

Annexe E

Conception d'une étude en pour examiner la sensibilité aux agents antimicrobiens des organismes a l'origine de la diarrhée épidémique

Explication

Dans de nombreux endroits où sévissent le choléra et la dysenterie épidémique causée par Sd1, les ressources des laboratoire sont limitées. De plus, les caractéristiques de la population de patients sont telles qu'il faut commencer le traitement complet avec tel ou tel antimicrobien dès que le patient vient consulter. Le clinicien ne peut pas attendre les résultats du test. Souvent, le délai peut être d'une semaine pour obtenir les résultats nécessaires à l'identification du profil de sensibilité aux antimicrobiens.

Une des méthodes pour pallier ces problèmes, au niveau des tests de laboratoire, consiste à réaliser une étude afin de déterminer quels sont les organismes causant les diarrhées épidémiques ainsi que leurs profils de sensibilité. On utilise l'information pour choisir un agent antimicrobien approprié et pour formuler une politique de traitement en fonction du syndrome (par exemple, les patients avec dysenterie ou les patients avec une diarrhée aqueuse). Cette méthode permet de conserver les ressources et d'améliorer la prise en charge de la diarrhée.

Une description de la réalisation de cette étude est donnée ci-dessous. Le modèle devra être adapté aux conditions locales. Il est important que le laboratoire et le département d'épidémiologie travaillent ensemble dans le cadre d'études de ce type. Cela encourage la coopération, le partage des tâches et amène une expertise complémentaire.

Méthodes

Emplacement

L'étude doit être faite dans des lieux représentatifs de la population. Il faut inclure des centres de santé urbains et ruraux. Choisir des endroits facilement accessibles pour que les échantillons puissent être transportés rapidement au laboratoire qui en fait l'étude. De plus, les centres devront avoir un nombre suffisant de patients souffrant de diarrhée pour que l'agent de santé puisse collecter 10 à 20 échantillons par jour.

Durée

Si possible, effectuer cette étude au début de la saison du choléra ou de la dysenterie afin d'avoir un nombre adéquat de patients ayant une diarrhée, et, pour que l'information acquise aide à établir des consignes de traitement et donc l'achat des médicaments pour l'année à venir.

Nombre de patients

Des prélèvements doivent être faits sur un nombre suffisant de patients afin d'obtenir 40 à 50 isollements. Les taux d'isolement vont de 25 % à 75 %. Aussi, un bon objectif est d'arriver à 100 échantillons. Choisir un nombre suffisant de sites avec une circulation suffisamment élevée de patients pour atteindre cet objectif en l'espace d'une à deux semaines.

Logistique

Les patients devront être choisis de manière systématique : par exemple les 5 premiers patients de la journée ou un patient sur trois ou encore dans le cas de centres de santé avec un nombre moindre de patients, tous les patients présentant des diarrhées aqueuses ou sanglantes ce jour là. Le nombre d'échantillons collectés ne doit pas dépasser les capacités du laboratoire.

Si l'étude est faite pour la dysenterie, les patients devront être atteints, si possible, d'une diarrhée sanglante, avec une maladie sans évolution depuis moins de 4 jours et, de préférence, n'avoir pas reçu de traitement antimicrobien avant qu'un échantillon de selles soit recueilli. Examiner l'échantillon pour détecter la présence de sang. Si du sang est visible, prendre un écouvillon avec un échantillon de selles et le placer dans un milieu de transport réfrigéré (4°C). Se reporter au chapitre 2 pour des instructions sur le transport. Jeter le récipient qui contenait l'échantillon pour éviter tout risque de contaminer d'autres personnes.

Si l'étude est faite pour une présomption de choléra, les patients devront avoir une diarrhée aqueuse inférieure à 4 jours et ne pas avoir reçu d'agent antimicrobien avant que l'échantillon de selles ne soit collecté. Pour le choléra, il vaut mieux se concentrer sur les adultes et les enfants de plus de deux ans (les enfants de moins de deux ans ont souvent d'autres causes de diarrhée aqueuse et cela risque d'interférer avec les résultats).

Transporter les échantillons au laboratoire. Les examiner et tester la sensibilité aux antimicrobiens des souches de *S. dysenteriae* et de *V. cholerae* O1/O139 (voir Annexes A et B pour les fournitures de laboratoire nécessaires).

Que faire avec les résultats

Partager les résultats avec d'autres agents de santé du pays, surtout ceux qui formulent les politiques de santé ou qui s'occupent de l'achat de médicaments. Si le pays a un bulletin de santé, publier les résultats et les distribuer. Il est utile de partager les résultats avec des pays voisins et le bureau national de l'OMS ou encore avec un bureau régional de l'OMS, pour que les résultats puissent être communiqués rapidement aux autres pays de la région.

Que faut-il faire avec les souches ?

Garder les souches si possible. Pour cela, utiliser les méthodes décrites dans le chapitre 10. Tout isolat inhabituel tel qu'un organisme nouveau ou un nouveau profil de sensibilité aux agents antimicrobiens doit être envoyé au laboratoire de référence pour confirmation.