



**Bienvenue**

**Les pathologies infectieuses du système  
digestif**

**Bactérienne / Virale / Parasitaire**

**C'est parti...**

[www.oxabio.fr](http://www.oxabio.fr)

1

Première partie

# Présentation du laboratoire OXABIO

*Courte présentation du laboratoire et du plateau de bactériologie*



## A propos d'Oxabio

Présentation du laboratoire  
et de ses activités



## Les équipes

Zoom sur les acteurs du laboratoire



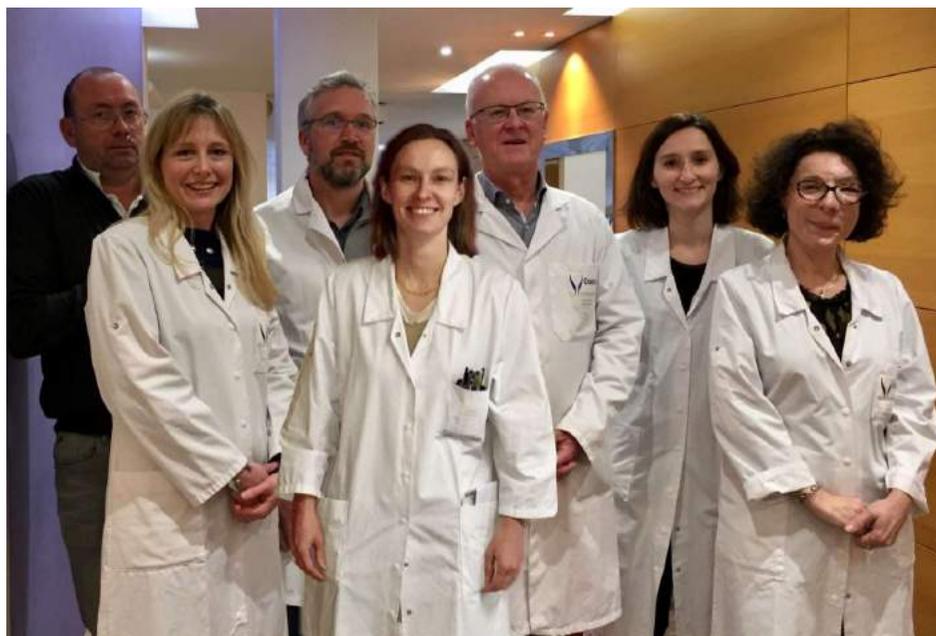
## Le plateau de bactériologie

Présentation rapide du plateau



Caudry

Cambrai



Laboratoire accrédité depuis de plusieurs années et a obtenu l'accréditation 100% des analyses en 2018  
6 sites, un plateau technique de Microbiologie - Nord de France



Douchy-les-Mines

Douai



Solesmes

# Les équipes



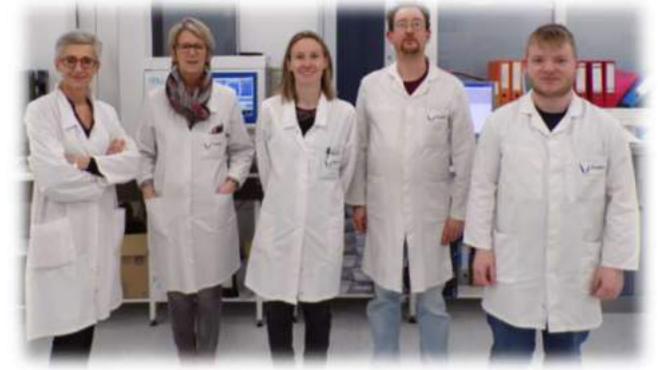
## Les biologistes

De gauche à droite : Eric LECLERCQ, Audrey BOURLART. BOURLART, Jean-Damien CAPELLE, Cécile DEHAINE, Philippe DAUCHY, Lise JASPART, Dominique BIBAS



