

DIAGNOSTIC PAR PCR DES DIARRHÉES INFECTIEUSES : ENCORE PLUS DE BACTÉRIES RECHERCHÉES

OCTOBRE 2018

Le plateau de microbiologie des laboratoires BIO67 propose depuis fin 2014 un diagnostic syndromique des gastro entérites par des techniques de biologie moléculaire directement à partir des échantillons de selles. Ces techniques permettent un diagnostic rapide et performant des principaux agents infectieux responsables de diarrhées.

INNOVATION

Notre nouveau panel étendu BDMax permet de rechercher simultanément **4 bactéries supplémentaires** :

- *Escherichia coli* entérotoxigène (Turista),
- *Yersinia enterocolitica*,
- *Vibrio cholerae/vulnificus/parahaemolyticus*,
- *Plesiomonas shigelloides*.



A noter :

- Pas de modification de votre prescription
- Pas de coût supplémentaire pour le patient

LES AVANTAGES DU PANEL BACTERIES ENTERIQUES ETENDU

- **Diagnostic plus exhaustif** des diarrhées d'origine bactérienne afin de lutter contre leur transmission et d'assurer une meilleure prise en charge des patients
- **Résultat rapide** (le jour-même)
- Recherche systématique d'*Escherichia coli* entérotoxigène (Turista)
- Recherche de *Vibrio* (notamment l'agent du Choléra). A noter que le PCR ne fait pas la différence entre les 3 espèces recherchées (*cholerae*, *parahaemolyticus* et *vulnificus*)
La culture permettra l'identification précise et l'antibiogramme
- Recherche plus efficace de *Yersinia enterocolitica* et *Plesiomonas shigelloides*



RETROUVEZ TOUTES NOS FICHES D'INFORMATION SUR
www.bio67.fr > espace info > fiches médecins

Laboratoire BIO67-BIOSPHERE



Assia ; Benfeld Hincker ; Bethesda-Sleidan ; Cronenbourg ; Erstein Printemps ; Fegersheim ; Haguenau-Porte de l'hôpital
Hoerdt-La Marelle ; Illkirch ; Ingwiller Haurany ; Kling ; Kochersberg ; Koenigshoffen-Hohberg ; Les 2 Rives ; La Wantzenau Lingolsheim ;
Meinau ; Molsheim-Centre ; Mundolsheim ; Neudorf ; Neuohof ; Oberhausbergen ; Ostwald ; Parc ; Polygone Poteries ; Robertsau ;
Rosheim ; Schiltigheim Centre ; Schiltigheim-Les 4 vents ; Schirmeck La Bruche ; Schuh ; Soufflenheim ; Trenz ; Val de Moder

LES DIFFÉRENTES BACTÉRIES RESPONSABLES DE GASTROENTÉRITES RECHERCHÉES SYSTÉMATIQUEMENT PAR NOTRE NOUVEAU TEST

DIARRHÉES INVASIVES		
Bactéries	Particularités	Culture complémentaire et antibiogramme
Campylobacter jejuni, C. coli	<ul style="list-style-type: none"> ● Première cause de gastroentérite bactérienne ● Contamination par volaille crue ou mal cuite ● Incubation de 2 à 3 jours, Diarrhées liquides souvent sanglantes, douleurs abdominales et fièvre ● Évolution spontanément favorable 	OUI
Shigella E.coli entéroinvasif	<ul style="list-style-type: none"> ● 4 espèces dont <i>S. dysenteriae</i> la plus pathogène mais heureusement la moins fréquente. <i>S. sonnei</i> est la plus fréquente en France. Il peut s'agir également d'<i>E.coli</i> entéroinvasif présentant les mêmes caractéristiques que les <i>Shigella</i> ● Incubation courte ● Syndrome dysentérique avec une fièvre élevée et un état général altéré ● Traitement antibiotique dans les formes sévères ● Existence de porteurs sains 	
Salmonella	<ul style="list-style-type: none"> ● Essentiellement Salmonelloses dites « mineures » ● Diarrhée fébrile survenant 12 à 24-36h après le repas contaminant (œuf, volaille, viande hachée, laitage ou porteur sain travaillant dans la restauration) et durant quelques jours avant la guérison spontanée ● Tableau de fièvre typhoïde pour <i>S.Typhi</i> et <i>Paratyphi</i> 	
Yersinia enterocolitica	<ul style="list-style-type: none"> ● Multiplication à basse température, dans les aliments conservés à +4°C. ● Transmise par voie féco-orale, à partir d'un réservoir principalement animal (porcs, bovins, caprins) ● Responsable de diarrhées, de fièvre et des douleurs abdominales, généralement modérées ● Les complications secondaires les plus fréquentes sont la polyarthrite réactionnelle et l'érythème noueux 	
DIARRHÉES TOXINOGENES		
Bactéries	Particularités	Culture complémentaire et antibiogramme
Shigatoxines stx1/stx2	<ul style="list-style-type: none"> ● <i>E. coli</i> entéro-hémorragique (EHEC) producteur de shigatoxines ● Le sérotype O157 :H7 est le plus connu ● Principales sources de contaminations : viande de bœuf et lait cru ● Responsable de colites hémorragiques sévères (selles sanglantes), syndrome hémolytique et urémique (SHU), purpura thrombocytopénique ● Antibiothérapie à éviter 	NON
Vibrio cholerae	<ul style="list-style-type: none"> ● Incubation de quelques heures, notion de voyage dans un contexte de catastrophe sanitaire, diarrhées hydriques extrêmement abondantes 	OUI
Vibrio parahaemolyticus V. vulnificus	<ul style="list-style-type: none"> ● Transmission par consommation de coquillages, huîtres essentiellement ● Diarrhée aqueuse parfois sanglante, douleurs abdominales avec fièvre après quelques heures d'incubation ● Risque de septicémies chez les patients fragiles 	
Escherichia coli entérotoxigènes ETEC	<ul style="list-style-type: none"> ● Principale cause de la diarrhée du voyageur (« turista ») ● Diarrhée en général peu sévère associant selles hydriques, douleurs abdominales, nausées, parfois vomissements avec peu ou pas de fièvre ● Traitement symptomatique 	NON
Pleisiomonas shigelloides	<ul style="list-style-type: none"> ● Diarrhées cholériformes, parfois séro-sanglantes pouvant persister, colite pseudomembraneuse ● Contamination par l'eau, les coquillages ou le poisson cru, par les baignades en eaux contaminées, par la manipulation d'amphibiens ou de reptiles 	OUI
Toxine B de Clostridium difficile	<ul style="list-style-type: none"> ● Responsable de diarrhée post-antibiotique et de diarrhée associée aux soins ● Risque de colite pseudomembraneuse ● Seules les souches toxigènes sont pathogènes ● Depuis quelques années, les formes communautaires d'infection à <i>C.difficile</i> sont plus fréquentes et surviennent chez des patients sans facteur de risque particulier 	OUI (culture) NON (antibiogramme)