



Centre Hospitalier de Lourdes
Laboratoire de Biologie Médicale

Biologistes : N. CONSTANTIN C. POTTIER F. JANDOT

Recommandations de prescription d'examens biologiques - 20/08/2012

**Place de la recherche des antigènes urinaires Pneumocoque dans le diagnostic de la
Pneumonie aiguë communautaire PAC**

Le principal agent pathogène impliqué dans les PAC est le Pneumocoque (*Streptococcus pneumoniae*). La gravité des PAC liées à cette étiologie justifie de débiter en urgence une antibiothérapie efficace sur *S. pneumoniae*.

Test urinaires séduisants :

examen non invasif
échantillon facile à recueillir, conserver, transporter
méthode simple et rapide

mais :

Limites de la détection de l'antigène urinaire Pneumocoque (littérature) :
faible sensibilité : 44 à 69% dans les PAC non bactériémiques, 77 à 89% dans les PAC bactériémiques → faux négatifs : un test négatif n'exclut pas le diagnostic !
test spécifique, mais « faux positifs » :
vaccin antipneumococcique < 7 jours
colonisation du nasopharynx : test non validés chez les enfants
le test reste positif chez 70% des patients 2 mois après une infection pneumococcique
Examen HN (Hors Nomenclature, non remboursable) HN 100 = 27 €

Recommandations Afssaps - SPILF

☞ **Pour les pneumonies acquises en ville en dehors d'une institution :**

Il apparaît inutile de proposer un quelconque bilan microbiologique pour les patients ayant des critères de faible gravité

Pour les patients hospitalisés en dehors de la réanimation

- les hémocultures et l'analyse des expectorations peuvent être recommandées
- les détections des antigènes urinaires pneumocoque et/ou legionella ne sont pas recommandées d'emblée
- la recherche d'antigènes urinaires de legionella peut se justifier chez les malades présentant des symptômes évocateurs de légionellose, ou en situation épidémique chez toutes les PAC

Pour les patients hospitalisés en réanimation la pratique des hémocultures, de l'analyse cytotbactériologique des sécrétions trachéobronchiques prélevées lors de l'intubation et de la détection d'antigènes urinaires pneumocoque et legionella sont recommandées.

☞ **Pour les pneumonies acquises en institution :** les recommandations ne peuvent pas être très formalisées

Références :

Mise au point antibiothérapie par voie générale des infections respiratoires basses de l'adulte. Afssaps-SPILF 07/2010
Prise en charge des infections des voies respiratoires basses de l'immunocompétent. SPILF Conférence consensus 2006
Intérêt des antigènes bactériens dans le diagnostic des PAC. V LERAY. DESC Réanimation médicale. 12/2005
Pertinence de la prescription des antigènes solubles urinaires Pneumocoque et Légionelle dans un service d'urgences. Etude rétrospective monocentrique portant sur 131 dossiers. Congrès SNFMI 12/2008, Bordeaux