**Comparaison Inter-Laboratoires**

**Diagnostic des microsporidioses**

**- Fiche de réponses -**

*Résultats à adresser par mail au Dr Philippe Poirier* ppoirier@chu-clermontferrand.fr

Coordonnées du laboratoire participant à l’évaluation :

Nom du biologiste responsable de l’évaluation au sein du laboratoire :

**CIL que vous avez souhaité réaliser :**

CIL diagnostic par PCR des microsporidioses 🞎 OUI 🞎 NON

CIL diagnostic microscopique des microsporidioses 🞎 OUI 🞎 NON

1. **EVALUATION DU DIAGNOSTIC PAR PCR**

Le CIL PCR microsporidies contient :

* 3 aliquotes de 0,5 ml de selles sans conservateur : **échantillons « A, B et C »**
* 3 aliquotes de 15 µl d’extraits ADN : **ADN « 1, 2 et 3 »**

Renseignez vos résultats ci-dessous :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Echantillon** | **Négatif \*** | **Positif \*** | **Espèce** **si positif et si disponible** | **Ct** **si positif** |
| **Selles** | **A** |  |  |  |  |
| **B** |  |  |  |  |
| **C** |  |  |  |  |
| **ADN** | **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

* cocher la case correspondant à votre résultat

Technique d’extraction

Technique d’amplification

1. **EVALUATION DU DIAGNOSTIC PAR MICROSCOPIE**

Le CIL diagnostic microscopique des microsporidies contient :

* 2 aliquotes de 0,5 ml de selles sans conservateur : **échantillons « D et E »**

Renseignez vos résultats ci-dessous :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Echantillon** | **Négatif \*** | **Positif \*** | **Nombre /champs (objectif 100)** |
| **Selles** | **D** |  |  |  |
| **E** |  |  |  |

* cocher la case correspondant à votre résultat
* coloration utilisée