



## **CLOSTRIDIUM DIFFICILE ( ANTIGÈNE GDH, TOXINES A ET B)**

### **DÉFINITION – PHYSIOLOGIE**

Le Clostridium difficile est un bacille Gram positif, sporulé, anaérobie strict.

On le retrouve dans l'environnement ainsi que dans l'intestin de l'homme et de l'animal. Il est responsable de 10 à 25% des diarrhées associées aux antibiotiques et de la quasi-totalité des colites pseudomembraneuse.

Le Clostridium difficile est la principale cause de diarrhée nosocomiale chez l'adulte.

### **PRÉLÈVEMENT – PROPRIÉTÉ DE L'ÉCHANTILLON**

Recueillir un échantillon de selles liquides ou molles dans un pot propre et sec.

L'analyse doit être réalisée dans les 2 heures. Si ce n'est le cas, le prélèvement peut être conservé à 4°C durant trois jours.

### **INTÉRÊT CLINIQUE – INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS**

La glutamate déshydrogénase (GDH) est produite par toutes les souches de Clostridium difficile. Sa recherche est un bon marqueur de la présence de cette bactérie dans les selles. Elle a une valeur prédictive négative excellente : un résultat négatif permet d'exclure le diagnostic d'infection par Clostridium difficile.

La recherche des toxines A et B doit être effectuée en parallèle : seules les souches pathogènes en produisent.

Le portage asymptomatique d'une souche de Clostridium difficile toxigène doit être pris en considération. Il peut être fréquent en particulier chez les personnes âgées (prise d'antibiotiques, laxatifs, exposition à certains virus comme les norovirus) rendant délicate l'interprétation des résultats. La sélection appropriée des échantillons (liquides) et l'histoire clinique restent en tout cas primordiales.