## Le Management

Orphée DELAMARRE, Katy CAILLAUX-DUBOIS, Coraline BLAS, Coralie LEMOINE, Emilie FALL et Robin PATTE



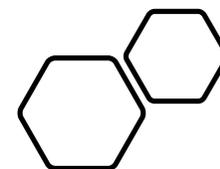
## Les équipes

110 collaborateurs infirmiers, techniciens, secrétaires, coursiers



Le plateau de  
bactériologie

- 2 automates de **cytologie urinaire**



# Le plateau de bactériologie

- 2 **ensemenceurs**





## Le plateau de bactériologie

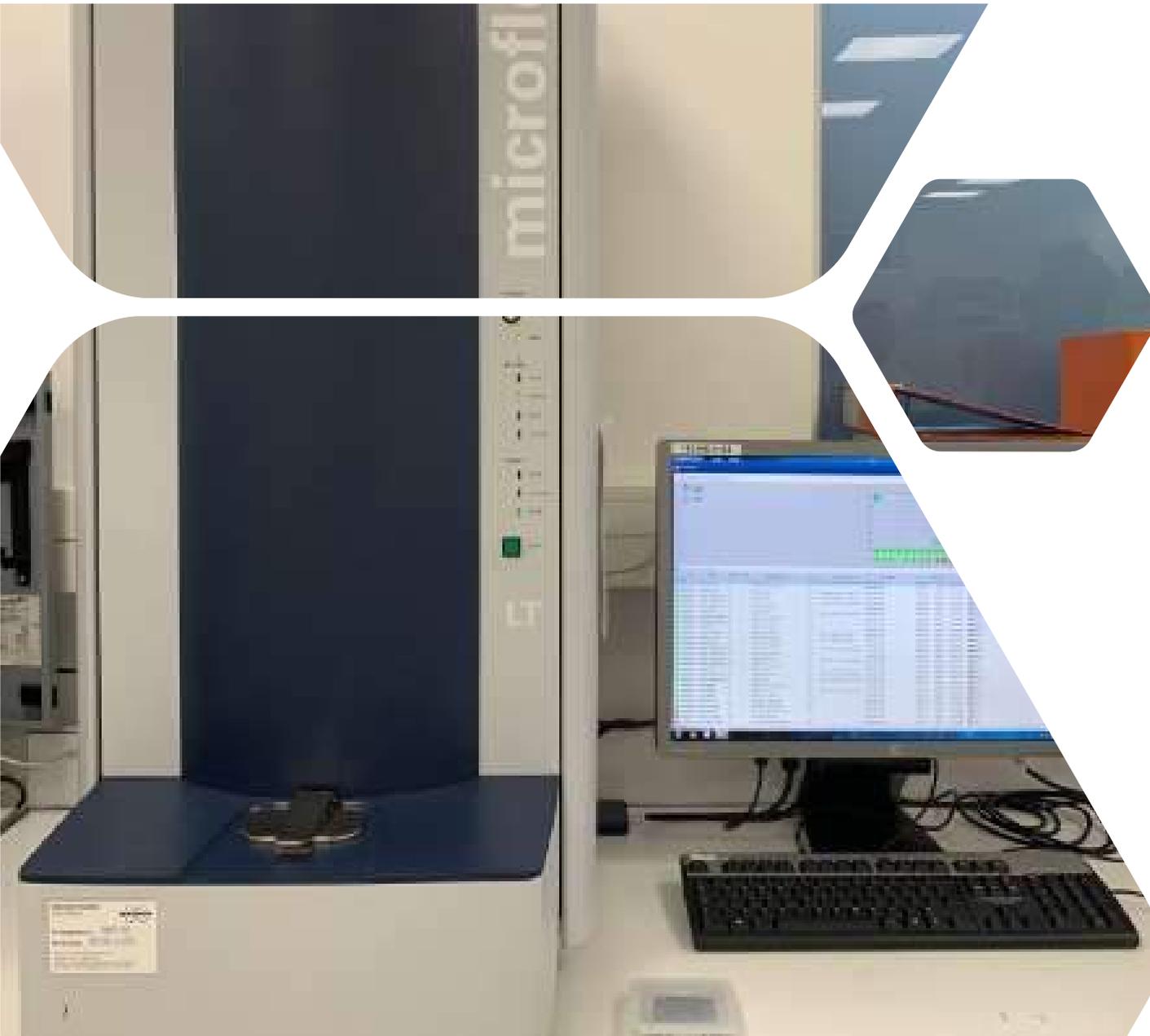
