

Pourquoi faire des prélèvements microbiologiques?



Visée diagnostique

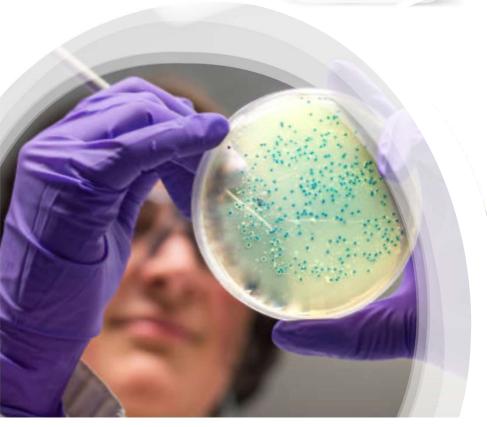
Identifier le micro-organisme responsable de l'infection Instaurer un traitement adapté



Visée épidémiologique

Surveillance nationale Comparaison de souche





Pourquoi faire des prélèvements microbiologiques?

Diagnostic direct

- Mise en évidence de l'agent infectieux
- Mise en culture des prélèvements
- Mise en évidence d'antigènes
 - GDH du C. difficile, antigénurie légionnelle, ...

Diagnostic indirect = sérologie

 Mise en évidence de la <u>réponse immunitaire</u> de l'organisme via la production d'anticorps dirigé contre l'agent infectieux

Importance de la qualité du prélèvement!!

Exemple : ECBU

L Diagnostic d'une infection urinaire

En clinique



- Uniquement si patient **SYMPTOMATIQUE**
- Urine de **2**ème **jet**
- Après toilette intime
- Après stase vésical ≥ 4h





Acheminement



- < 2h sans conservateur
- > 2h avec conservateur (borate)

Au laboratoire

- Cytologie
- Examen direct
- Ensemencement
- Identification
- Antibiogramme

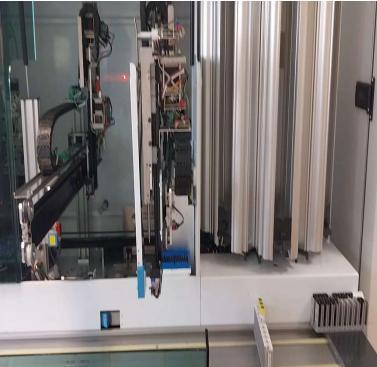














Au jour 0 : examen direct et culture

- Cytologie : dénombrement hématies et leucocytes
- Ensemencement automatisé d'une gélose chromogène

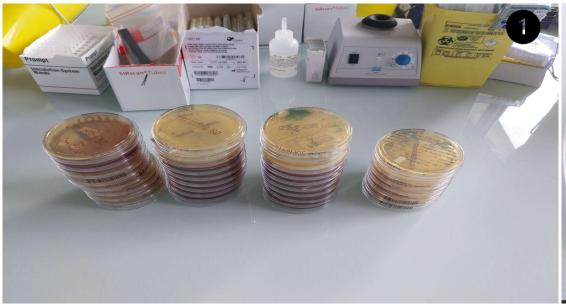




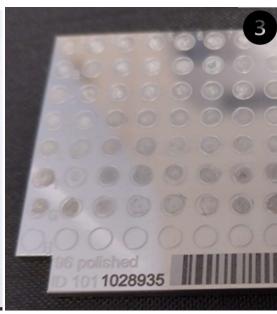




• Autres colonies → Spectrométrie de masse (MALTI-TOF)











