

Prélèvements microbiologiques pour la recherche directe d'IST

Chlamydia trachomatis + Neisseria gonorrhoeae

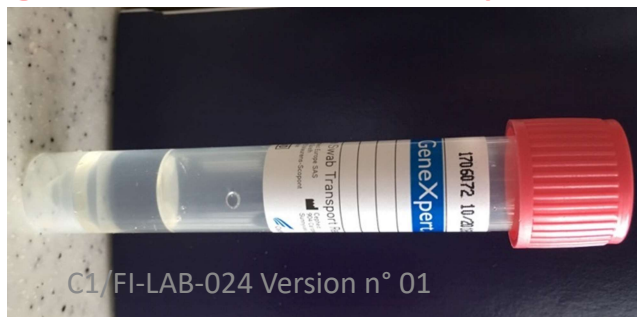
- Localisation des prélèvements:
 - Vagin, anus, gorge, 1^{er} jet urinaire. Pas de lésions macroscopiques visibles en général.
 - Diagnostic par PCR
 - Ecouvillon spécifique GENEXPERT bouchon rose
 - **Ne pas utiliser le gros écouvillon pour le prélèvement**



- Diagnostic par culture possible pour N. gonorrhoeae sur 1^{er} jet ou prélèvement vaginal (uniquement écouvillon transwab/Eswab)

Mycoplasma genitalium

- Localisation des prélèvements:
 - Vagin, 1^{er} jet urinaire. Pas de lésions macroscopiques visibles.
 - Pas de dépistage systématique recommandé
 - Uniquement si clinique évocatrice (urétrite, cervicite)
 - Diagnostic par PCR
 - Ecouvillon spécifique GENEXPERT bouchon rose
 - Ne pas utiliser le gros écouvillon pour le prélèvement



Autres mycoplasmes urogénitaux

- Chez la femme, *M. hominis*, *U. parvum* et *U. urealyticum* ne sont pas responsables de cervicites ;
- Chez l'homme, *M. hominis* et *U. parvum* ne sont pas responsables d'urétrites ; la recherche d'*U. urealyticum* est à envisager uniquement lorsqu'aucun des agents infectieux plus communément responsables d'urétrite n'a été retrouvé pour expliquer les symptômes. Le cas échéant, elle doit être réalisée par une technique moléculaire quantitative et spécifique d'espèce, et non par culture.
- Diagnostic par PCR spécifique sur 1^{er} jet urinaire.

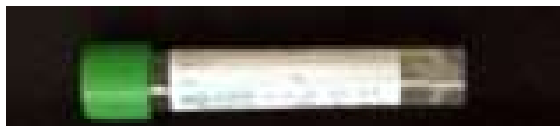
Syphilis (*Treponema pallidum*)

- Lésion de chancre d'inoculation (unique en général mais pas toujours) : localisations variées en fonction des pratiques sexuelles. Chancre visible pendant une 3 à 6 semaines; au-delà diagnostic sérologique uniquement.
- Diagnostic par PCR
- Ecouvillon Transwab (violet)/Eswab (rose) ou UTM (bouchon rouge liquide rose)



Herpès (HSV1 et HSV2)

- Lésions bulleuses en général multiples : localisations variées.
- Diagnostic par PCR
- Ecouvillon Virocult (vert) ou UTM (bouchon rouge liquide rose)



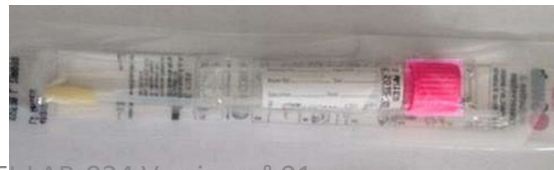
Chancre mou (*Haemophilus ducreyi*)

- Vésicules multiples qui s'ulcèrent : localisation anale ou génitale (rare en France)
- Diagnostic par PCR
- Ecouvillon UTM (bouchon rouge liquide rose)



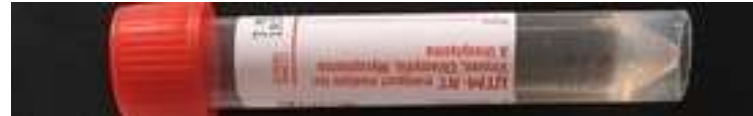
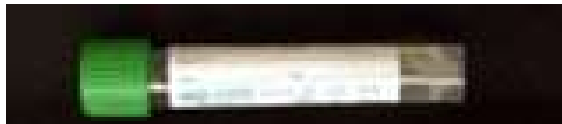
Trichomonas vaginalis