- 1 incubateur pour **hémocultures**





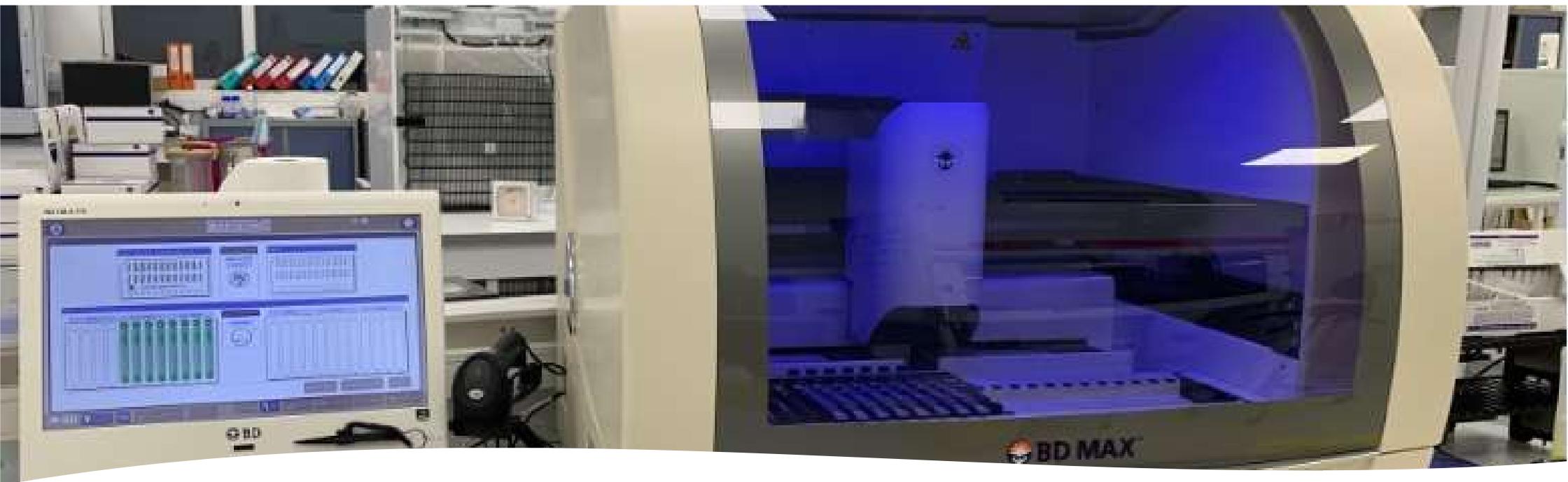
## Le plateau de bactériologie

- 3 automates pour la réalisation des **antibiogrammes**



## Le plateau de bactériologie

- 1 **spectromètre de masse** pour les identifications bactériennes



## Le plateau de bactériologie

- 1 automate de biologie moléculaire: le **BD MAX**

# Le plateau de bactériologie

- Et 7 **techniciens** spécialisés bactériologie !



