

EXAMEN MICROBIOLOGIQUE DES PRELEVEMENTS OSTEO-ARTICULAIRES

Contexte

Les examens bactériologiques ont une importance capitale dans le diagnostic des infections ostéo-articulaires.

Indications

Suspicion d'infection ostéo-articulaire aiguë ou chronique, primitive ou sur prothèse.

Prélèvements

Les prélèvements doivent être **MULTIPLES** (au moins 5 pour les prélèvements per-opératoires)

Les prélèvements doivent être réalisés **dans les conditions d'ASEPSIE CHIRURGICALE**

Dans ce contexte, **proscrire les prélèvements par écouvillonnage.**

Dans la mesure du possible, un délai de 15 jours doit être respecté par rapport à toute antibiothérapie.

Liquides de ponction : pus ou liquides articulaires

- Aspirer à l'aide d'un cathlon monté sur une seringue
- Garder toujours une partie du prélèvement pour une mise en culture classique.
- Pour un examen cytologique de qualité, recueillir une partie du prélèvement sur tube citraté (bleu) ou hépariné (vert).
- Des flacons d'hémoculture aérobie et anaérobie peuvent être ensemencés avec le liquide.

Biopsie percutanée : placer la biopsie dans un flacon stérile.

Prélèvements per-opératoires : réaliser au moins 5 prélèvements en des sites anatomiques différents et, si possible, pathologiques macroscopiquement.

- prélèvements liquides : pus, liquides articulaires (voir plus haut « liquides de ponctions »)
- prélèvements solides : os, tissu de granulation... Placer les prélèvements dans des flacons stériles différents

Matériel : vis, ciment, broches, tiges, prothèse... Placer le matériel dans un flacon stérile

Liquides de drainage = liquide de redon : à envoyer au laboratoire en cas de reprise chirurgicale septique. Placer le liquide de drainage dans un flacon stérile (bouchon rouge).

Infection sur fiche de fixateur externe : réaliser des prélèvements le long de la fiche et, si possible, un recueil de pus à l'aide d'un cathlon monté sur une seringue.

Autre prélèvement : ne pas hésiter à prélever des **hémocultures** (Se référer au chapitre « Hémoculture » du manuel de prélèvement) si fièvre ou signes généraux associés à l'infection ostéo-articulaire, en cas d'arthrite, ostéomyélite ou spondylodiscite primitive et en post opératoire immédiat en cas de reprise chirurgicale septique.

Bon de demande & Renseignements nécessaires

Examens de microbiologie.

Préciser le contexte clinique (antibiothérapie, antécédents infectieux, prothèse...)

Préciser les dates et heures de prélèvement, ainsi que les sites anatomiques prélevés.

La recherche spécifique de mycobactéries doit être précisée sur le bon de demande.

Transport

Les prélèvements doivent être transmis **IMMEDIATEMENT** (< 2 heures) au laboratoire à température ambiante.

Durée d'incubation

En cas d'examen direct positif, le service clinique est immédiatement contacté.

La durée d'incubation des prélèvements ostéo-articulaires est de 15 jours.

Analyses complémentaires

Une partie du prélèvement est conservée à -80°C pendant 3 mois pour d'éventuelles recherches complémentaires.

Une identification et un antibiogramme sont réalisés pour tout germe isolé. Les souches sont conservées 6 mois, afin de réaliser des compléments d'antibiogramme ou des études épidémiologiques.