1. Indications :

L'étude de prélèvements de sécrétions et exsudats génitaux ou ano-génitaux est réalisée au laboratoire pour la détection de bactéries responsables :

- Chez la femme : des cervicites, vaginites, vulvites, salpingites, endométrites, ulcères ano-génitaux, des infections des glandes de Bartholin ou en fin de grossesse, d'un portage de bactéries pathogènes pour la mère et / ou pour l'enfant au moment de l'accouchement.
- Chez l'homme : des urétrites, épididymites, prostatites, ou des ulcères ano-génitaux.

2. Milieux utilisés = écouvillons avec milieu de transport

- Culture bactérienne usuelle (dont culture du gonocoque) + mycose + recherche de trichomonas : écouvillon tige plastique avec milieu de conservation

- Recherche de mycoplasmes : milieux de transport spécifiques à se procurer au laboratoire

- Recherche de *Chlamydia trachomatis* et de *Neisseria gonorrhoeae* **par PCR** : milieux de transport spécifiques à se procurer au laboratoire

- Recherche de virus (herpès…) **par PCR** : milieux de transport spécifiques à se procurer au laboratoire

- Dépistage de streptocoque du groupe B **par PCR** : écouvillon double spécifique à se procurer au laboratoire

3. Renseignements cliniques souhaités

- Tableau clinique succinct,
- Aspect des lésions
- Traitement antibiotique antérieur ou concomittant,

4. Technique de prélèvement

Prélèvement urétral : recueillir le pus ou l'écoulement au méat urétral, au moins une heure après la dernière miction et toujours avant le premier jet d'urine.

Prélèvements vaginal et endocol (après pause du speculum) : au niveau du cul-de-sac vaginal postérieur (vaginose, vaginite, mycose, mycoplasmes) ou de l'endocol (*Chlamydia trachomatis* ou *Neisseria gonorrhoeae*) ou toute lésion visible.

Prélèvement d'une ulcération : en bordure (surinfection bactérienne) ou sur le plancher de la lésion (grattage des cellules pour recherche d'HSV et de *Chlamydia trachomatis*)

Spécificités chez la femme enceinte :

- Recherche du portage de *Streptococcus agalactiae* par culture (au niveau du tiers vaginal inférieur entre 34 – 35 semaines, sans spéculum)
- Antécédents d'accouchement prématuré : écouvillon en début de grossesse, sans pose de speculum à la recherche d'une vaginose.
- Rupture prématurée des membranes : rechercher les microorganismes à risque pour l'enfant, par frottis vaginal à l'écouvillon.
  - En cas de dépistage par PCR du strepto B (dépistage antepartum des patientes dont le statut strepto B est inconnu au moment du travail) : utiliser le kit de prélèvement (écouvillon double) fourni par le laboratoire : essuyer tout excès de sécrétion ou d'écoulement, insérer délicatement les deux écouvillons marques dans le vagin, prélever au niveau du tiers inferieur,

en les tournant trois fois, puis les insérer délicatement environ jusqu'à 2,5 cm au-delà du sphincter anal (cryptes de Morgagni) et les tourner doucement.

- Suspicion d'infection chorio-amniotique ascendante : prélever au niveau de l'endocol, après pose du speculum : nettoyage de l'exocol avec un tampon stérile et imbibé de sérum physiologique (écouvillon tourné plusieurs fois et à retirer sans toucher les parois du vagin)

Spécificités chez l'homme :

- Epididymite : Ecoulement urétral + premier jet urinaire.
- Prostatite : Premier jet urinaire, sans massage prostatique.
- Orchite : Prélèvement de l'abcès à la seringue.

Acheminement au laboratoire

Nécessité d'acheminement rapide au laboratoire (<24H à T°ambiante)