

1 • INDICATIONS

<i>Diarrhée aiguë supposée infectieuse : contexte clinique et épidémiologique</i>	<p>Prescription</p> <p>Faire figurer les renseignements cliniques suivants : Age - Clinique - Traitement - Notion de voyage éventuel - Caractère collectif</p>	
	Coproculture standard avec recherche de <i>Campylobacter</i> et éventuellement de <i>Yersinia</i> *	+ recherches spécifiques complémentaires
Adulte** ou enfant de plus de 2 ans et contexte par défaut	+	
Enfant de moins de 2 ans	+	<i>E. coli</i> entéro-pathogènes (EPEC)
Notion de voyage récent en «pays tropical»	+	<p>Syndrome cholérique : <i>Vibrio cholerae</i> <i>E. coli</i> entérotoxigènes (ETEC).</p> <p>Dans les autres cas en l'absence de traitement probabiliste et si la coproculture standard est négative : <i>Plesiomonas shigelloides</i>, <i>Aeromonas</i> spp., <i>Vibrio parahaemolyticus</i>, <i>E. coli</i> entéroinvasifs (ECEI)</p>
Au cours ou au décours d'un traitement antibiotique	+	Toxines A et B de <i>Clostridium difficile</i>
Suspicion de toxi-infection alimentaire collective	+	Recherche de bactéries et/ou de toxines spécifiques à partir des selles, des vomissements, aspirations gastriques ou des aliments
Diarrhée d'abord liquide puis sanglante	+	<i>Escherichia coli</i> O 157 et autres <i>E. coli</i> producteurs de vérotoxine (EHEC) (+ recherche par PCR / selles)
Syndrome hémolytique et urémique	+	<i>Escherichia coli</i> O 157 et autres <i>E. coli</i> producteurs de vérotoxine (EHEC) (+ recherche par PCR / selles)
Patients immunodéprimés	+	<i>Aeromonas</i> spp.
Recherche de bactéries particulières (recherche d'un portage dans un contexte d'épidémie)	-	<i>Salmonella</i> spp. <i>Shigella</i> spp.
Personnel de cuisine et restauration	-	<i>Staphylococcus aureus</i> <i>Salmonella</i> spp.

2• PRÉLÈVEMENT

- Recueillir les selles dès leur émission dans le pot à usage unique de coproculture (volume d'une noix minimum)
- Chez le nourrisson : selles recueillies dans la couche ou par écouvillonnage rectal.

3• CONDITIONS DE TRANSPORT

- Acheminer le prélèvement **le plus rapidement possible** au laboratoire.
- Si contrainte de retard d'examen, conserver les selles à + 4°C au maximum 12 heures afin d'éviter dessiccation et prolifération de bactéries commensales.
- Au-delà de ce délai, on peut utiliser un milieu de transport glycérimé.

4• INTERPRÉTATION

- En tenant compte du contexte
- Toute bactérie réputée pathogène (cf. tableau ci-dessus) isolée d'une coproculture à visée diagnostique doit être considérée comme a priori responsable de l'épisode infectieux et un antibiogramme sera réalisé.
- Toute toxi-infection alimentaire ou TIAC (≥ 2 cas) doit faire l'objet d'une déclaration à la DDASS.

* Une coproculture standard comprend systématiquement la recherche de *Salmonella* et de *Shigella*. La recherche de *Campylobacter* et de *Yersinia* est laissée à la libre appréciation du biologiste excepté si ces recherches sont spécifiquement prescrites «coproculture standard avec recherche de *Campylobacter* et de *Yersinia*».

** Une diarrhée banale (diarrhée hydrique sans déshydratation avec température < 39°C) de moins de 3 jours de l'adulte ne nécessite pas de prescrire une coproculture.

