DIAGNOSTIC DES INFECTIONS A *ESCHERICHIA COLI* PRODUCTEURS DE SHIGATOXINES

PROTOCOLE MICROBIOLOGIQUE

Recherche de *Escherichia coli* producteur de shigatoxines (STEC)

1 - Prélèvement et transport d'échantillons de selles

Milieu de transport :
De préférence : milieu T.G.V A.E.R (BIORAD)
Le milieu de transport se présente sous forme d'un dispositif composé de 2 compartiments :
- l'un, contenant l'écouvillon monté en coton hydrophile, avec tige de bois,
- l'autre, contenant le milieu de transport gélosé, tous deux rattachés à une baguette centrale.

En cas d'absence de selles, effectuer un recueil par écouvillonnage rectal (et non anal) et le placer dans le milieu de transport.

Mode d'emploi :
- libérer l'écouvillon en enlevant le tube protecteur
- prélever 1 à 2 grammes de selles avec l'écouvillon
- déboîter la bague-support du tube contenant le milieu de transport
- introduire l'écouvillon dans le milieu du transport gélosé
- boucher hermétiquement en immergeant le coton hydrophile dans le milieu
- par prudence , scotcher le bouchon
- conserver entre + 2°C et 20°C.

Noter précisément sur **l'étiquette** : nom et prénom du patient
date du prélèvement
nom du service et de l'établissement hospitalier

Remplir une fiche accompagnatrice

Expédition :
L'expédition doit être faite :
- par courrier rapide, si possible, le tube enveloppé dans du papier à bulles.
- courrier adressé à : **Patricia MARIANI**
Laboratoire associé au CNR des *Escherichia coli* et *Shigella*
Service de Microbiologie
Hôpital Robert Debré
48 Boulevard Serurier
75019 Paris Cedex 19
Tél : 01 40 03 23 40
Fax : 01 40 03 20 20
e-mail : patricia.mariani@rdb.ap-hop-paris.fr

En cas de problème ou questions, contacter le laboratoire avant envoi du prélèvement

DIAGNOSTIC DES INFECTIONS A *ESCHERICHIA COLI* PRODUCTEURS DE SHIGATOXINES

SERODIAGNOSTIC DES INFECTIONS A STEC

Recherche d'anticorps dirigés contre le lipopolysaccharide
de *Escherichia coli* producteur de shigatoxines (STEC)

2 - Prélèvement et transport des sérums

Prélèvements :

Nature : sérum (sang coagulé et centrifugé, non hémolysé)
Quantité : 1 ml minimum

Conditions de **transport** : T° ambiante/4°C (congélation possible si traitement différé)

Noter précisément sur **l'étiquette** : nom et prénom du patient
date du prélèvement
nom du service et de l'établissement hospitalier

Remplir la fiche accompagnatrice

Expédition :
L'expédition doit être faite :
- par courrier rapide, si possible, le tube enveloppé dans du papier à bulles.
- courrier adressé à : **Francine GRIMONT**
Centre National de Référence des *Escherichia coli* et *Shigella*
Unité Biodiversité des bactéries pathogènes émergentes
Institut Pasteur
28 rue du Docteur Roux
75724 Paris Cedex 15
Tél : 01 45 68 87 39
Fax : 01 45 68 88 37
e-mail : fgrimont@pasteur.fr
adresse électronique du CNR : colishig@pasteur.fr

En cas de problème ou questions, contacter le laboratoire avant envoi du prélèvement ou consulter le site : www.pasteur.fr/sante/clre/cadrecnr/ecolishig/ecolishig-index.html

DIAGNOSTIC DES INFECTIONS A *ESCHERICHIA COLI* PRODUCTEURS DE SHIGATOXINES

Fiche à joindre au prélèvement de selles ou de sérums

PRELEVEMENT DE : SELLES ☐ **SERUMS** ☐
(sang coagulé et centrifugé, non hémolysé)

Date du prélèvement : /____/____/_____/

Nom :_____ **Prénom** : _____

Date de naissance : /____/____/_____/

Sexe : M ☐ F ☐

Renseignements cliniques :

Date de début des symptômes : /____/____/_____/

Diarrhée ☐
Diarrhée sanglante ou glairo-sanglante ☐
Syndrome Hémolytique et Urémique (SHU) ☐
Autre ☐ préciser : _____

Cachet du service :

PRELEVEMENTS A ENVOYER A

1- Pour les selles

Patricia MARIANI
Laboratoire associé au CNR
des *Escherichia coli* et *Shigella*
Service de Microbiologie
Hôpital Robert Debré
48 Boulevard Serurier
75019 Paris Cedex 19
Tél : 01 40 03 23 40
Fax : 01 40 03 20 20
e-mail : patricia.mariani@rdb.ap-hop-paris.fr

2- Pour les sérums

Francine GRIMONT
CNR des *Escherichia coli* et *Shigella*

Unité Biodiversité des bactéries pathogènes émergentes
Institut Pasteur
28 rue du Docteur Roux
75724 Paris Cedex 15
Tél : 01 45 68 87 39
Fax : 01 45 68 88 37
e-mail : fgrimont@pasteur.fr