- Localisation des prélèvements:
 - Vagin, 1^{er} jet urinaire. Pas de lésions macroscopiques visibles.
 - Pas de dépistage systématique recommandé
 - Uniquement si clinique évocatrice (urétrite, cervicite, pertes vaginales abondantes malodorantes)
 - Diagnostic microscopique
 - Ecouvillon Transwab (violet)/Eswab (rose)



Variole du singe (Monkeypox virus)

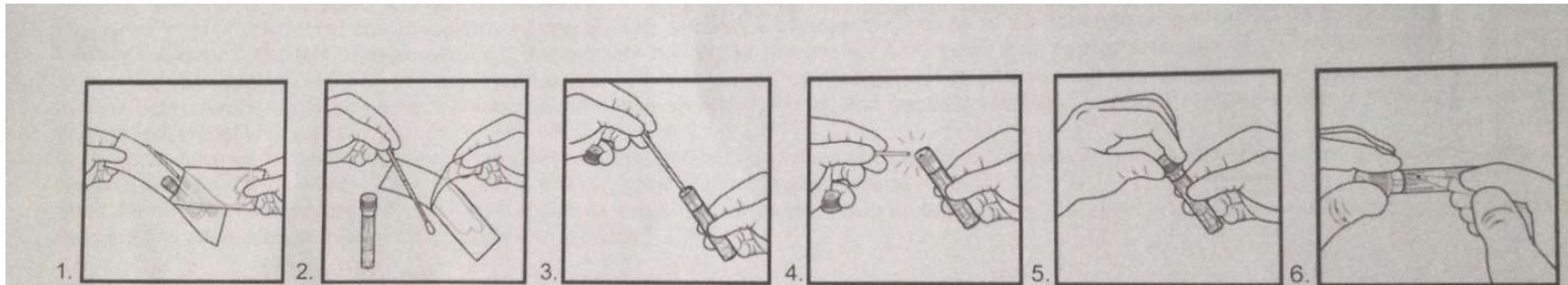
- Vésicules, papules multiples : localisation anale ou génitale, puis généralisées.
- Diagnostic par PCR
- Ecouvillon Virocult (vert) ou UTM (bouchon rouge liquide rose)
- Transport en triple emballage



Règles générales pré-analytiques

- Vérifiez l'identité complète à l'aide d'une question ouverte: donnez moi vos nom, prénom et date de naissance SVP ?
- Coller l'étiquette du patient sur le prélèvement (pot, milieu de transport des écouvillons) immédiatement après le prélèvement.
- Remplir le bon de prescription avec tous les renseignements cliniques pertinents.

Mode d'utilisation des écouvillons avec milieu de transport



Après le prélèvement Retourner le tube délicatement 3-4 fois pour éluer le matériau de l'écouvillon. Eviter la formation de mousse.

