

P-165

Evaluation de tests de détection des BLSE sur subcultures précoce

Laura Plasse¹, Jean-Maxime Devaux¹

¹ Laboratoire de microbiologie, Centre hospitalier d'Arras, Arras, France

laura.plasse.etu@univ-lille.fr (+33)7.81.05.95.83

INTRODUCTION :

Certains tests immuno-chromatographiques commercialisés permettent de détecter rapidement la production de BLSE CTX-M chez les Entérobactéries. Leurs performances sont validées sur colonies isolées sur milieu gélosé mais n'ont pas été évaluées sur subcultures précoce de 4h à partir de flacons d'hémoculture détectés positifs. L'identification rapide de bactéries isolées d'hémoculture positive associée à une détection rapide de BLSE pourrait orienter plus rapidement l'antibiothérapie probabiliste en contexte de sepsis.

OBJECTIF :

Evaluation des performances de 2 tests immuno-chromatographiques pour la détection de BLSE sur subculture précoce de 4h à partir de flacons d'hémoculture détectés positifs :

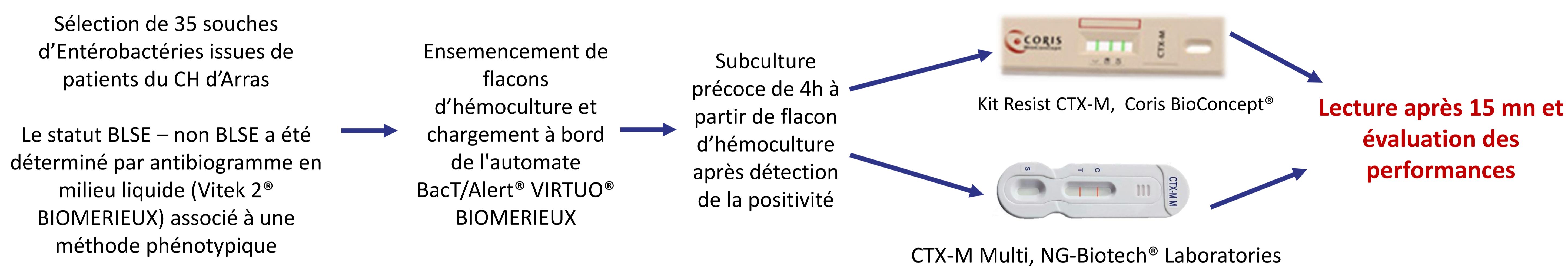
Kit Resist CTX-M
Coris BioConcept®



Kit CTX-M Multi
NG-Biotech® Laboratories



Méthodes



Résultats

Figure 1 : Répartition des espèces bactériennes en fonction de leur statut BLSE - non BLSE

