



CHU de Rennes

Prélèvements à visée microbiologique à réaliser lors des ponctions/biopsies de lésions intracérébrales

Codification du document	Rédacteur	C. PIAU, M. REVEST
Date d'application 25/11/2013	Approbateurs	X. MORANDI, L. RIFFAUD, C. MICHELET, S. KAYAL, J.P. GANGNEUX, Y. MALLEDANT, Y. LE TULZO, H. BELOEIL
N° de version du document 1	Gestionnaire	A. HUBERT
Destinataires du document	Tous les chirurgiens et anesthésistes du service de Neurochirurgie, tous les médecins du service de Réanimation Chirurgicale, tous les médecins du service des Maladies Infectieuses et Réanimation Médicale, tous les biologistes des laboratoires de bactériologie, virologie et parasitologie/mycologie	

1. Objet :

Standardiser, rationaliser et hiérarchiser les prélèvements à visée microbiologique lors de ponctions/biopsies diagnostiques de lésions intracérébrales.

2. Prélèvements

a. Avant la chirurgie

Prélèvements dès le diagnostic suspecté d'une lésion infectieuse intracérébrale et avant chirurgie :

- Deux paires d'hémocultures aéro/anaérobie, séparées d'au moins 1 heure
- Sérologie VIH

b. Pendant la chirurgie

Règles générales :

- Pour chaque type de recherche, le maximum de volume sera prélevé et adressé au laboratoire. Les analyses microbiologiques sont réalisables sur de très faibles volumes mais de sensibilité moindre.
- Les prélèvements seront accompagnés d'un **BON** mentionnant la zone anatomique prélevée et l'existence ou non d'une **immunodépression** connue. L'existence d'une immunodépression permettra aux laboratoires de lancer des recherches spécifiques « automatique » (mycobactéries atypiques en plus de la recherche systématique de tuberculose, actinomycose, nocardiose, infections fongiques, infections parasitaires)
- Un avis auprès de l'**infectiologue d'astreinte (87399)** est possible à tout moment de la prise en charge. De nuit, **réanimateur médical : 89731 ; réanimateur chirurgical : 82456**

Laboratoire	Prélèvement	Type de recherche
Bactériologie (bon violet)	1) flacons 'hémocultures aéro/anaérobie à ensemercer au bloc	Milieu d'enrichissement : recherche standard notamment si ATBthérapie débutée
	2) 2 tubes type tube à ponction lombaire	- examen direct - recherche standard - biologie moléculaire : ne sera réalisée qu'en cas de négativité à 48 h de culture (PCR spécifiques, PCR ARN 16S) - mycobactérie
Anatomopathologie	3) 1 tube	Diagnostic différentiel
Mycologie- Parasitologie (bon jaune)	4) 1 tube type tube à ponction lombaire : A réaliser en cas d'immunodépression (infection par le VIH, hémopathie, chimiothérapie ou autre traitement immunosuppresseur, corticothérapie au long cours quelque soit l'indication)	Bon précisant « abcès cérébral, immunodépression en précisant le type d'immunodépression et la notion ou non de voyage à l'étranger » : cultures fongiques et biologie moléculaire (toxoplasme, PCR fongiques si cultures négatives)

+ Réalisation d'une **hémoculture** (flacon aéro/anaérobie) dans les minutes qui suivent le **prélèvement intracérébral** et avant la mise sous antibiotique