

I) Les différents types de relation hôte-bactérie :

Diagnostic direct	Diagnostic indirect
<ul style="list-style-type: none"> -Mise en évidence directe du germe : Examen microscopique -Mise en évidence d'une partie du germe (Ag, Acide nucléique) -Isolement et Identification 	<ul style="list-style-type: none"> -Immunité cellulaire , sérodiagnostic
<ul style="list-style-type: none"> -La qualité du prélèvement conditionne la qualité du résultat -Doit se faire avant antibiothérapie. -Moments du prélèvement : Matin au réveil (urines, expectorations, pus urétral) Pics fébriles (Hémocultures) Prélèvement le moins contaminé (ECBU) -Désinfection pour éviter la contamination du prélèvement -Prélèvement en quantité suffisante : Cytologie, examen direct, ag solubles, cultures, conservation -Le récipient doit être stérile, fermé, adapté -Le transport doit être rapide -Examen macroscopique et microscopique (état frais, après coloration) -Diagnostic rapide : ELISA (Ag bactériens), Latex (Ag solubles) Immunofluorescence, PCR, Cultures -<u>Identification</u> : Morphologie, caractères culturels, caractères biochimiques, caractères enzymatiques et antigéniques -Tests de sensibilité aux ATB 	<ul style="list-style-type: none"> -2 sérums séparés de 2 à 4 semaines, IgM lors de la primo infection, IgG lors de la primo-infection et la réinfection. -Immunofluorescence indirecte, ELISA

