirmation ¹	93/94 (99 %) ¹
Nombre de laboratoires qui n'auraient pas acheminé l'échantillon de LCR au LSPQ ²	8/97 (8 %) ²
Nombre de laboratoires qui ont utilisé une trousse au-delà de la date de péremption	0/99 (0 %)
Nombre de laboratoires ayant fait une erreur majeure	10/99 (10 %)

¹ Cinq (5) laboratoires effectuent les épreuves tréponémiques sur place.

² Deux (2) laboratoires effectuent le VDRL sur le LCR sur place. Ces laboratoires utilisent une technique modifiée appropriée pour les LCR.

QUESTIONNAIRES ENQUÊTES

Questionnaire enquête sur la sérologie CMV – Janvier 2004

Nombre de laboratoires visés : 105

L'objectif de ce questionnaire était d'établir la clientèle en prévision d'un premier contrôle externe de la qualité en sérologie du cytomégalovirus, prévu en 2004

Questionnaire enquête sur la recherche de toxine de *Clostridium difficile* – Mars 2004

Nombre de laboratoires visés : 113

Les objectifs de ce questionnaire étaient :

1. Déterminer la clientèle en prévision d'un premier contrôle externe de la qualité, prévu en 2005;
2. Confirmer l'hypothèse d'une augmentation importante du nombre d'échantillons de selles soumis pour cette analyse dans les laboratoires du Québec depuis 2003;
3. Établir les méthodologies utilisées au Québec pour la recherche de toxine de *C. difficile*;
4. Établir si les laboratoires utilisent des critères d'exclusion face aux demandes de recherche de toxine de *C. difficile*;
5. Établir si certains laboratoires ont procédé à des épreuves de sensibilité des souches de *C. difficile*.

Questionnaire de virologie – Septembre 2004

Nombre de laboratoires visés : 105

L'objectif de ce questionnaire était d'établir la clientèle en prévision d'un premier contrôle externe de la qualité en culture virale – Herpès simplex, prévu en 2005.