2

Seconde partie

# Les pathologies infectieuses du système digestif

## Bactérienne / Virale / Parasitaire



Présentation du  
Docteur FRERE



Les pathologies infectieuses du  
système digestif

# Le Docteur Thierry FRERE

## Gastro-entérologue et Hépatologue

### Expertise

- Hépatologie
- Proctologie
- Échographie abdominale
- Endoscopie digestive : fibroscopie, coloscopie
- Endoscopie interventionnelle
- Vidéocapsule de l'intestin grêle
- Vidéocapsule du colon

# Les pathologies infectieuses du système digestif



Lien vers la présentation  
du Docteur FRERE



2

Troisième partie

## Le cheminement du prélèvement au laboratoire



Présentation du process  
de réalisation de l'analyse

## Les recherches possibles

- La demande de COPROCULTURE signifie :
  - Bactériologie:
    - Le panel PCR inclus:
      - Salmonelle, Shigelle, Campylobacter, E.coli producteur de shiga toxine,
      - Yersinia recherchée en culture
- Si autres recherches: elles doivent être **EXPLICITEMENT** demandées :
  - Virologie:
    - Le panel PCR inclus:
      - Norovirus, Rotavirus, Adenovirus, astrovirus, sapovirus
  - Parasitologie: amibes, helminthes, giardiase...
  - Si diarrhée post antibiotique: Clostridium difficile.
  - Suspicion de TIAC (Toxi infection alimentaire commune): staphylocoque aureus, bacillus cereus...

# Le prélèvement

- Si possible réalisé dans les 1<sup>er</sup> jours de la maladie et avant toute antibiothérapie
- Prélèvement d'un échantillon de selles dans un pot hermétique dès leur émission.
- Privilégier en cas de présence la partie muco purulente ou sanglante,
- Un écouvillonnage rectal (Fecalswab) peut être réalisé (cas des nourrissons et enfants)

## Conservation de l'échantillon :

- Selles sans milieu de transport: délai max de 2h à 15-25°C et 12h à 2-8°C
- Selles dans Fecalswab: 48h max à 15-25°C



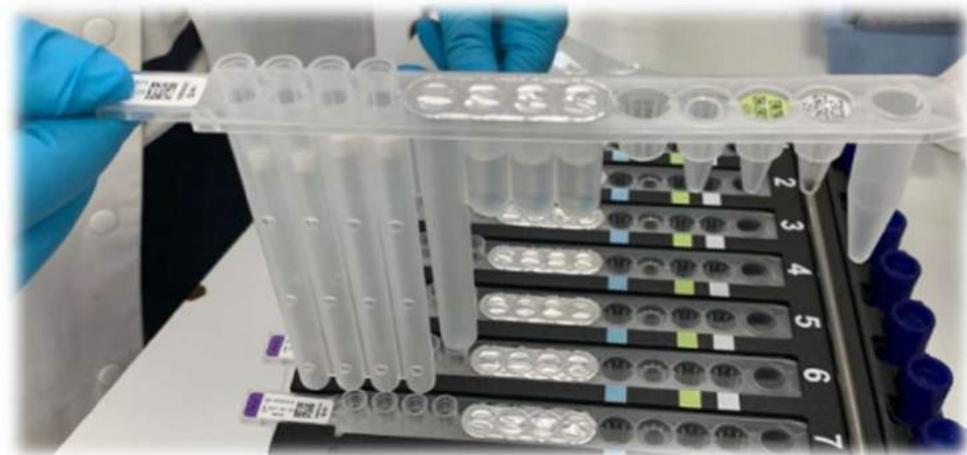
## Préparation de l'échantillon

- A partir des selles
  - Réalisation d'un FecalSwab pour ensemencement de la gélose Yersinia et pour la conservation de l'échantillon
- A partir du FecalSwab
  - Transfère d'une oëse du liquide du FecalSwab dans le tube de préparation PCR



# Préparation de l'échantillon

- 1. Mise en place du tube PCR sur le portoir automatique en face de la barrette d'extraction



