

HIA PERCY C.E.L.	UF02 - Fiche CEL Biopsie cutanée pour culture bactériologique quantitative réalisée au CTB <i>MCS FOISSAUD, MCS^(R) SAMSON, MCS^(R) PLOTTON,</i> <i>MC SOLER, PC RAGOT, PH DESROCHES</i>	<i>Le 21/04/2020</i> <i>Version 1.0</i> <i>IPRPCELCULQ</i>
-----------------------------------	---	--

1. Contexte

Ces biopsies quantitatives sur zones saines ou de brûlures ont pour indication de déterminer la présence d'une infection bactérienne, puis de quantifier les espèces de bactéries responsables par gramme de tissu.

Cet examen permet d'évaluer le risque de bactériémie à point de départ tissulaire, d'évaluer l'éventuelle colonisation d'une allogreffe destinée à un patient brûlé, éventuellement de distinguer une infection d'une colonisation et d'adapter une antibiothérapie.

L'interprétation se fera en lien avec l'examen anatomo-pathologique qui sera prescrit en parallèle pour la même zone.

2. Prélèvement : conformité pré-analytique

La biopsie devra être acheminée au laboratoire dans les 2h suivant le prélèvement à température ambiante.

Elle doit être réalisée uniquement en heures ouvrables (l'analyse ne sera pas réalisée en période de permanence des soins).

S'il y a plusieurs biopsies, celles-ci doivent être transportées au laboratoire dans des sachets différents, chacune accompagnée de la prescription Amadeus « biopsie cutanée » ET de la localisation qui sera retranscrite sur la prescription.

Réalisation du prélèvement :

➤ Matériel nécessaire au prélèvement :

- Punks biopsies (diamètre 3 ou 5 mm). Un punch pour une biopsie ;
- Matériel stérile : un bistouri (ou une paire de ciseaux), une pince stérile ;
- Compresses sèches ;
- Pots à bouchon rouge (un pot pour une biopsie).

➤ Sites pouvant être prélevés : peau saine, brûlure, greffe cutanée, site donneur de greffe, plaies diverses. En pratique, les brûlures profondes (3e degré) sont essentiellement prélevées.

➤ Préparation de la plaie à prélever :

- Pas de désinfection de la plaie avant prélèvement !
- Ablation des résidus de crèmes anti-infectieuses ou antibiotiques (Flammazine, Fucidine crème, Mafenide Acetate...) avec une compresse sèche.

➤ Réalisation du prélèvement :

- Précautions d'hygiène : lavage standard des mains, désinfection des mains au SHA ; mettre des gants stériles
- Disposer le matériel sur un champ stérile
- Réalisation d'une biopsie dans la lésion à prélever en enfonçant le punch combiné avec un mouvement de rotation ;
- Récupérer le prélèvement tissulaire avec la pince stérile.
- Si besoin, couper la base du prélèvement avec le bistouri (ou la paire de ciseau stérile) pour le détacher du patient ;
- Déposer directement le prélèvement tissulaire dans un pot stérile qui doit être fermé immédiatement ;
- Identifier le prélèvement : étiqueter chaque pot : nom, prénom, date de naissance, numéro IPP ;
- Ajouter la localisation anatomique prélevée (ex : jambe droite, avant-bras gauche...), et la date de réalisation de l'examen.

HIA PERCY C.E.L.	UF02 - Fiche CEL Biopsie cutanée pour culture bactériologique quantitative réalisée au CTB <i>MCS FOISSAUD, MCS^(R) SAMSON, MCS^(R) PLOTTON, MC SOLER, PC RAGOT, PH DESROCHES</i>	<i>Le 21/04/2020 Version 1.0 IPRPCELCULQ</i>
-----------------------------	---	--

3. Conformité analytique du prélèvement

Le prélèvement sera calibré dans un premier temps, puis traité comme une biopsie de tissu.

4. Conformité post-analytique

Les résultats seront rendus :

- en 48h si les cultures sont stériles ou sans bactérie pathogène significative (hors mycologie ou recherche de Mycobactéries)
- en ≥ 72 h maximum en cas d'antibiogramme déclenché

Référence :

REMIC : référentiel en microbiologie médicale, 6ième édition 2018, Société Française de Microbiologie
Les infections chez le brûlé. Mérens A, Bretagne S, Schaal JV.