

## **BIORHIN VOUS INFORME**

Note d'information **n°6**

Pfastatt, le 15/02/2015

Mesdames, Messieurs, chers collaborateurs,

**Nouveauté :** Nous avons souhaité vous apporter dorénavant quelques informations scientifiques sur un sujet d'actualité biologique auquel vous pouvez être confronté dans votre exercice quotidien.

### **L'actualité de Clostridium difficile**

*Clostridium difficile* est une bactérie anaérobie sporulée responsable de diarrhées nosocomiales.

Cette bactérie, extrêmement répandue dans l'environnement, est présente aussi bien chez l'homme que chez l'animal.

A la faveur d'un déséquilibre de la flore intestinale, induit par exemple par un traitement antibiotique, les souches pathogènes « toxinogènes » se développent et peuvent provoquer des diarrhées, quelquefois sévères (colites pseudo-membraneuses) et répétées ainsi que des complications dramatiques (perforations digestives, choc septique).

L'arrêt du traitement antibiotique en cause peut suffire à la guérison. En cas de diarrhées sévères ou récidivantes un traitement antibiotique spécifique est préconisé : métronidazole ou vancomycine.

Des mesures d'hygiène complémentaires doivent être appliquées, en particulier en institution : lavage des mains à l'eau et au savon, port de gants, utilisation de sporicides.

Le diagnostic est réalisé au laboratoire par la recherche de *Clostridium difficile* et de sa toxine sur selles fraîches.

Les infections à *Clostridium difficile* sont préoccupantes car elles ne se limitent plus à des sujets fragilisés. On constate de plus en plus de cas chez des sujets jeunes et sains (femmes enceintes). Parallèlement on observe une évolution vers des souches plus virulentes et épidémiques.

## **Délai préanalytique : K et LDH moins de 4H**

Comme vous le savez, afin d'éviter toute hémolyse, les tubes destinés au dosage du potassium ou de la LDH doivent impérativement être traités dans les meilleurs délais après le prélèvement.

- Le potassium doit être traité dans les 4h. (à noter : le potassium est inclus dans la prescription « UGEC » qui comprend le dosage de l'urée, glycémie, électrolytes et créatinine).
- Pour la LDH, le délai optimal est de 2h, mais une tolérance jusqu'à 4h est fixée, générant cependant le commentaire suivant dans le compte-rendu : un délai préanalytique supérieur à 2 h entraîne une potentielle surestimation du résultat (+6,8 % en moyenne à 4 h, Portugal *et al.* 2012).

A l'avenir, les échantillons destinés au dosage de la LDH ou du K ne pourront plus être acceptés au laboratoire si le délai entre le prélèvement et la phase préanalytique au labo dépasse les 4 heures.

S'il s'agit de prélèvements que nous récupérons habituellement dans votre cabinet, merci de prévenir le labo afin que nous puissions vous envoyer nos coursières au plus vite.

## **Tubes excédentaires**

Certain(e)s d'entre vous remplissent systématiquement tous les tubes de la boîte, quel que soit le bilan. Or la procédure voudrait que nos secrétaires vous appellent pour chaque tube surnuméraire afin de savoir s'il a été prélevé « dans le doute » ou s'il existe une raison valable.

Nos secrétaires éviteront dorénavant de vous déranger incessamment à ce sujet.

Par contre, si vous avez volontairement prélevé un tube en plus (cas des INR rajoutés à la demande du patient sans ordonnance renouvelable disponible par exemple), merci de le préciser sur la feuille de transmission, sans quoi les tubes en trop seront jetés immédiatement.

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire, vous prions d'agréer nos salutations confraternelles.

Les Biologistes de BIORHIN