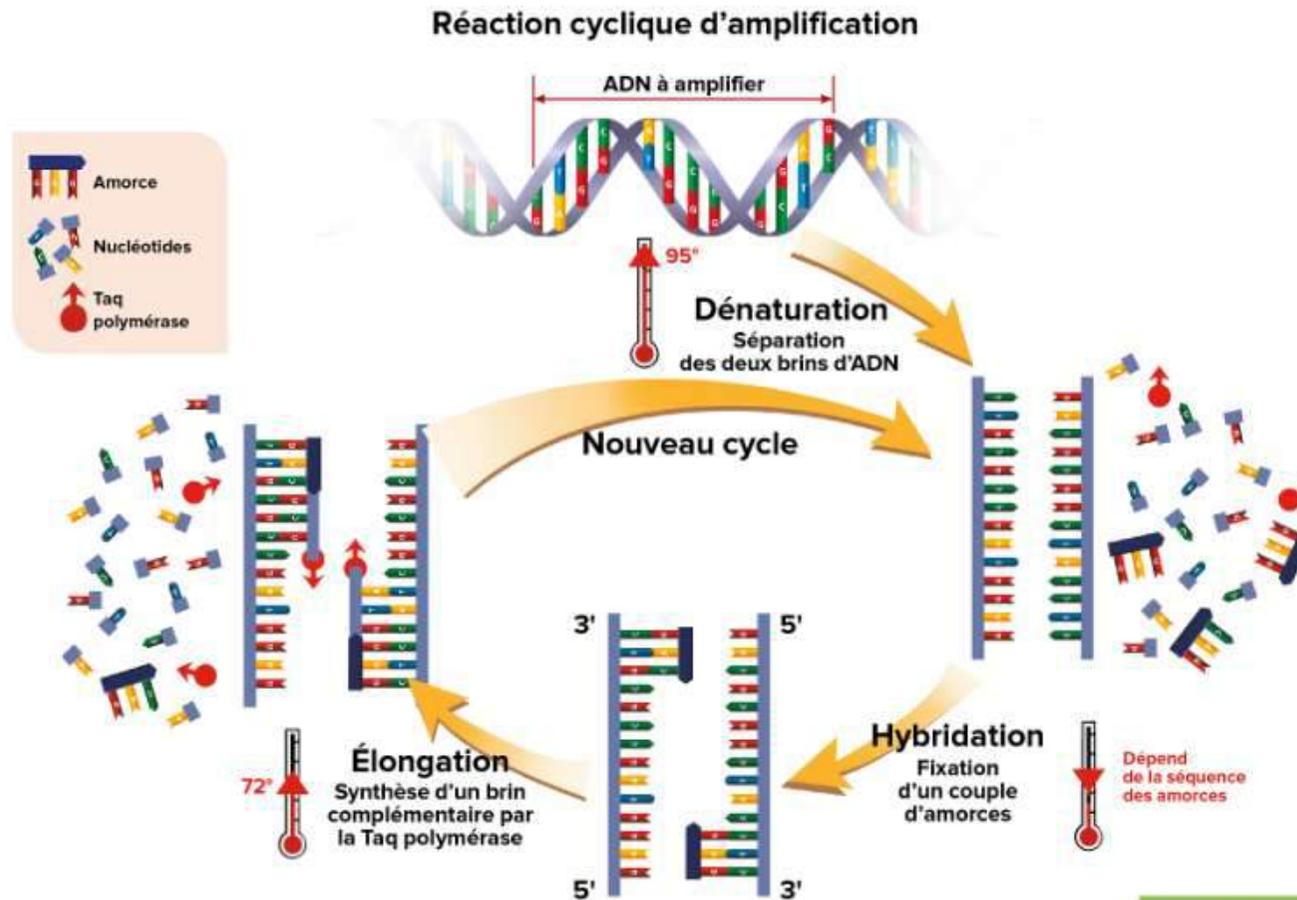
- 2. Mise en place de la carte PCR contenant les chambres d'amplification



- 3. Travail de l'automate en milieu fermé et connecté informatiquement.

