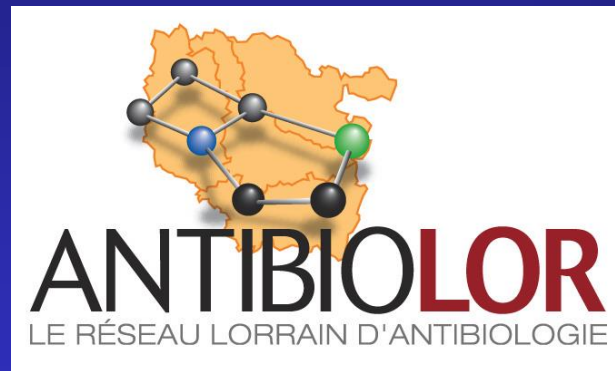


Commission Biologie



A. Lozniewski, Y. Germain

Actions 2005

- Fiches destinées aux cliniciens (indication, prélèvement, conservation, transport et interprétation)
 - ECBU
 - Coproculture
 - Prélèvements génitaux
 - Spermoculture

SPERMOCULTURE



1• INDICATIONS

L'examen cyto bactériologique du sperme est effectué pour :

- Diagnostiquer une infection génitale (prostatite, orchi-épididymite).
- Définir au mieux la part de responsabilité masculine dans le bilan de l'infertilité du couple.
- Eviter la contamination par le sperme de toutes les étapes de l'Aide Médicale à la procréation (AMP).

2• PRÉLÈVEMENT

- Recueil impératif au laboratoire
- Conditions d'asepsie rigoureuse (procédure écrite expliquée et donnée au patient).
- Lavage des mains et désinfection soignée du gland.
- L'éjaculat est recueilli dans un flacon en plastique stérile à large ouverture.
- Examen bactériologique à réaliser rapidement.



Une infection intercurrente ou un traitement antibiotique doivent toujours être signalés.

Une abstinence sexuelle de trois jours ainsi que la liquéfaction (1h à 37°) ne sont préconisées que si un spermogramme est associé.

Le recueil ne doit pas être effectué dans un préservatif classique qui peut altérer la viabilité des spermatozoïdes (spermogramme).

3• QUE COMPREND UN EXAMEN CYTOBACTÉRIOLOGIQUE DU SPERME ?

Un examen microscopique

- Numération des leucocytes (effectuée parallèlement à celle des spermatozoïdes). La présence de leucocytes est confirmée par les colorations ou par la technique à la peroxydase.
- Examen direct à l'état frais (recherche de levures et de *Trichomonas vaginalis*)
- Examen direct après coloration de Gram (recherche de bactéries, levures...)

Une culture du sperme avec numération des espèces isolées

- **Recherche systématique** : Streptocoques et staphylocoques, *Neisseria gonorrhoeae*, corynébactéries, *Haemophilus* entérobactéries, *Pseudomonas* et espèces apparentées, *Gardnerella vaginalis*, bactéries anaérobies, mycoplasmes.
- **Recherche sur demande spécifique** : mycobactéries (à rechercher en cas d'épididymite subaiguë ou chronique, en particulier chez les sujets aux antécédents de tuberculose ou porteurs d'autres localisations tuberculeuses).



Chlamydia trachomatis est recherché (uniquement sur demande explicite) par des techniques de biologie moléculaire. Il est en effet déconseillé de pratiquer la culture cellulaire étant donnée la cytotoxicité du liquide séminal.

■ Seuils décisionnels

Concentration des germes	Prélèvement positif, quelque soit la concentration	$\geq 10^3 / ml$	$\geq 10^2 / ml$	$\geq 10^4 / ml$
Flore	sexuellement transmissible	monomorphe ou nettement dominante	polymicrobienne	commensale monomorphe
Germes rencontrés	<i>Chlamydia trachomatis</i> <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	<i>Escherichia coli</i> Autres Entérobactéries <ul style="list-style-type: none"> • Streptocoques • Entérocoques • Staphylocoques <ul style="list-style-type: none"> • <i>Haemophilus</i> – <i>Gardnerella</i> • <i>Corynebacterium glucuronolyticum</i> • Mycoplasmes <ul style="list-style-type: none"> • Levures • Anaérobies 	idem	autres <i>Neisseria</i> Staphylocoques coagulase - Streptocoques viridans autres Corynébactéries
Pathogénicité ?	oui	oui (probable)	non (mais contrôle souhaitable)	oui (probable)

■ Une bactérie détectée à concentration faible ($\leq 10^2/ml$) ne peut être prise en considération que si elle est retrouvée à plusieurs reprises, qu'il existe des signes évocateurs d'une infection ou une leucospermie.

- **Fiches destinées aux cliniciens**

- ➔ **Standardisation des pratiques, d'où:**
 - diminution des examens inutiles
 - meilleure qualité diagnostique
 - base de données de résultats homogène (surveillance épidémiologique)
- ➔ **Réduction des antibiogrammes inutiles**
... et parfois inducteurs d'antibiothérapie injustifiées

Actions 2005

- Actions pédagogiques destinées à un public mixte (cliniciens, biologistes & pharmaciens)
 - Infection urinaire : diagnostic et prise en charge thérapeutique (St Dié)
A. Lozniewski & C. Rabaud
 - *Pseudomonas aeruginosa* et antibiotiques
Conférence CACAI et Antibiolor
P. Plésiat

Actions futures

- **Structuration d'un réseau de surveillance de la résistance aux antibiotiques ville / hôpital**
 - ... entérobactéries responsables d'infections urinaires ...
- **Formation (bactéries multi-résistantes)**

Et un grand merci à
tous ceux qui ont largement contribué aux
travaux de la commission de biologie «2005»

Françoise CHEF
Philippe CAILLOUX
Michèle DAILLOUX
Jean-Paul KLEIN
Marie-Christine MOULHADE
Jean-Marcel PAULUS
Annie PAVIS
Maxime THOUVENIN
Hubert TRONEL
Maryse URSHEL
Christine BURTY
Than LECOMPTE
Christian RABAUD
Marie-Pierre JUIF