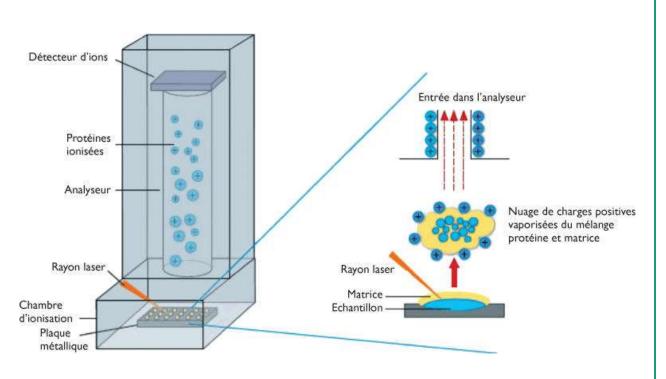
J1: identification

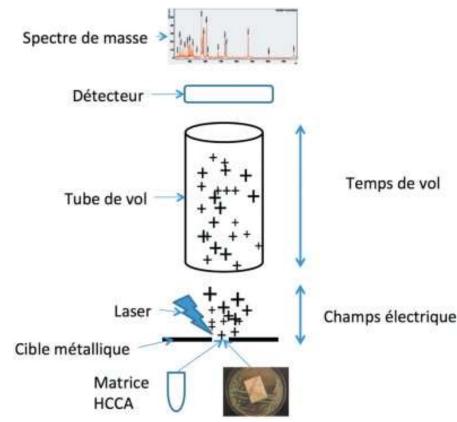
• Galerie API obsolète aujourd'hui



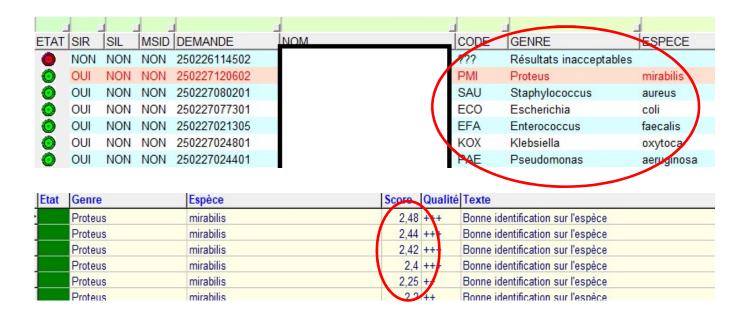
• Spectrométrie de masse (MALTI-TOF)

Principe de la technique MALDI-TOF





Au jour 1: identification





Au jour 2 : rendu de l'antibiogramme

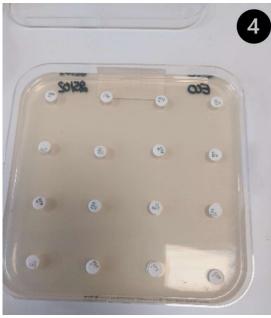


- Antibiogramme en milieu **liquide** pour les entérobactéries
- Antibiogramme en milieu **gélosé** pour le reste des identifications
- Tests complémentaires si besoin: dépistage CTX-M, carbapénémases, CMI supplémentaire, ...













Au jour 2 : rendu de l'antibiogramme

- Antibiogramme réalisé à partir d'un inoculum de bactéries précis (cf CASFM)
- Antibiogramme en milieu **gélosé** pour le reste des identifications
- Antibiogramme incubé 18-24h dans l'automate
- Lecture diamètre avec le logiciel du SIRSCAN Orion

Exemple : les hémocultures

Diagnostique d'une bactériémie ou d'une fongémie

En clinique



- A prélever en 1^{er} sur un bilan sanguin complet
- Ordre de prélèvement : flacon aérobie puis anaérobie
- Asepsie rigoureuse afin de limiter la contamination
- 40 à 60 ml (2 à 3 paires) de sang afin d'éviter les fauxnégatifs
- 10 ml de sang / flacon



Acheminement



Au laboratoire

- Incubation dans l'automate
- Détection du % CO² dans les flacons (sonde)
- Détection > seuil : alarme visuelle et sonore
- Prise en charge d'un flacon positif :
- ©Coloration de Gram
- ©Ensemencement sur milieux de culture
- Flacon considéré négatif si aucune ↑ % CO² sur une période de 5 jours

