



# Diagnostic rapide des infections bactériennes sévères en réanimation

**Sabine Pereyre**

Laboratoire de Bactériologie, CHU de Bordeaux  
Centre National de Référence des IST bactériennes  
USC EA 3671, Université de Bordeaux - INRA

JARCA, 16 novembre 2018



# Le diagnostic bactériologique



**Examen direct  
Ensemencement**



**Lecture gélose  
Identification**



**Fin identification  
Antibiogramme**



**Lecture antibiogramme  
Tests complémentaires  
(+24h)**



## Les progrès de l'automatisation

- Hémocultures

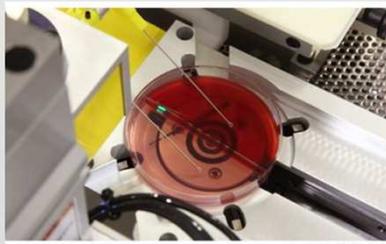
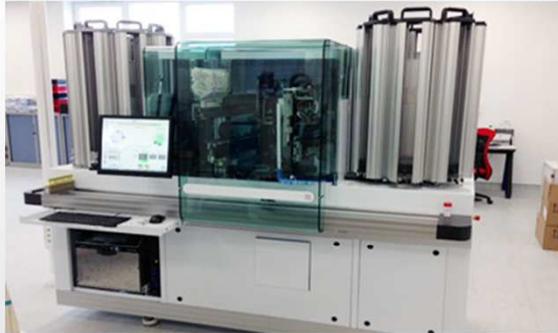


- Antibiogrammes en milieu liquide

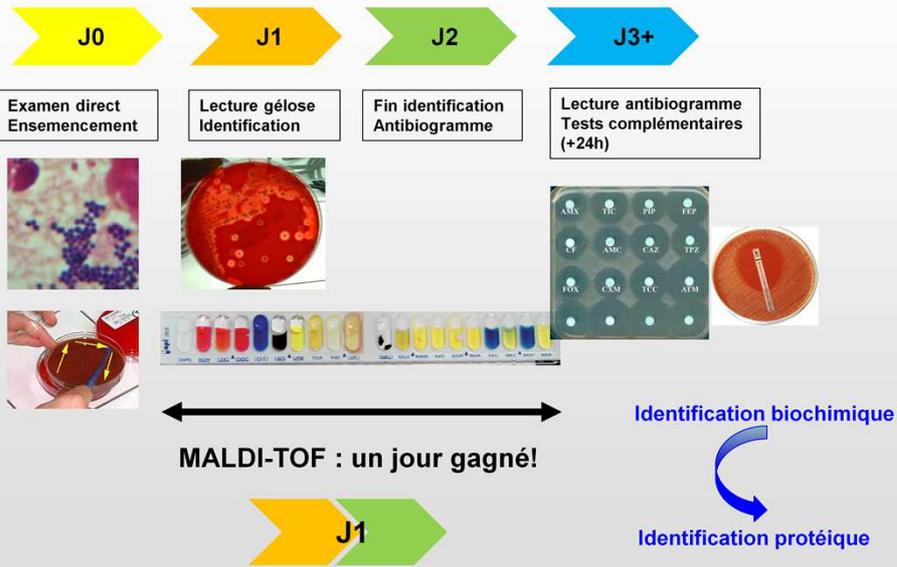


# Les progrès de l'automatisation

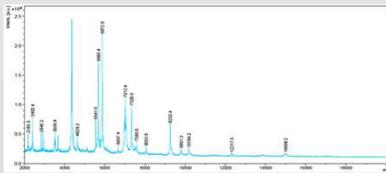
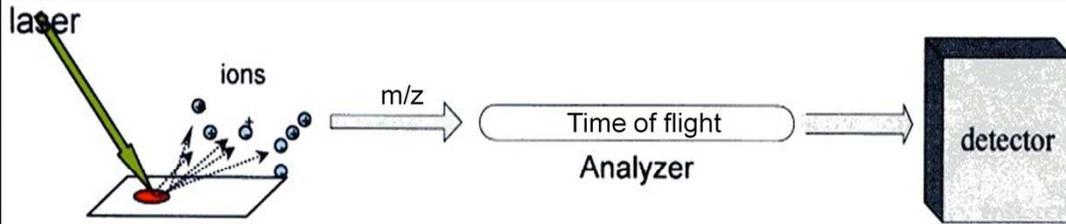
- **Ensemenceur**



# Identification par MALDI-TOF



## MALDI-TOF Matrix-Associated Laser Desorption Ionisation –Time of flight



Rank( Quality)	Matched Pattern	Score Value	NCBI Identifier
1(++ )	Campylobacter coli 11167_03 NVU	2.136	195
2(++ )	Campylobacter coli CCUG 11283 NVU	2.149	195
3(+ )	Campylobacter coli 10090_03 NVU	1.94	195
4(- )	Campylobacter jejuni MB_5195_05 THL	1.756	192
5(- )	Campylobacter jejuni ATCC 29420 THL	1.756	192
6(- )	Campylobacter jejuni MB_7240_05 THL	1.704	192
7(- )	Arthrobacter citreus DSM 20133 T_DSM	1.410	1670
8(- )	Campylobacter lari CCUG 23947 NVU	1.256	201
9(- )	Arthrobacter sp. P1 B386 UFL	1.256	1663
10(- )	Clotrimazol perfringens E 1038_NCTC 4964_BD G	1.181	1592