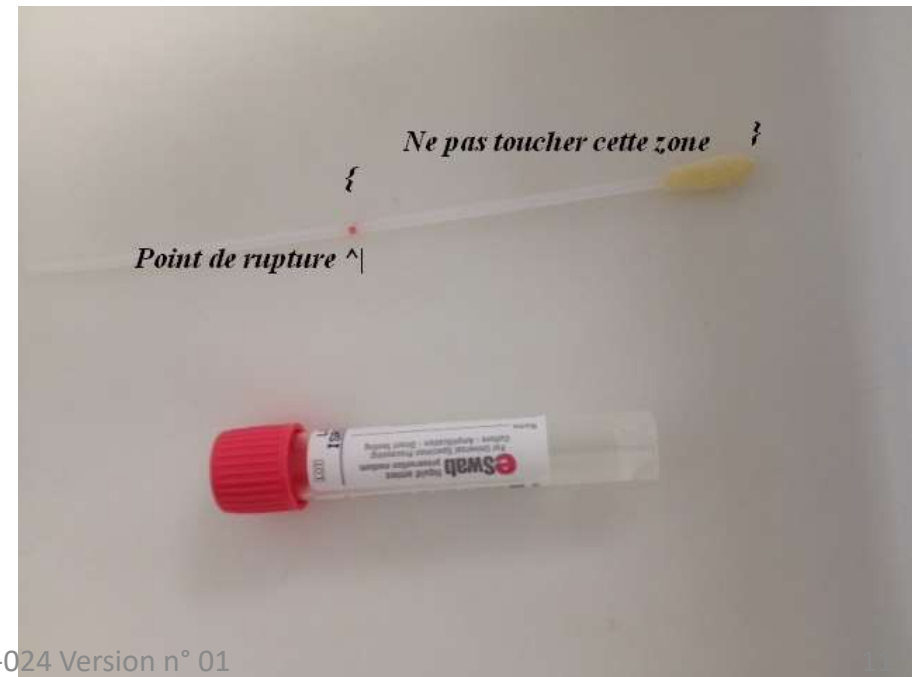



















Tableau récapitulatif

| | Ecouv GENEXPERT | Transwab/ E swab | Virocult | UTM | 1 ^{er} jet Ur. |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C. trachomatis |  | | | |  |
| N. gonorrhoeae | PCR  | culture  | | | PCR +culture  |
| T. pallidum | |  | |  | |
| M. genitalium |  | | | |  |
| H. ducreyi | | | |  | |
| HSV1-2 | | |  |  | |
| Trichomonas | |  | | |  |
| Levures | |  | | | |
| Monkeypox | | |  |  | |

Un seul type d'écouvillon avec milieu de transport suffit pour l'ensemble des recherches. Ex : 1 écouvillon GENEXPERT suffit pour Chlam+gono+M. genitalium)

1^{er} jet urinaire

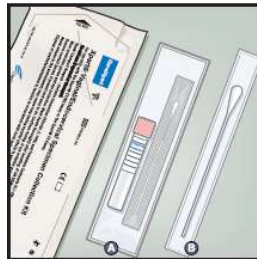
(PCR Chlam-gono et Mycoplasma genitalium, culture gonocoque, recherche Trichomonas)

- Le patient de doit pas avoir uriné depuis moins d'une heure
- Volume maximal d'urine 1^{er} jet à recueillir = 10 ml environ dans un pot stérile (bouchon rouge ou bleu)
- Pas de désinfection du méat nécessaire
- Faire un trait noir horizontal à 1cm environ du fond sur le pot pour indiquer le volume maximal à recueillir
- Conservation <24 h à température ambiante (PCR uniquement)

Auto-prélèvement vaginal

(PCR Chlam-gono et Mycoplasma genitalium)

- **A éviter de préférence en période de règles (inhibiteurs de PCR possibles)**
- **L'IDE :**
- 1 Présenter le contenu du kit (après avoir enlevé le plus gros écouvillon)
- 2 Ouvrir partiellement le sachet pour sortir l'écouvillon par la tige, en prenant soin de ne pas toucher son extrémité et en évitant de le déposer.
- 3 Dévisser légèrement le tube contenant le milieu de transport



La patiente :

- 1 Se laver les mains à l'eau savonneuse.
- 2 Tenir l'écouvillon entre le pouce et l'index au milieu de la tige au dessus de la ligne de cassure.
- 3 Ecarter les petites lèvres de l'autre main



Auto-prélèvement vaginal

(PCR Chlam-gono et Mycoplasma genitalium)


- 4 Introduire délicatement l'écouvillon dans le vagin à environ 5 cm de profondeur et pivoter doucement pendant 10 à 30 secondes, s'assurer que l'écouvillon touche les parois du vagin.



- 5 Retirer l'écouvillon et le placer immédiatement dans le tube de milieu de transport.
- 6 Casser délicatement la tige de l'écouvillon au niveau du trait de rupture puis éliminer la partie supérieure (laisser l'écouvillon dans le tube).
- 7 Reboucher le tube de milieu de transport et bien le serrer.

Auto-prélèvement vaginal

(PCR Chlam-gono et Mycoplasma genitalium)

- **L'IDE :**
- 1 Retourner le tube délicatement 3-4 fois pour éluer le matériau de l'écouvillon. Eviter la formation de mousse.
- 2 Etiquetter le tube de transport avec l'étiquette de la patiente
- 3 Conservation à température ambiante pendant 60j
-  Attention si du liquide contenu dans le tube s'est répandu sur la peau, laver la zone affectée à l'eau et au savon. Si du liquide est entré au contact des yeux, rincer immédiatement les yeux à l'eau.

Prélèvement vaginal

(germes banals, levures, trichomonas)