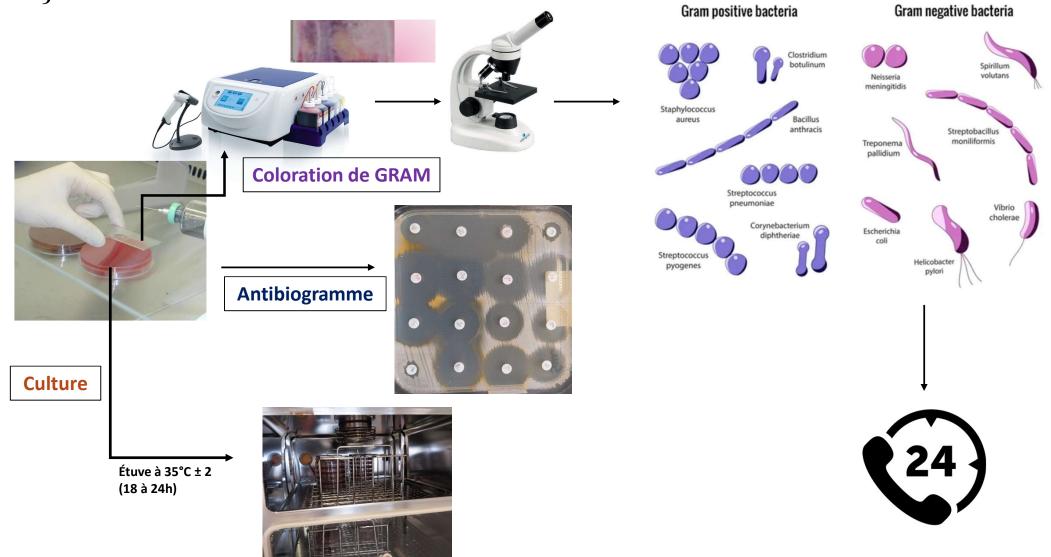


Au jour 0

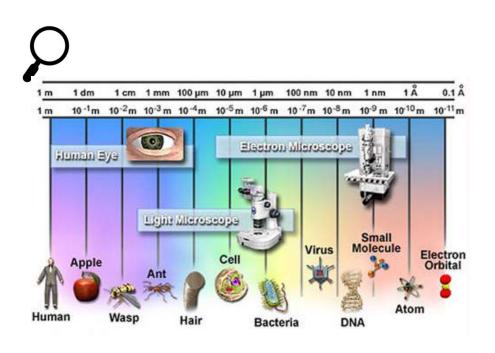
- Technique uniquement sur les flacons « positifs »
- Travail sous **PSM** (poste de sécurité microbiologique)



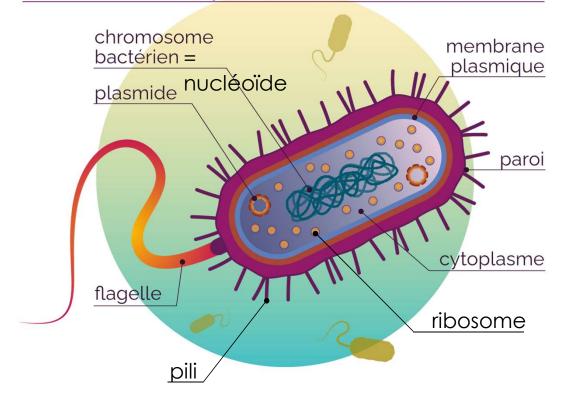
Au jour 0



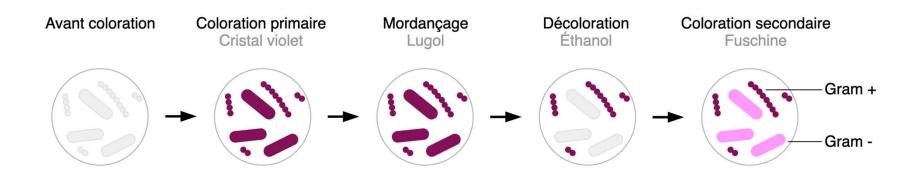
Taille & Structure d'une bactérie

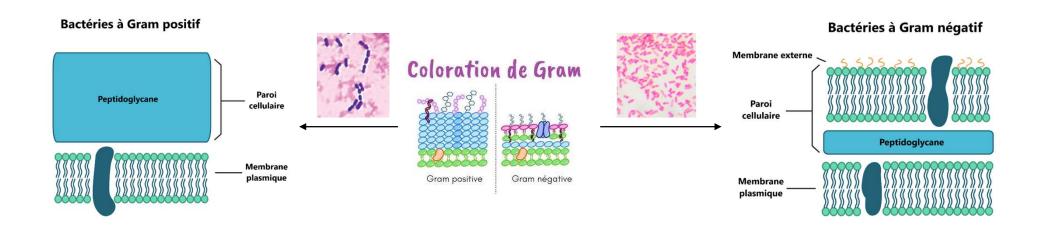


Schématisation simplifiée de la structure bactérienne



Coloration de GRAM





Identification function de la coloration de GRAM