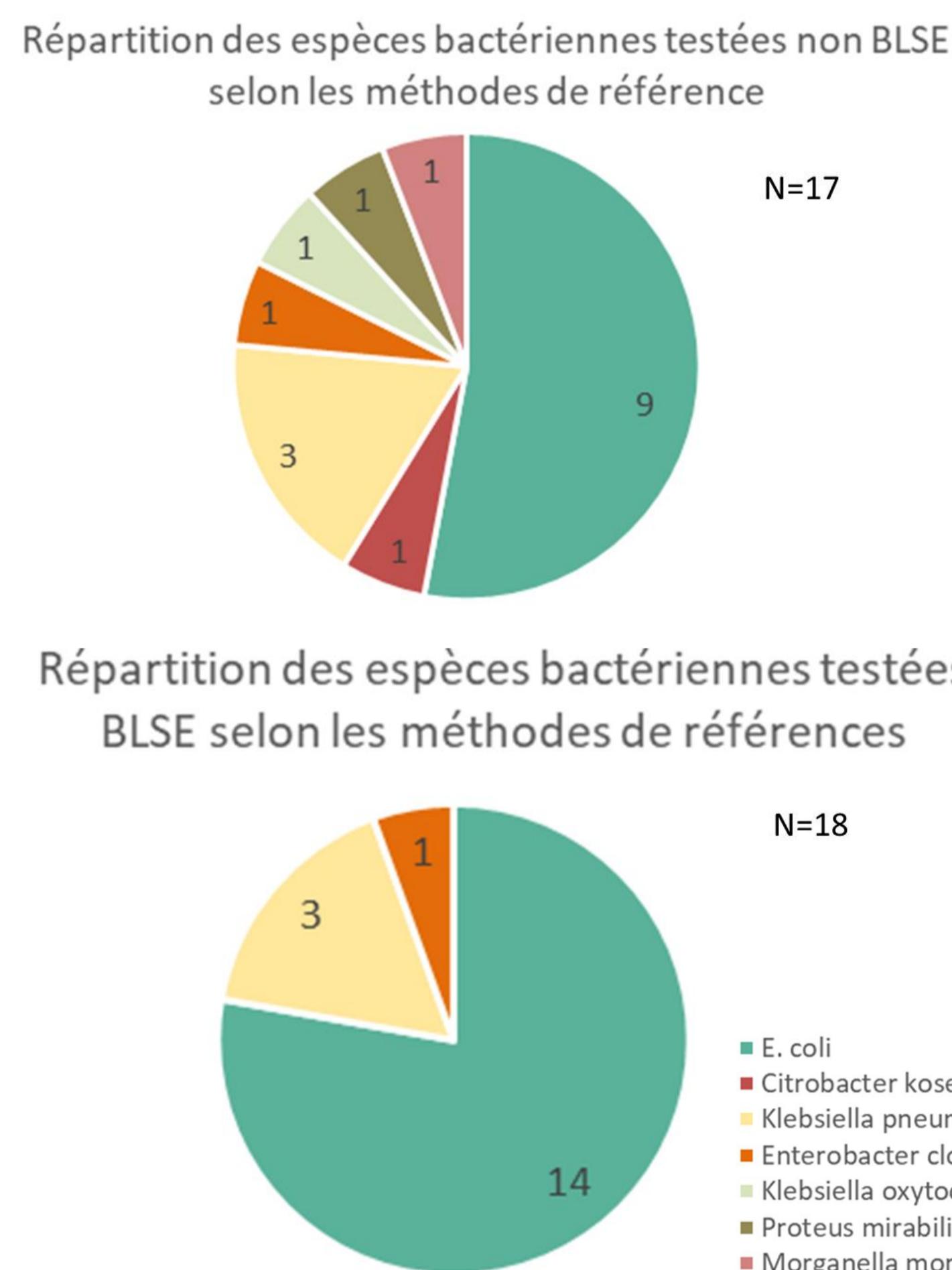


Tableau 1 : Evaluation des performances du Kit Resist CTX-M Coris BioConcept®

		Kit Resist CTX-M Coris BioConcept®		Total
		+	-	
Méthode de référence	+	17	1	18
	-	0	17	17

Sensibilité = 0,94 - Spécificité = 1

Tableau 2 : Evaluation des performances du CTX-M Multi NG-Biotech® Laboratories

		CTX-M Multi NG-Biotech® Laboratories		Total
		+	-	
Méthode de référence	+	18	0	18
	-	0	17	17

Sensibilité = 1 - Spécificité = 1

Conclusion

Ces deux tests présentent d'excellentes performances sur subculture précoce de 4 heures et permettent donc la détection précoce d'entérobactéries productrices de BLSE. Ces résultats permettent d'envisager leur utilisation dans cette situation.

Cependant, ces tests rapides présentent différentes limites :

- absence de standardisation de l'inoculum
- détection exclusive des groupes les plus courants de BLSE (CTX-M 14, CTX-M 15) sans permettre le dépistage des variants plus rares

Devant le faible effectif de notre étude, nous ne pouvons conclure sur la supériorité diagnostic d'un test sur l'autre.

Actuellement, le choix du kit repose sur la facilité de réalisation et de lecture, le coût et les habitudes du laboratoire.

Ces résultats devront être confirmés sur un effectif plus important ainsi que leur impact clinique.