

P-180

# PA-10 – Diagnostics rapides

## Dépistage intrapartum du *Streptococcus agalactiae* par PCR GenePOC™ GBS DS

C.Meex<sup>1</sup>, J.Defêche<sup>1</sup>, A.Devey<sup>1</sup>, J.Descy<sup>1</sup>, M-P.Hayette<sup>1</sup>, P.Huynen<sup>1</sup>, R.Sacheli<sup>2</sup>, P.Melin<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Centre Hospitalier Universitaire de Liège, Belgique

<sup>2</sup> Centre National de Référence *Streptococcus agalactiae*, Belgique

[c.meex@chuliege.be](mailto:c.meex@chuliege.be) – T: +3243662450

### Introduction

Les infections néonatales précoces causées par *Streptococcus agalactiae* (streptocoque du groupe B, GBS) peuvent être prévenues par administration d'une antibioprophylaxie intrapartum (AIP) aux femmes identifiées GBS positives. Un test de dépistage vaginal rapide réalisé en début de travail permettrait une meilleure sélection des candidates à l'AIP que la stratégie basée sur un dépistage anténatal.

### Objectifs

Evaluation en laboratoire du test PCR GenePOC™ GBS DS (PCR GBS DS) sur frottis vaginal prélevé en intrapartum : performances et praticabilité du test en vue de sa réalisation en Point-Of-Care (POC).

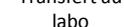


## Méthodes

Etude prospective au bloc d'accouchement de l'Hôpital Universitaire de Liège

Toutes les femmes admises en travail (et ayant signé le consentement)

Transfert au labo



Écouvillon vaginal (Stuart COPAN)



Écouvillon cassé dans « sample buffer tube (SBT) » fourni dans le kit



Sur le SBT



PCR GBS DS sur instrument Revogene

Entièrement automatisé

- Simple (<1 min./éch.)
- Jusqu'à 8 éch./run
- Contrôle interne pour chaque test
- Validation du test par l'instrument
- Résultat en 70 minutes



Culture

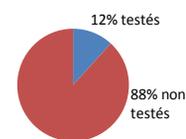
a/Granada (BD), b/StrepB Select (Biorad)

+ Enrichissement en bouillon Lim (BD)

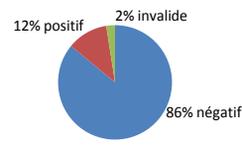
Contrôle des discordances entre test PCR GBS DS et culture par PCR GenePOC™ GBS LB et PCR Xpert™ GBS LB (Cepheid) sur les bouillons de Lim.

## Résultats

- Période d'étude: 29/01/2018 → 06/12/2018 (toujours en cours)
- Nombre d'accouchements: 1020
- Patientes incluses: 121 PCR GBS DS réalisées
- Taux de colonisation intrapartum parmi les patientes incluses: 11.6%



1200 accouchements



121 PCR GBS DS

### Performances

#### Résultats

Sensibilité	92.8%
Spécificité	99.0%

		Culture	
		POS	NEG
PCR GBS DS	POS	13	1
	NEG	1	103
		14 (4 après enrich.)	104

Table 2: Détail des résultats obtenus

### Praticabilité

- ✓ Simplicité de mise en œuvre
- ✓ Traitement de l'échantillon rapide
- ✓ Logiciel convivial
- ✓ Résultat facile à récupérer
- ✓ Appareil compact
- ✓ Peu/pas de résultats ininterprétables
- ✗ Durée du test 70 minutes
- ✗ Pas de chargement continu
- ✗ Bruit

## Conclusions

- Les sensibilité et spécificité du test répondent aux exigences requises pour un dépistage intrapartum.
- Le délai de 70 minutes pour l'obtention des résultats dépasse les attentes idéales pour un test intrapartum.
- L'instrument Revogene est compact et son utilisation aisée, mais le système ne permet pas la gestion d'une arrivée séquentielle d'échantillons. Plusieurs instruments sont dès lors requis dans les maternités à gros volume de naissances.
- Ces performances devront être confirmées lorsque l'analyse sera réalisée en POC par des sages-femmes au bloc d'accouchement.