

Les pratiques du laboratoire de microbiologie concernant les analyses de selles se rationalisent :

A partir de ce jeudi 15 septembre 2022

1. **L'examen direct des selles (Gram) ne sera plus pratiqué en routine**, l'apport diagnostic est en effet faible et la mise en culture permet de mettre en évidence les principales bactéries pathogènes (source : REMIC 6.2 2018).
2. **La recherche microscopique de parasites sera effectuée uniquement sur justification médicale** telle qu'un retour de voyage en zone endémique, une hyperéosinophilie sanguine, une diarrhée chronique, la persistance de symptômes cliniques malgré une coproculture négative, ou autre suspicion de parasitose – dans ce cas merci d'indiquer le ou les parasites suspectés. A défaut, la microscopie sera substituée par une détection antigénique de *Giardia lamblia* et de *Cryptosporidium*.
3. Par ailleurs, **la détection antigénique d'*Entamoeba histolytica* sera effectuée uniquement sur les selles dont l'aspect est anormal** (molles, liquides ou glaireuses).

SELLES	
157 300	<input type="checkbox"/> Examen direct (Gram)
301	<input type="checkbox"/> Culture
310	<input type="checkbox"/> Culture levures
306	<input type="checkbox"/> Sang
305	<input type="checkbox"/> <i>Giardia</i> (Ag)[selle 1]
319	<input type="checkbox"/> <i>Cryptosporidium</i> (Ag)[selle 1]
311	<input type="checkbox"/> Rotavirus (<2 ans)
307	<input type="checkbox"/> Adénovirus (<2 ans)
303	<input type="checkbox"/> Parasites (microscope)(*)
304	<input type="checkbox"/> Digestion
313	<input type="checkbox"/> <i>Clostridium difficile</i> (>2 ans, selles liquides)
308	<input type="checkbox"/> Antigène <i>H. pylori</i> (entre 16 et 50 ans)
316	<input type="checkbox"/> Antigène <i>H. pylori</i> (3 sem. post-traitement)
320	<input type="checkbox"/> <i>Entamoeba histolytica</i> (Ag) (rare)[selle 1]
318	<input type="checkbox"/> Calprotectine (51,63 €) 10j
321	<input type="checkbox"/> Calprotectine (Crohn+ à prescrire par le gastro-entérologue)

→ STOP EN ROUTINE

JUSTIFICATION MEDICALE NECESSAIRE

- retour de voyage en zone endémique
- hyperéosinophilie sanguine
- diarrhée chronique
- persistance de symptômes cliniques malgré une coproculture négative
- suspicion de parasitose

>> TOUJOURS INDIQUER LE(S) PARASITE(S) SUSPECTÉ(S)

→ UNIQUEMENT SUR SELLES MOLLES, LIQUIDES OU GLAIREUSES

Nous vous remercions pour votre collaboration.

Cordialement,
L'équipe scientifique IBC'LAB