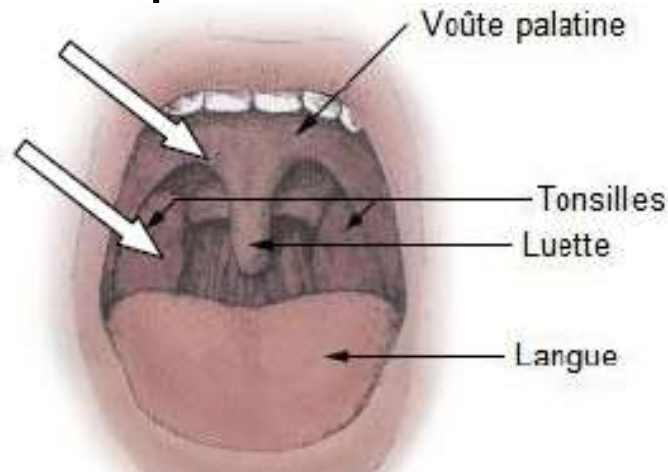
- Spéculum : 1 seul écouvillon Eswab/transwab nécessaire au niveau d'éventuelles lésions ou à défaut cul de sac postérieur et exocol.
- Avec un 2^e écouvillon (sec bouchon rouge) qui sera jeté, réaliser 2 frottis sur **lame identifiée au nom et prénom+ ddn de la patiente.**
- Si recherche de vaginose seule, 2 lames identifiées suffisent (pas de culture)
- Prélèvement endocol inutile pour ces indications
- Un auto-prélèvement est possible mais non recommandé
- Conservation à température ambiante pendant 48h

- Pour la recherche de PCR Chlam-gono et M. genitalium prélever un écouvillon GENEXPERT (bouchon rose) supplémentaire.

Prélèvement de gorge

(PCR Chlam-gono)

- Utiliser un abaisse langue (auto-prélèvement non recommandé)
 - Prélever des cellules en frottant au niveau du voile du palais et des piliers des tonsilles (amygdales) à l'aide de l'écouvillon GENEXPERT Chlamydia
- Conservation à température ambiante pendant 60j



Prélèvement ano-rectal

(PCR Chlam-gono)

- Auto-prélèvement possible
- Introduire l'écouvillon GENEXPERT de 2 à 3 cm dans l'anus et effectuer une dizaine de rotations sur les parois puis décharger dans le tube de milieu de transport.
- Conservation à température ambiante pendant 60j

Prélèvement urétral

(PCR Chlam-gono et M. genitalium, germes banals)

- Préférer le 1^{er} jet urinaire pour la recherche de Chlam gono et M. genitalium par PCR
- + Recueillir l'écoulement purulent qui sourd de l'urètre avec un écouvillon Transwab /Eswab pour la culture de gonocoque et autres germes.
- Si pas de miction possible, introduire dans l'urètre (2-3 cm) en faisant tourner un écouvillon Eswab fin (bouchon orange) pour la recherche de germes banals puis un écouvillon Chlamydia pour la PCR Chlam -gono
- Conservation 48h à température ambiante pour la bactériologie et 60 j pour la PCR

Prélèvement vulvaire

(germes banals)

- Frotter les lésions inflammatoires à l'aide d'un écouvillon Eswab (rose)/Transwab (violet) pour bactériologie/mycologie et décharger dans le milieu de transport.
- Conservation à température ambiante 48 h

Ulcérations génitales

- **Herpès :**

Nettoyer délicatement l'ulcération à la compresse stérile imbibée de sérum phy.

Percer la bulle avec une aiguille stérile, recueillir ensuite le liquide qui s'écoule avec un écouvillon Virocult ou UTM qui raclera également le plancher de la lésion (recueil de cellules +++). Décharger l'écouvillon dans le milieu de transport.

- Conservation à température ambiante 7 j

Ulcérations génitales

- **Syphilis :**

Avec un écouvillon Transwab/Eswab ou UTM racler le plancher de la lésion (recueil de cellules +++). Décharger l'écouvillon dans le milieu de transport.

Conservation à température ambiante 7 j

- **Chancre mou :**

Avec un écouvillon UTM racler le plancher de la lésion (recueil de cellules +++). Décharger l'écouvillon dans le milieu de transport.

Conservation à température ambiante 7 j

Variole du singe

- **Patient contagieux du début des symptômes jusqu'à guérison complète des lésions cutanées => ISOLEMENT**
- ► **Patient** : masque chirurgical + hygiène des mains + couvrir les lésions cutanées.
- ► **Soignant**, protégé des formes graves si antécédent de vaccination variole : **précautions AIR + CONTACT =>**
- SHA, masque FFP2 ajusté – (*vérification*), lunettes, gants... se reporter au protocole institutionnel.

Variole du singe

- Percer une vésicule/papule/pustule avec une aiguille stérile, recueillir ensuite le liquide qui s'écoule avec un écouvillon Virocult ou UTM qui raclera également le plancher de la lésion (recueil de cellules +++). Grattage des croûtes possible si lésions tardives.
- Prélèvement oro-pharyngé possible si poussée éruptive dans la bouche ou la gorge.

Décharger l'écouvillon dans le milieu de transport.

- **Triple emballage obligatoire, prévenir le laboratoire**
- Joindre la feuille de renseignements (cf guide des prélèvements) dans la poche kangourou du sachet 95kPa
- Conservation 7 j à +4°C