

# SURVEILLANCE DES MALADIES INFECTIEUSES

## Laboratoires de référence pour les Parasites dans les selles

### LABORATOIRES DE RÉFÉRENCE

**Dr Marjan VAN ESBROECK**

Instituut voor Tropische Geneeskunde  
Kronenburgstraat 43/3 – 2000 Antwerpen  
Tél : 03/247.64.45 / Fax : 03/247.64.40  
E-mail : [mvesbroeck@itg.be](mailto:mvesbroeck@itg.be)  
Voir aussi [www.itg.be](http://www.itg.be) → Medische  
Diensten → Laboratorium

**Dr Olivier VANDENBERG**

CHU Saint-Pierre – Microbiologie  
Rue Haute, 322 - 1000 Bruxelles  
Tél. : 02/535.45.31 - Fax : 02/535.46.56  
E-mail : [olivier.vandenberg@stpierre-bru.be](mailto:olivier.vandenberg@stpierre-bru.be)

### A ENVOYER :

- 10 g de selles non fixées
- Eventuellement en addition aussi du matériel fixé

### DONNÉES DU LABORATOIRE QUI ENVOIE L'ÉCHANTILLON

Nom du responsable : .....

Nom du laboratoire : .....

Service : .....

Adresse : .....

.....

.....

Personne de contact pour communiquer le résultat :

○ Nom : .....

○ Téléphone : .....

○ Fax : .....

○ E-mail : .....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'INFECTION

- diarrhée aiguë
- diarrhée persistante
- autres : .....

Suspicion d'acquisition de l'infection à l'étranger :

Pays : .....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉCHANTILLON ENVOYÉ

- selles non fixées
- selles fixées  
moyen de fixation : .....
- selles concentrées  
technique de concentration : .....

Prière de préciser pour chaque portion envoyée s'il concerne du matériel fixé, concentré ou frais.

### DONNÉES DU PATIENT

Nom : .....

Sexe :     H                       F

Date de naissance : .....

Code postal/Lieu de résidence : .....

Votre numéro de référence: .....

### VOS RÉSULTATS

Examens déjà réalisés :

.....  
.....  
.....  
.....

Identification(s) supposée(s) :

.....  
.....  
.....

### Tests demandés :

- Confirmation de l'identification.
- Différenciation des *E. histolytica* / *E. dispar* (ITG).
- (Sous-)Génotypage des *Cryptosporidium* (ITG).
- PCR *Dientamoeba fragilis* (CHU Saint-Pierre).