# MALDI-TOF

- Révolution dans les laboratoires de bactériologie

- Simple
- Peu coûteux
- Identification d'espèce fiable
- Gain de temps +++
- Espèces fastidieuses ou d'identification difficile +++

- 3h après une hémoculture positive

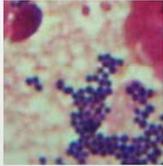


Microflex Bruker

# Le diagnostic bactériologique

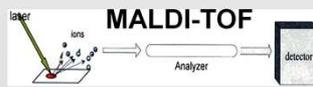
J0

Examen direct  
Ensemencement



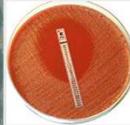
J1 J1

Lecture gélose  
Identification  
Antibiogramme



J2+

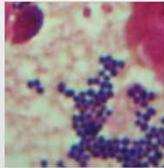
Lecture antibiogramme  
Tests complémentaires  
(+24h)



# Diagnostic rapide en J0

J0

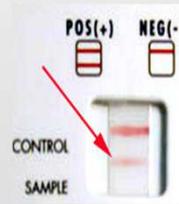
Examen direct  
Ensemencement



- Techniques immunochromatographiques
- Biologie moléculaire

## Techniques immunochromatographiques en J0

- **Détection d'antigènes bactériens**
  - Migration échantillon sur membrane
  - Réaction avec un anticorps spécifique > ligne colorée
- **Ex : Ag urinaires de *Legionella pneumophila* sérotype 1 ou *Streptococcus pneumoniae***



**20-30 minutes!**

## Techniques immunochromatographiques en J0

- **Escherichia coli producteurs de shigatoxines (STEC)**
  - Toxines STX1, STX2



**30 minutes!**

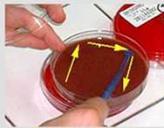
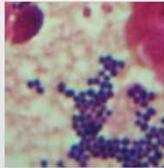
- **Clostridium difficile**
  - Enzyme Glutamate deshydrogenase
  - Toxine A et toxine B
    - ✓ Manque de sensibilité > PCR



# Diagnostic rapide en J0

J0

Examen direct  
Ensemencement



➤ Techniques immunochromatographiques

- **Biologie moléculaire**
  - Toxine de *C. difficile*
  - BHRe
  - PCR syndromiques

## Biologie moléculaire : *C. difficile*

- PCR et dérivées (LAMP)
  - Détection des gènes *tcdA* et/ou *tcdB* codant les toxines A et B
  - Sensible, spécifique et assez rapide (1-2 h)
  - Coût : 20-50 €/test
  - Risque de surestimation : le gène s'exprime t-il vraiment?



## Biologie moléculaire : BHRé

- **Directement à partir d'écouvillonnages rectaux**

- **Détection:**

- Entérobactéries porteuses de carbapénémases  
✓ KPC, NDM, OXA-48
- Entérocoques résistants aux glycopeptides (ERG)



- **Rapide**

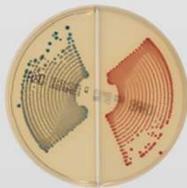
- 1h pour extraction ADN, amplification, résultat > mesures hygiène

- **Coût +++**

- 50 euros/test

- **Alternative en culture**

- Milieux chromogènes, 24-48h



# PCR syndromiques

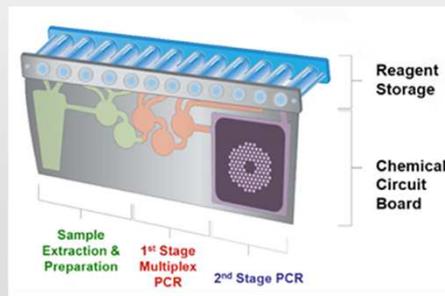
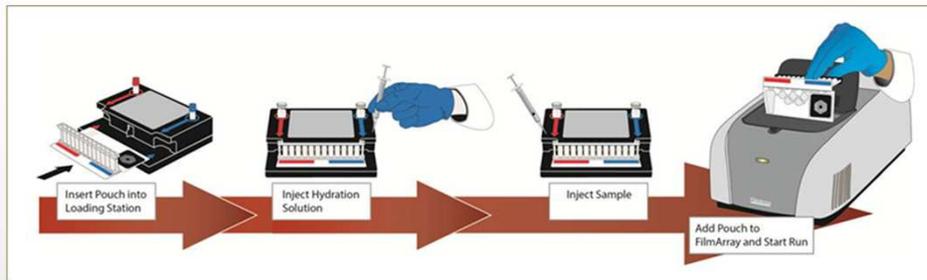
- **Détection simultanée de plusieurs cibles nucléiques**

