

Prélèvements vaginaux

Innovation diagnostique

A l'instar des MST, la prévalence et l'impact des affections vaginales sur le confort de vie des patientes en Europe sont significatifs. Les techniques de diagnostic actuellement utilisées ne permettent pas, en moins de 24h, d'obtenir de résultat fiable pour les plus fréquentes d'entre-elles (mycoses, vaginoses).

Dans ce contexte, notre laboratoire s'est équipé d'une **nouvelle plateforme de biologie moléculaire** innovante permettant un diagnostic rapide et fiable de ces affections, en complément des méthodes usuelles.

BioneXt LAB	VAGINITE		MYCOSE		VAGINOSE	
	Techniques	Délai	Techniques	Délai	Techniques	Délai
Usuelle	Microscopie Culture	48 à 72 h	Microscopie Culture	48 à 72 h	Microscopie Culture	48 à 72 h
Biologie moléculaire	PCR MST PCR <i>T. vaginalis</i>	< 24 h	NOUVEAU PCR < 24 h			

PCR
multiplexe

MEILLEURE
SPÉCIFICITÉ

MEILLEURE
SENSIBILITÉ

RÉSULTATS
LE JOUR MÊME

PRISE EN
CHARGE
OPTIMALE

1 ORDONNANCE



- Examen direct
- Culture
- PCR multiplexe MST
- PCR *T. vaginalis*

1 SEUL ÉCOUVILLON



PRINCIPAUX RÉSULTATS EN 24h



La recherche de
MST par PCR
multiplexe
est possible sur
3 sites anatomiques
distincts.



- Vaginose
- Vaginite
- MST
- *Atopobium vaginae**

* Résultat rendu chez la femme enceinte car associé à un risque d'accouchement prématuré (< 22 semaines).¹

En cas de rapport sexuel à risque

Il est recommandé d'effectuer une recherche sérologique d'autres MST (HIV, hépatites B et C, syphilis).

¹ Bretelle F, Rozenberg P, Pascal A et al., *High Atopobium vaginae and Gardnerella vaginalis Vaginal Loads Are Associated With Preterm Birth*, Clinical Infectious Diseases, 2015.

PCR MULTIPLEXE POUR L'ANALYSE RAPIDE DE LA FLORE VAGINALE

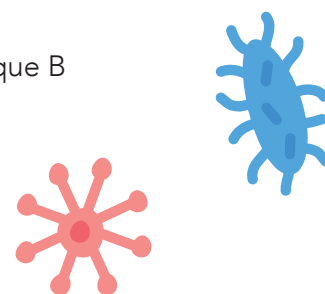
<ul style="list-style-type: none"> Lactobacilles <i>G. vaginalis</i> <i>A. vaginae</i> <i>Mobiluncus spp</i> 	Score de vaginose corrélé au score décrit par Ison/Hay
<ul style="list-style-type: none"> <i>C. albicans</i> <i>Candida spp</i> 	Mycose



Réalisée et interprétée sur tous les prélèvements vaginaux en complément de la culture et de l'examen direct.

D'autres recherches sont possibles selon le contexte et sur **prescription explicite** :

- HSV1 et 2
- CMV
- VZV
- Streptocoque B
- ...



Principales affections vaginales

	VAGINITE	MYCOSE	VAGINOSE
Physiopathologie	Infection stricto sensu avec inflammation		Méconnue, dysbiose sans inflammation
Principaux agents responsables	<ul style="list-style-type: none"> <i>Trichomonas vaginalis</i> <i>Neisseria gonorrhoeae</i> <i>Chlamydia trachomatis</i> <i>Mycoplasma genitalium</i> Streptocoques Entérobactéries 	<ul style="list-style-type: none"> <i>Candida albicans</i> <i>Candida spp.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Flore polybactérienne anaérobie ± <i>Mycoplasma hominis</i>
Traitements recommandés	<ul style="list-style-type: none"> <i>T. vaginalis</i> : Métronidazole* 2 g PO <i>N. gonorrhoeae</i> : Ceftriaxone 500 mg IM <i>C. trachomatis</i> : Azithromycine 1 g PO <i>M. genitalium</i> : Azithromycine 500 mg J1 puis 250 mg de J2 à J5 PO Streptocoques Entérobactéries <p>selon antibiogramme</p>	<ul style="list-style-type: none"> <i>C. albicans</i> : azolés locaux (crèmes, ovules). <i>Candida spp</i> : selon espèce 	<p>Métronidazole* 2x500 mg/j PO pendant 7 jours</p> <p>ou</p> <p>1-2 comprimés gynécologiques 500 mg/j</p>

*Contre indiqué au 1^{er} trimestre de grossesse

En cas de MST, il est recommandé de dépister et traiter le(s) partenaire(s).

Pour plus d'informations :

Dr Thibault Ferrandon, Biologiste médical
Dr Frédéric Klein, Biologiste médical

Tél. 285 777-285

Références bibliographiques

- REMIC, 6^{ème} édition 2018
- ECDC, Annual Epidemiological Reports.
- Kenyon C, Colebunders R, Crucitti T. *The global epidemiology of bacterial vaginosis: a systematic review*, American Journal of Obstetrics & Gynecology, 2013.
- Schwebke JR, Gaydos CA, Nyirjesy P et al., *Diagnostic Performance of a Molecular Test versus Clinician Assessment of Vaginitis*, Journal of Clinical Microbiology, 2018.
- Rouquet Y, *L'apport de la biologie moléculaire pour le diagnostic des vaginoses*, Session RICAI 2019.

Bione^{•••}t LAB

Laboratoire d'analyses médicales
2-4, rue du Château d'Eau L-3364 Leudelange

www.bionext.lu