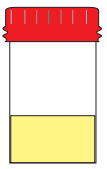


Principales étapes de l'ECBU

Jour 1



Urine entière

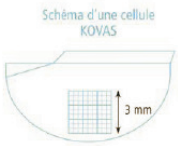
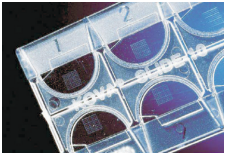


Centrifugation

Sur le sédiment :

- frottis coloré au Gram (observation bactéries)
- frottis coloré au Ziehl Nielsen (recherche mycobactéries)
- Etat frais :
 - * recherche de cellules (hématies, levures...)
 - * recherche de cristaux.
 - * recherche de cylindres

Numération des leucocytes
(cellule de Nageotte, Malassez,
Kova Slide)



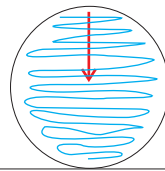
Si [leucocytes] $\geq 10^4$ /mL
Infection à confirmer avec
[bactéries]

Dénombrement et isolement sur CLED

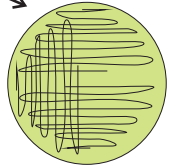
Au choix

CLED ou CPS ID 3

10 μ L à l'osee déposés
sur un rayon (1)
puis stries (2)



Lame immergée
Immerger la lame dans
l'urine et égoutter.



24h à 37°C atmosphère aérobie

Jour 2

Dénombrement (comparaison visuelle avec abaque):

- [leucocytes] $\geq 10^4$ /mL et [bactéries] $\geq 10^5$ /mL = Infection
- [leucocytes] ≥ 0 /mL et [bactéries] $\geq 10^5$ /mL = Infection ou contamination du prélèvement, refaire un ECBU avec un nouveau prélèvement.
- [leucocytes] $\geq 10^4$ /mL et [bactéries] $< 10^5$ /mL =
 - * patient sous antibiothérapie
 - * tuberculose rénale
 - * bactéries diluées
 - * bactéries à multiplication lente
 - * pH urinaire ralenti la croissance
 - * bactéries en amas ex. : *Pseudomonas aeruginosa* ce qui donne moins de colonies visibles.

Selon le cas

Colonies isolées

Lecture caractères
biochimiques mis
en évidence et
identification
de chaque colonie
suspecte par test
rapide ou
ensemencement
d'une galerie.

Antibiogramme
de chaque colonie
suspecte

24h à 37°C atmosphère aérobie

Jour 3

Lecture et
identification.

Lecture et
interprétation..