



# LABORATOIRE DES CEDRES

## BULLETIN D'INFORMATION

### INFIRMIERS(ES) LIBERAUX(ALES)

N°2

septembre 2015

I N F O R M A T I O N S G E N E R A L E S

#### EDITO

Le Laboratoire des cèdres, déjà accrédité de longue date dans la norme NF EN ISO 15189, vient d'être également accrédité dans la norme NF EN ISO 22870. Il est le premier laboratoire privé en France accrédité ainsi en matière de biologie délocalisée.

F.LABOUDIE

Président LABOUDIE & Associés s.e.l.a.s.

#### SOMMAIRE

##### INFORMATIONS GENERALES

- Le site internet
- La biologie moléculaire
- Les conventions infirmières

##### INFORMATIONS MEDICALES

Progression régulière de diagnostics positifs d'infections à *Chlamydiae trachomatis*.

#### CONTACTS

site Clinique des Cèdres  
05 61 06 16 16

site Cornebarrieu Village  
05 34 522 522

site Colomiers  
05 61 78 03 82

site Minimes  
05 61 57 55 37

site Atlanta  
05 61 589 589

site Desbals  
05 61 40 43 70

site Mauvezin  
05 62 06 81 30

#### Numéros urgences

(nuit, week-end et jours fériés)

**05 61 06 16 16** ou **06 38 76 25 71**

▪ **SITE INTERNET** : Depuis le mois de janvier 2015, le Laboratoire des Cèdres dispose d'un site internet [www.laboratoire-des-cedres.com](http://www.laboratoire-des-cedres.com) disponible sur le moteur de recherche Google. Les patients et nos partenaires de santé disposent d'un espace dédié dans lequel chacun peut obtenir facilement des informations utiles. L'« espace infirmières » contient notamment notre manuel de préanalytique, des informations sur le matériel de prélèvement, des recommandations et des communications diverses notamment le Manuel de préanalytique, des informations médicales et des communications diverses.

▪ **BIOLOGIE MOLECULAIRE** : depuis le mois de mars 2015, le Laboratoire des Cèdres développe un centre de diagnostic par biologie moléculaire sur son site Minimes avec la firme américaine CEPHEID sur l'automate GeneXpert® Infinity-48s (Cepheid). Nous effectuons donc tous les jours sur ce site, les recherches par PCR de : **Chlamydiae trachomatis et Gonocoques, Human papillomavirus(HPV), Clostridium difficile et Mycobatérium tuberculosis(BK)**, et nous nous engageons sur des **résultats à J0 ou J+1**.



▪ **CONVENTIONS INFIRMIERES** : Le Laboratoire des Cèdres transmet la convention fixant les procédures applicables selon l'article L6211-14 du code de la santé publique à toutes les infirmières libérales déposant des prélèvements au Laboratoire des Cèdres. Pour les infirmières ne l'ayant pas encore signée et souhaitant des informations complémentaires vous pouvez contacter Sophie ROCHER pour tous renseignements complémentaires au 05 61 06 18 19 ou par mail à l'adresse [s.rocher@labmcedres.com](mailto:s.rocher@labmcedres.com).

#### **ANALYSES MEDICALES 24h/24 :**

Afin de répondre aux demandes de prélèvements le week-end (à partir du samedi midi), les jours fériés, et la nuit (à partir de 19h), le Laboratoire des Cèdres a mis en place un service d'appel pour le ramassage de vos prélèvements urgents chez le patient ou dans vos cabinets.

Numéros d'appel du service d'urgence :

**fixe : 05 61 06 16 16** ou **mobile : 06 38 76 25 71**

Les techniciens et le biologiste de garde sur le site, après votre appel téléphonique, gèrent le ramassage du prélèvement chez le patient ou à votre cabinet pour son acheminement sur le plateau technique, traitement des analyses, et communication des résultats.



