

## Clostridium difficile: Identification et culture

### Indications

Colite pseudo-membraneuse.  
Entérocolite après antibiothérapie.  
Diarrhées associées à la prise d'antibiotiques.

### Clinique

Les symptômes peuvent se manifester 2 à 4 jours après la début d'une antibiothérapie et même persister jusqu'à 3 semaines après l'arrêt de la prise de l'antibiotique.  
Le spectre clinique va de la diarrhée légère, auto-limitante jusqu'au tableau grave d'une colite pseudo-membraneuse. Signes cliniques; ténesme, ballonnements abdominaux, diarrhée, fièvre jusqu'à 39°C et, éventuellement, hypoalbuminémie et hypovolémie.

### Physiopathologie

Clostridium difficile produit une entérotoxine et des cytotoxines. L'entérotoxine agit sur la guanylate-cyclase, entraînant un accroissement de la sécrétion intestinale et une baisse de la résorption des liquides. Les cytotoxines A et B sont responsables des lésions de la muqueuse intestinale.

### Méthode

On décèle la cytotoxine A directement dans les selles à l'aide du test au latex.  
Clostridium difficile est mis en culture sur un milieu sélectif.

### Prélèvement

Identification de la toxine



Tube plastique,  
blanc

Culture



Ecouvillon  
avec milieu de transport

### Traitement

1. Arrêt éventuel de l'antibiotique en cause.
2. Vancomycine 4 x 125 mg p.o., pendant 10 jours.  
ou: Tétracycline 2 x 100 mg p.o., pendant 10 jours.

### Information

Evelyne Boulaz  
Service Bactériologie

Littérature sur demande