

NOTE D'INFORMATION

Origine : Benoît Bergues, biologiste responsable de l'unité de microbiologie
Marie-Noëlle Noulard, biologiste responsable du LBM

Destinataire : GHT : médecins et cadres
Hopale : Mme Mouton, cadre de santé

Objet : Diagnostic des infections à *Clostridioides* (anciennement *Clostridium*) *difficile*

1. Préanalytique

Seules les selles diarrhéiques seront testées au laboratoire

Patient diarrhéique :

- selles prenant l'aspect du récipient = classes 5, 6 et 7 de l'échelle de Bristol
- ≥ 3 selles par 24 h ou émissions plus fréquente que d'habitude (definition OMS)
-

Échelle de Bristol		
Type 1		Petites crottes dures et détachées, ressemblant à des noisettes. Difficiles à évacuer.
Type 2		En forme de saucisse, mais dures et grumeleuses.
Type 3		Comme une saucisse, mais avec des craquelures sur la surface. Crotte quasiment parfaite.
Type 4		Ressemble à une saucisse ou un serpent, lisse et douce. Crotte parfaite.
Type 5		Morceaux mous, avec des bords nets (néanmoins aisés à évacuer).
Type 6		Morceaux duveteux, en lambeaux, selles détrempées.
Type 7		Pas de morceau solide, entièrement liquide.

Pédiatrie / Néonatalogie

Il n'est pas recommandé de tester les selles des enfants de moins de 3 ans (colonisation asymptomatique fréquente chez les nouveaux nés [6 mois -1 an], le portage diminue progressivement avec l'avancement de l'âge).

Les recherches de *C. difficile* chez les enfants ne seront réalisées que sur demande explicite et motivée du clinicien.

Sources

Présentation F.Barbut 16^e JNI



2. Conditions de réalisation des tests

Dorénavant les recherches de *C.difficile* ne seront plus réalisées en cas de redondance de l'examen dans les conditions suivantes :

En cas de GDH positive :

La recherche de *C. difficile* sera annulée si une recherche de *C.difficile* a déjà été réalisée dans les **30 jours** précédents avec un **résultat positif**.

La guérison repose sur la clinique (absence de syndrome diarrhéique).

En cas de GDH négative :

La recherche de *C. difficile* sera annulée si une recherche de *C.difficile* a déjà été réalisée dans les **7 jours** précédents avec un **résultat négatif**.

Un délai de 7 jours est recommandé avant de répéter le test.

3. Interprétation des résultats

GDH (technique EIA)	Toxine A/B (technique EIA)	PCR toxine (biologie moléculaire)	Interpretation
POS	POS		Présence de <i>C. difficile</i> et présence de toxines libres = Infection à <i>C.difficile</i>
POS	NEG	NEG	Présence de <i>C. difficile</i> , absence de toxines libres et absence de détection de gène(s) de(s) toxine(s) = présence de <i>C.difficile</i> non toxinogène
POS	NEG	POS	Présence de <i>C. difficile</i> , absence de toxines libres et détection de gène(s) de(s) toxine(s) détecté(s) par biologie moléculaire = évaluation clinique nécessaire, cette situation peut correspondre soit à un portage asymptomatique de <i>C. difficile</i> toxinogène, soit à une véritable infection mais avec un taux de toxines libres inférieur au seuil de détection

Restant à votre disposition pour toute information complémentaire