# LABORATOIRE DES CEDRES

## BULLETIN D'INFORMATION

### INFIRMIERS(ES) LIBERAUX(ALES)

#### I N F O R M A T I O N S M E D I C A L E S

## Recommandations pour la bonne pratique du prélèvement microbiologique dans les infections cutanées (à propos du pied diabétique par exemple)

**Le but** est d'obtenir l'isolement et l'identification du ou des micro-organisme(s) responsable(s) de l'infection à partir d'un prélèvement, en évitant sa contamination par la flore commensale qui colonise la peau. Il n'existe pas de consensus quant à la meilleure technique à appliquer. Avant tout prélèvement, la plaie doit être préparée. Son débridement peut être indispensable (curette ou scalpel stériles). Ensuite, un nettoyage doit être réalisé avec une gaze imbibée de sérum physiologique stérile. Le prélèvement doit être transmis le plus rapidement possible au laboratoire.

**L'écouvillonnage de la plaie** est la méthode la plus utilisée car la plus évidente. Il doit être pratiqué lors de plaies superficielles et consiste à passer un écouvillon sur une surface de 1 cm<sup>2</sup> de la plaie, dans un mouvement en Z combiné à une rotation. Il est préférable de ne pas prélever sur les bords de la plaie. L'inconvénient de cette méthode est qu'elle recueille la totalité de la flore aérobie colonisante d'où est issue la majorité des microorganismes responsables de l'infection diminuant la spécificité de cet examen, même en cas de nettoyage préalable de la plaie. Autres prélèvements : le curetage-écouvillonnage de la plaie, biopsie tissulaire, aspiration à l'aiguille fine, hémocultures.

**L'interprétation des résultats** des prélèvements microbiologiques doit se faire en collaboration avec le clinicien. Le choix de l'antibiothérapie est idéalement guidé par l'isolement de l'agent pathogène et son antibiogramme. L'interprétation doit également prendre en compte des facteurs tels que les conditions de recueil de l'échantillon, le délai et les conditions de transport du prélèvement, et le type de bactéries isolées. Ceci pour faire la distinction entre une plaie colonisée (qui ne se traite pas) et une plaie infectée.

**Pour le traitement** Il est conseillé de ne pas tenir compte en première intention des germes les moins virulents ou des commensaux (staphylocoques à coagulase négative, corynébactéries, *Pseudomonas aeruginosa*, entérocoques).

Il n'existe, à ce jour, aucun moyen microbiologique absolu pour faire la distinction entre pathogènes et non pathogènes. En cas de doute, les prélèvements doivent être répétés et ces bactéries seront prises en considération, si elles sont isolées à plusieurs reprises ou si l'état septique du patient est inquiétant.

Les bactéries aérobies à Gram positif sont les plus fréquentes ; dans ce groupe, *S. aureus* est le plus souvent mis en évidence. Les bacilles aérobies à Gram négatif, essentiellement des entérobactéries, se rencontrent généralement en cas d'infections chroniques ou déjà traitées. *P. aeruginosa* est volontiers isolé après des hospitalisations de longue durée ou l'application de pansements humides. Les bactéries anaérobies strictes sont souvent associées à des germes aérobies.

L'écologie des bactéries multirésistantes est à prendre en compte, notamment *S. aureus* résistant à la méticilline (SARM) qui constitue un problème de première importance, même si son isolement n'est pas obligatoirement synonyme de virulence accrue. D'autres bactéries sont aussi à considérer : les entérobactéries résistantes aux céphalosporines de 3<sup>ème</sup> génération, *P. aeruginosa* et certaines bactéries de l'environnement multirésistantes.

**En conclusion** l'utilisation massive d'antibiotiques est un facteur prépondérant dans le développement de résistances bactériennes et représente un problème de santé publique du fait de l'augmentation du coût du traitement des patients. La connaissance des critères d'infection des plaies, des agents en cause et leur sensibilité aux antibiotiques est un pré-requis nécessaire pour une bonne prescription médicamenteuse. La qualité du prélèvement conditionne l'interprétation des résultats. Une prise en charge optimale ne s'envisage que dans le cadre d'une coopération multidisciplinaire entre les différents acteurs intervenant dans le traitement de ces pathologies afin d'élaborer des protocoles

*Dr Ludovic MERIOT*  
*Biologiste médical*