



1/ Objet et domaine d'application

Cette instruction de travail décrit les modalités de réalisation d'un prélèvement vaginal.

2/ Références et documents sources

PR BACT 1003 « examen bactériologique des sécrétions et exsudats anogénitaux »
IT BACT 1077 « qualification - critères d'acceptation des prélèvements en microbiologie médicale »

3/ Responsabilités

Le préleveur habilité est responsable de la bonne application de cette instruction de travail.

4/ Matériel et conditions de prélèvement

Absence préalable d'antibiotiques ou d'antifongiques

Hors période des règles

Matériel : selon la demande

- 1 spéculum pour prélèvement cervical
- 2 compresses imprégnées d'antiseptique et 1 de sérum physiologique selon le contexte
- 1 écouvillon eswab pointe classique (hors Herpès, Papillomavirus)
- 1 fiche de renseignement FE CBP 1028 (FE CBP 1030 si ulcérations ; FE CBP 1060 si auto prélèvement, FE CBP 1064 si dépistage cancer du col)
- 1 brosse et 1 milieu de conservation (PreservCyt®)

Recherches particulières:

Herpès: voir LBM sous traitant

Mycoplasmes (y compris *M genitalium*), *T vaginalis* et *C trachomatis* : un eswab est suffisant pour faire ces recherches en parallèle de la cytotactériologie classique du prélèvement vaginal.

Autres prélèvements :

- Les prélèvements vaginaux sont généralement suffisants pour étayer un diagnostic. Toutefois, le prélèvement urétral peut être utile lorsque la patiente présente des signes de dysurie ou pollakiurie non expliqués par un ECBU et qui peuvent alors être la manifestation d'une urétrite par IST (plus rare que la cervicite).
- En cas de lésions et/ou de pratique sexuelle à risque, un prélèvement pharyngé ou anal peut compléter le prélèvement vaginal.
- Devant une symptomatologie évoquant un Fiessinger-Leroy-Reiter, un prélèvement de conjonctive (IT CBP 1019) ou de liquide articulaire pour recherche de *C trachomatis* est pertinent.

5/ Généralités

5.1. Prélèvement

Il est important de noter l'aspect des lésions et de réaliser le prélèvement sur les lésions observées.

♦ Prélèvement vaginal chez la femme pubère hors grossesse

- Poser un spéculum, visualiser les lésions et/ou les leucorrhées anormales et les écouvillonner avec l'eswab.
- En l'absence de lésions, il faut recueillir les sécrétions en balayant l'ensemble de la cavité vaginale.
 - > L'écouvillonnage au niveau du cul de sac vaginal permet de rechercher une vaginose, une vaginite, une mycose ou les IST par PCR.
 - > L'écouvillonnage au niveau du col permet d'augmenter la sensibilité de la culture du gonocoque (permettant alors de faire un antibiogramme).
- Mettre l'écouvillon fin dans le milieu liquide et casser l'écouvillon au niveau du point rouge. Eliminer la tige en excès.

NB : une alternative possible à la mise en place du spéculum est l'auto prélèvement vaginal (cf chapitre dédié).

♦ Auto-prélèvement vaginal

- Voir FE CBP 1060

Il peut être utilisé pour le dépistage de la vaginose, le dépistage du streptocoque du groupe B ou la recherche d'IST par PCR. Chez la femme, l'auto prélèvement vaginal doit être préféré au 1er jet urinaire (ces germes sont plutôt responsables de cervicite que d'urétrite et des inhibiteurs de PCR peuvent être présent dans l'urine).

**◆ Prélèvement endocol à visée microbiologique chez la femme pubère hors grossesse (sur prescription explicite : contexte d'endométrite ++)**

- Seul site facilement accessible pour prélever en endo-utérin
- Poser obligatoirement un spéculum et visualiser le col
- Réaliser un nettoyage soigneux du col (compresse antiseptique X 2 puis compresse imprégnée de sérum physiologique)
- Visualiser les lésions et/ou les leucorrhées anormales et les écouvillonner avec un eswab
- Mettre l'écouvillon fin dans le milieu liquide et casser l'écouvillon au niveau du point rouge. Eliminer la tige en excès.

◆ Prélèvement cervical dans le dépistage du cancer du col (pour recherche de HPV ou cytologie cervicale)

- Poser obligatoirement un spéculum et visualiser le col
- Réaliser un nettoyage des mucosités excédentaires du col (compresse imprégnée de sérum physiologique)
- L'échantillon adéquat est recueilli à la zone de jonction du col utérin à l'aide de la brosse dont la zone centrale doit explorer le canal endocervical. (La brosse doit être appuyée suffisamment pour permettre le contact étroit avec la région exocervicale, réaliser 3 tours.)
- Retirer la brosse sans toucher la paroi vaginale.
- Rincer la brosse dans le flacon contenant la solution de conservation (PreservCyt® solution) en pressant une dizaine de fois les poils contre le fond du flacon, puis agiter la brosse vigoureusement pour détacher le reste des cellules recueillies.
- Jeter la brosse. NE PAS LAISSER LA BROSSE DANS LE FLACON.
- Visser le flacon de telle sorte que le trait noir sur le capuchon dépasse le trait sur le flacon.

◆ Prélèvement chez la fillette ou la jeune fille vierge**En présence des parents**

- Ecarter les lèvres délicatement
- Ecouvillonner l'entrée du vagin sans traumatisme avec un écouvillon eswab
- En présence d'une vulvite, penser à rechercher la présence d'oxyure au niveau de la marge anale par un scotch-test (appliquer un scotch transparent sur la marge anale de préférence le matin au réveil avant toute toilette et le coller sur une lame)

◆ Prélèvement chez la femme âgée et/ou grabataire

- Lavage soigné à l'eau savonneuse de tout le périnée
- Spéculum facultatif
- Ecouvillonner au niveau du vagin avec l'écouvillon eswab.

◆ Prélèvement chez la femme enceinte**Pas de pose de spéculum**

- En cas d'antécédent d'accouchement prématuré, rechercher une vaginose
- En cas de MAP ou RPM, rechercher les BVHRI, une vaginose, une candidose
- Pour la recherche de streptocoque B, à la 34-35^e SA, prélever au niveau du 1/3 inférieur ou par auto prélèvement vaginal.

◆ Stérilet

- Retirer le stérilet sans toucher les parois du vagin.
- Couper les fils.
- Le stérilet entier mis dans un récipient propre est envoyé au LBM

◆ Autres localisations (ano-rectale ou pharyngée ou conjonctivale)

- Ecouvillonner les lésions avec un écouvillon e swab classique
- Si lésions de type ulcération, voir IT CBP 1036 pour recherche des agents de chancre.

5.2. Transport

- Fermer et identifier correctement les écouvillons dans les sachets.
- Porter le plus rapidement possible au laboratoire : conservation avant analyse : cf manuel en ligne ou IT BACT 1077