- **Panel respiratoires**

- ✓ Virus, bactéries, 1h

Virus	Bactéries
<ul style="list-style-type: none"><li>• Adénovirus</li><li>• Coronavirus HKU1</li><li>• Coronavirus NL63</li><li>• Coronavirus 229E</li><li>• Coronavirus OC43</li><li>• Métapneumovirus humain</li><li>• Rhinovirus humain/Entérovirus</li><li>• Virus de la grippe A</li><li>• Virus de la grippe A/H1</li><li>• Virus de la grippe A/H1-2009</li><li>• Virus de la grippe A/H3</li><li>• Virus de la grippe B</li><li>• Virus parainfluenza 1</li><li>• Virus parainfluenza 2</li><li>• Virus parainfluenza 3</li><li>• Virus parainfluenza 4</li><li>• Virus respiratoire syncytial</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Bordetella pertussis</i></li><li>• <i>Chlamydomphila pneumoniae</i></li><li>• <i>Mycoplasma pneumoniae</i></li></ul>

### Exemple : FilmArray, bioMérieux



# PCR syndromiques

- **Détection simultanée de plusieurs cibles nucléiques**

- **Panel respiratoires**

- ✓ Virus, bactéries, 1h

- **Panel hémoculture positive**

- ✓ Bactéries, levures, gènes de R

- **Panel méningite, encéphalite**

- ✓ Bactéries, virus, levure

- **Et ...**

- ✓ Panel infections sex

- ✓ Panel infections dige

Virus		Bactéries	
Bactéries à Gram positif		Bactéries à Gram négatif	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enterococcus</li> <li>• Listeria monocytogenes</li> <li>• Staphylococcus                             <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Staphylococcus aureus</li> </ul> </li> <li>• Streptococcus                             <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Streptococcus agalactiae</li> <li>▶ Streptococcus pyogenes</li> <li>▶ Streptococcus pneumoniae</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acinetobacter baumannii</li> <li>• Haemophilus influenzae</li> <li>• Neisseria meningitidis</li> <li>• Pseudomonas aeruginosa</li> <li>• Enterobacteriaceae                             <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Enterobacter cloacae complex</li> <li>▶ Escherichia coli</li> <li>▶ Klebsiella oxytoca</li> <li>▶ Klebsiella pneumoniae</li> <li>▶ Proteus</li> <li>▶ Serratia marcescens</li> </ul> </li> </ul>		
Levures		Gènes de résistance aux antibiotiques	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cytomégalovirus (CMV)</li> <li>• Entérovirus</li> <li>• Virus herpès simplex 1</li> <li>• Virus herpès simplex 2</li> <li>• Herpèsvirus humain 6</li> <li>• Paréchovirus humain</li> <li>• Virus varicelle-zona (VZV)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Candida albicans</li> <li>• Candida glabrata</li> <li>• Candida krusei</li> <li>• Candida parapsilosis</li> <li>• Candida tropicalis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• mecA - résistance à la pénicilline</li> <li>• vanA/B - résistance à la vancomycine</li> <li>• KPC - résistance aux carbapénèmes</li> </ul>	

# PCR syndromiques

- **Avantages**



≈ 1-2 heures

- **Inconvénients**



BHN 1000 : 270 €

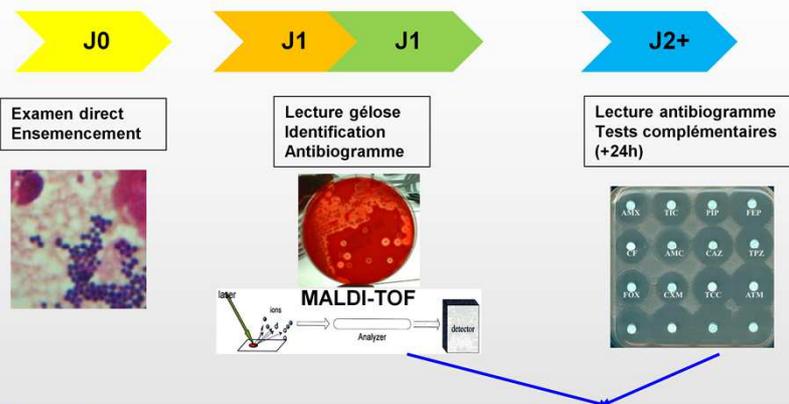
**Pas d'antibiogramme**

Plusieurs pathogènes

Sensibilité moindre?

Pathogènes sans intérêt pour le cas clinique

## Mécanismes de résistance à J0, J1 ou J2



### Echantillons

- Culture milieux chromogènes (24-48h)
- Biologie moléculaire
  - ✓ SARM
  - ✓ Carbapénémase
  - ✓ ERG

### Souches

- Immunochromatographie ou biologie moléculaire
  - ✓ SARM
  - ✓ Carbapénémase
  - ✓ ERG

## Conclusion

- **Révolution de l'identification : MALDI-TOF**
  - Gain de 24h
- **Simplicité de réalisation, rapidité des nouvelles techniques**
  - Immunochromatographiques
  - Biologie moléculaire
    - Gain pour la prise en charge du patient en réanimation
- **MAIS**
  - Difficultés biologiques : interprétation des PCR syndromiques?
  - Contraintes organisationnelles ++
  - Contraintes financières +++
    - Méthodes conventionnelles restent indispensables !

