

Complexité des prélèvements à visée microbiologique

Anne CARRICAJO
CHU Saint-Etienne



Importance de la qualité du prélèvement

- Conditionne la qualité des résultats

Identification et antibiogramme des bactéries
responsables de l'infection

- Conditionne une prise en charge optimale du patient

Infection urinaire (1)

Quelles sont les réponses correctes
lors d'une suspicion d'infection urinaire

- 1 - Il est nécessaire de prélever systématiquement 3 urines à 3 jours d'intervalle
- 2 - Un nettoyage préalable du méat urinaire est obligatoire
- 3 - Il faut prélever le 1er jet d'urine
- 4 - Le prélèvement doit se faire avant toute antibiothérapie

Infection urinaire (1)

Quelles sont les réponses correctes lors d'une suspicion d'infection urinaire

1 - Il est nécessaire de prélever systématiquement 3 urines à 3 jours d'intervalle

 2%

2 - Un nettoyage préalable du méat urinaire est obligatoire

 92%

3 - Il faut prélever le 1er jet d'urine

 12%

4 - Le prélèvement doit se faire avant toute antibiothérapie

 84%

Infection urinaire (1)

Quelles sont les réponses correctes
lors d'une suspicion d'infection urinaire

- 1 - Il est nécessaire de prélever systématiquement 3 urines à 3 jours d'intervalle
- 2 - Un nettoyage préalable du méat urinaire est obligatoire
- 3 - Il faut prélever le 1er jet d'urine
- 4 - Le prélèvement doit se faire avant toute antibiothérapie

Suspicion de tuberculose (2)

Résultats bactériologique de 3 crachats

- Examen direct par coloration de Gram : négatif
- Culture : Flore variée banale

Peut-on éliminer une tuberculose

1 - OUI

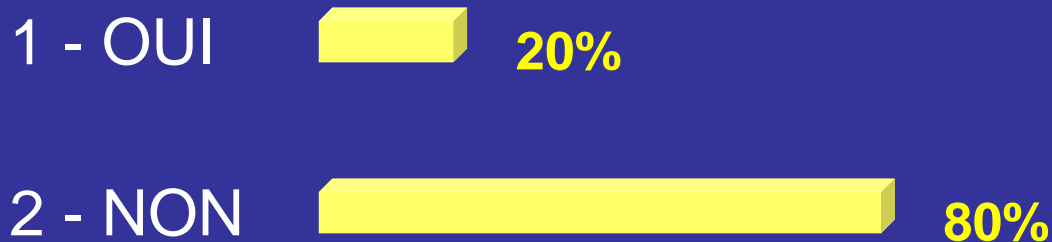
2 - NON

Suspicion de tuberculose (2)

Résultats bactériologique de 3 crachats

- Examen direct par coloration de Gram : négatif
- Culture : Flore variée banale

Peut-on éliminer une tuberculose



Suspicion de tuberculose (2)

- Non

Car :

- Bon prélèvement
- Pas bonne analyse demandée:
recherche de bactéries classiques et
non des mycobactéries (nécessité
d'une coloration spécifique et
milieux de culture spécifiques)




Prélèvement d'abcès (3)

Quels sont les réponses correctes

- 1 - Les prélèvements à la seringue sont à préférer à ceux à l'écouvillon
- 2 - L'isolement d'un *Staphylococcus epidermidis* signe l'infection à cette bactérie
- 3 - Si la culture de bactéries anaérobies est négative, cela signifie qu'il n'y avait pas de bactérie anaérobie dans ce prélèvement

Prélèvement d'abcès (3)

Quels sont les réponses correctes

- 1 - Les prélèvements à la seringue sont à préférer à ceux à l'écouvillon
 **55%**
- 2 - L'isolement d'un *Staphylococcus epidermidis* signe l'infection à cette bactérie
 **25%**
- 3 - Si la culture de bactéries anaérobies est négative, cela signifie qu'il n'y avait pas de bactérie anaérobie dans ce prélèvement
 **32%**

Prélèvement d'abcès (3)

Quels sont les réponses correctes

- 1 - Les prélèvements à la seringue sont à préférer à ceux à l'écouvillon
- 2 - L'isolement d'un *Staphylococcus epidermidis* signe l'infection à cette bactérie
- 3 - Si la culture de bactéries anaérobies est négative, cela signifie qu'il n'y avait pas de bactérie anaérobie dans ce prélèvement

Complexité ? (1)

- **Nombreux sites possibles** (LCR, liquide articulaire, hémocultures, urines...)

Ex : Suspicion d'une pneumopathie à *S. pneumoniae* ou *Legionella pneumophila* :
Hémocultures, Recherche d'antigène urinaire, Sérologie légionnella, Examen bactériologique d'un crachat

- **Nombre de prélèvements** (hémocultures, crachats...)

Complexité (2)

- **Différentes techniques** (seringue, écouvillon...)
 - Toujours dans des conditions les plus aseptiques possibles
- **Différentes conditions de prélèvements** (urine 1^{er} jet ou milieu de jet...)
 - Toujours avant toute antibiothérapie
- **Différentes conditions de stockage avant acheminement** : urines à 4°C, écouvillon à température ambiante...
- **Remplissage de la demande difficile car à adapter à ce que l'on recherche** (spécifier recherche de mycobactérie, gonocoque, coqueluche, légionella...)