# La technique: PCR temps réelle

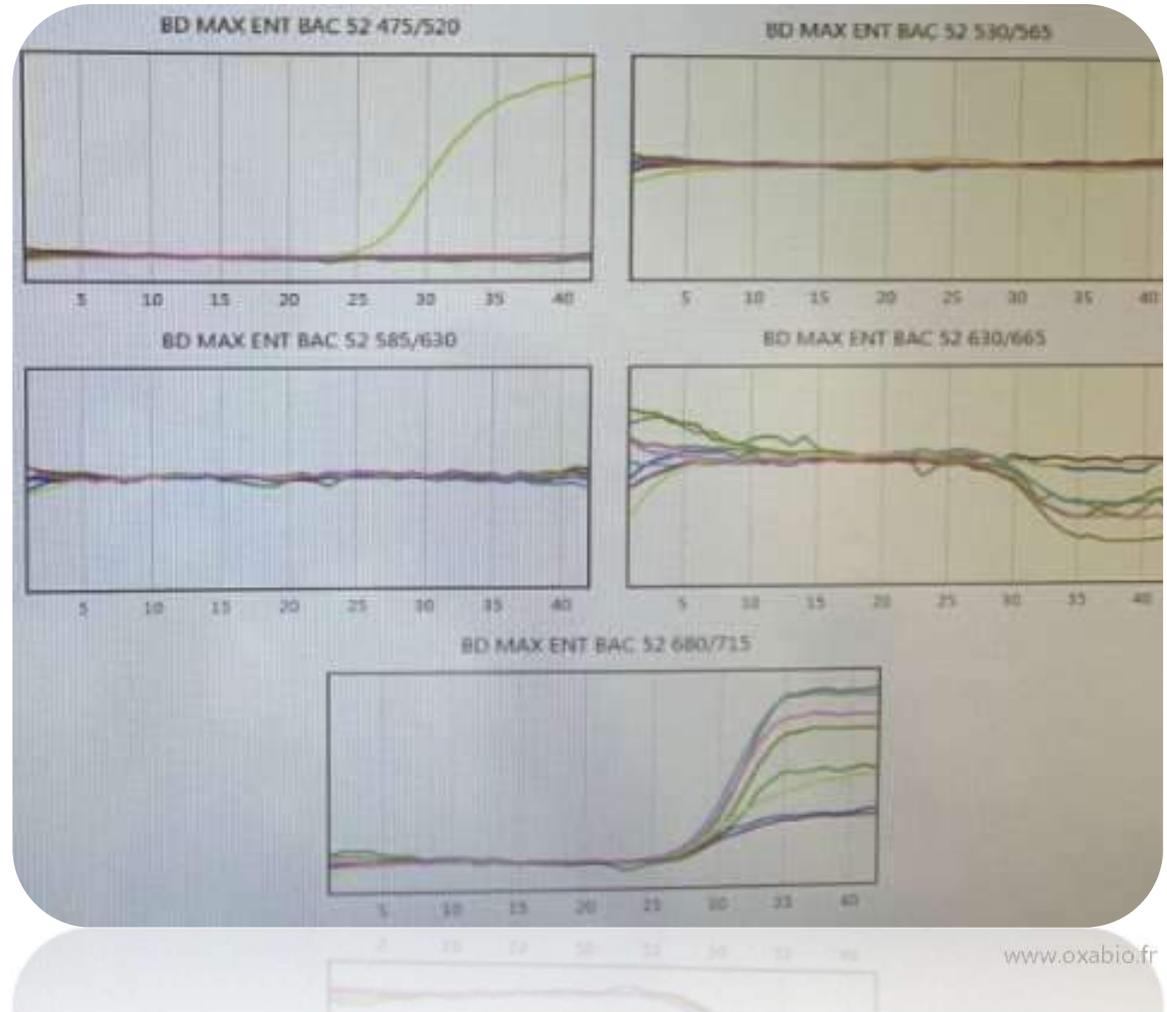
## L'amplification de fragments d'ADN *in vitro* : la PCR



