

Orientation et démarche



Coque Gram⁺ catalase⁺

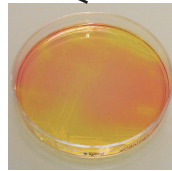
Aéro-anaérobie facultatif
ou pousse sur Chapman :
genre *Staphylococcus*

Aérobic Strict
ou pas de pousse sur Chapman :
genre *Micrococcus*
conclusion : contaminant du prélèvement
car présent sur la peau.

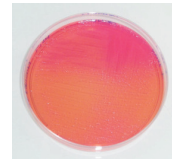
Prélèvement
observation de coques
bien ronds en amas

Isolement sur milieu non
sélectif : gélose au sang,
GN, CLED... Le contexte
permet de soupçonner un
Staphylococcus.

Isolement sur milieu Chapman



Milieu jaune donc
souche mannitol⁺ :
suspicion *Staphylococcus aureus*



Milieu inchangé donc
souche mannitol⁻ :
Staphylococcus non aureus

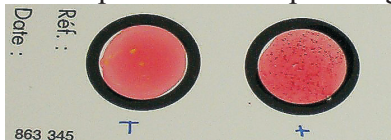
Pas de pousse :
genre *Micrococcus*
contaminant du
prélèvement.

Si pas de test
d'agglutination
possible: identification
GN + apiSTAPH
+ antibiogramme

Test d'agglutination permettant
la recherche de structures et antigènes
de *Staphylococcus aureus*
Ex. : le Pastorex Staph⁺ met en évidence
la présence du récepteur au fibrinogène,
de la protéine A, de l'antigène de capsule.
Si un ou plusieurs de ces éléments sont présent
le résultat sera positif.

Contexte
**Si le *Staphylococcus* est majoritaire ou le seul
germe isolé :**
Réaliser une apiSTAPH pour identification
+ antibiogramme :
ATB STAPH ou Mueller-Hinton + disques
Ex. : *Staphylococcus epidermidis*,
Staphylococcus lugdunensis.
**Le *Staphylococcus* est minoritaire, un germe
majoritaire dont le pouvoir pathogène
correspond au contexte a été également isolé
sur d'autres milieux :**
conclure *Staphylococcus* non aureus
contamination du prélèvement par
des *Staphylococcus* de la peau.

Résultat positif
identification *Staphylococcus aureus*
germe responsable de la pathologie.



Réalisation antibiogramme :
ATB STAPH
ou Mueller-Hinton + disque à 37°C
et petit Mueller-Hinton inoculum
chargé + disque oxacilline à 30°C

Résultat négatif
identification *Staphylococcus* non aureus

Contexte
Analyse d'urine
possible *Staphylococcus saprophyticus*
qui est mannitol⁺ dans 92% des cas.
Il est responsable de 5 à 10% des infections
urinaires.
Réaliser une apiSTAPH pour identification
+ antibiogramme :
ATB STAPH ou Mueller-Hinton + disques
Autre
conclure *Staphylococcus* non aureus
selon le prélèvement proposer une apiSTAPH
mais la présence du germe n'a probablement
pas de signification pathologique.