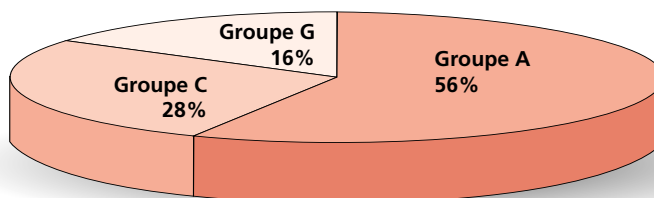


Amygdalite streptococcique en cas de négativité du test de diagnostic rapide

Fondement

Les tests de diagnostic rapides ne permettent de détecter que les streptocoques β -hémolytiques du groupe A avec une sensibilité variant de 62 à 96%. Cependant, une angine bactérienne peut être aussi causée par des streptocoques β -hémolytiques des groupes C et G. Dans 35% des frottis de gorge que nous avons analysés (n=1030), la culture des streptocoques a révélé la distribution suivante :



Fréquence

Les bactéries telles que Haemophilus spp., Neisseria spp., les pneumocoques, les staphylocoques, les streptocoques appartenant à d'autres groupes que A, C et G ainsi que les colibacilles font partie intégrante de la flore physiologique de la gorge. Elles sont toujours présentes en quantités variables dans les cultures et ne causent pas de pharyngo-amygdalite.

Les streptocoques sont sensibles à la pénicilline. C'est pourquoi nous n'effectuons pas systématiquement un antibiogramme. Nous avons pourtant trouvé des résistances aux macrolides (érythromycine/azithromycine), à la clindamycine et à la tétracycline. Dans ces cas-là, un antibiogramme peut s'avérer utile. Il est effectué sur demande expresse.

Résistances

Sensibilité des streptocoques provenant de frottis de gorge

	Groupe A (n=75)	Groupe C (n=20)	Groupe G (n=16)
Pénicilline	100%	100%	100%
Clindamycine	99%	94%	100%
Erythromycine/azithromycine	91%	95%	100%
Tétracycline	84%	65%	56%

Analyse

Culture de streptocoques β -hémolytiques des groupes A, C, G

Matériel

1 frottis avec écouvillon/ampoule (31)

Tarif

Streptocoques β -hémolytiques des groupes A, C, G
Résultat négatif 30 PT / 30.— CHF
Résultat positif 50 PT / 50.— CHF

Informations

Dr med. Brigitte J. Suter Buser, spéc. FAMH en médecine de laboratoire, collaboratrice scientifique Bactériologie
Dr med. Paul H. Friderich, spéc. FAMH en médecine de laboratoire, responsable du service Bactériologie