# Types de résultats

Résultat

<input checked="" type="checkbox"/> Shig NEG	<input checked="" type="checkbox"/> STX NEG
<input checked="" type="checkbox"/> Campy NEG	<input checked="" type="checkbox"/> Salm NEG
<input checked="" type="checkbox"/> Shig NEG	<input checked="" type="checkbox"/> STX NEG
<input checked="" type="checkbox"/> Campy NEG	<input checked="" type="checkbox"/> Salm NEG
<input checked="" type="checkbox"/> Shig NEG	<input checked="" type="checkbox"/> STX NEG
<input checked="" type="checkbox"/> Campy NEG	<input checked="" type="checkbox"/> Salm NEG
<input checked="" type="checkbox"/> Shig NEG	<input checked="" type="checkbox"/> STX NEG
<input checked="" type="checkbox"/> Campy NEG	<input checked="" type="checkbox"/> Salm NEG
<input checked="" type="checkbox"/> Shig NEG	<input checked="" type="checkbox"/> STX NEG
<input checked="" type="checkbox"/> Campy NEG	<input checked="" type="checkbox"/> Salm NEG
<input checked="" type="checkbox"/> Shig NEG	<input checked="" type="checkbox"/> STX NEG
<input checked="" type="checkbox"/> Campy NEG	<input checked="" type="checkbox"/> Salm NEG
<input checked="" type="checkbox"/> Shig NEG	<input checked="" type="checkbox"/> STX NEG
<input checked="" type="checkbox"/> Campy POS	<input checked="" type="checkbox"/> Salm NEG
<input checked="" type="checkbox"/> Shig NEG	<input checked="" type="checkbox"/> STX NEG
<input checked="" type="checkbox"/> Campy NEG	<input checked="" type="checkbox"/> Salm NEG



## En cas de positivité

- Pour les PCR du panel bactérien.
- La positivité du résultat entraîne la mise en culture de la selle sur milieu spécifique afin d'isoler le germe (délai en général de 24-48h)
- Un antibiogramme sera ensuite réalisé (délai à nouveau de 24-48h lors de l'obtention de la souche en culture)
- Délai total de l'analyse pouvant se prolonger de 3 à 5 jours.

# Avantages /technique traditionnelle



**Précis:** spécifique ET gain de sensibilité par rapport aux cultures



**Simple:** 1 échantillon de selles ou écouvillon rectal



**Rapide:**

- résultats le jour même
- Prise en charge rapide et adaptée à l'étiologie



**Diminution de la prescription antibiotique**



**Nosocomiale:** Détection précoce d'agent d'épidémie (Norovirus) dans les établissements de soins (EPHAD)

# Pour résumer

- Les recherches spécifiques doivent être **NOMEMENT** désignées

Médecin prescripteur :

Identification du patient :

## COPRO CULTURE

<b>Bactéries</b> 	<input type="checkbox"/>	Salmonella spp
	<input type="checkbox"/>	Shigella spp
	<input type="checkbox"/>	Campylobacter spp
	<input type="checkbox"/>	Yersinia enterocolitica
	<input type="checkbox"/>	Shigatoxine (STX)

## RECHERCHE VIRALE PAR PCR

<b>Virus</b> 	<input type="checkbox"/>	Norovirus
	<input type="checkbox"/>	Rotavirus A (Enfants +)
	<input type="checkbox"/>	Adenovirus (40/41)
	<input type="checkbox"/>	Sapovirus
	<input checked="" type="checkbox"/>	Astrovirus

Signature du médecin prescripteur :

Fin de la présentation

**Merci de votre attention et excellente soirée**

**SYNLAB**

A bientôt...

