

UNE PRÉCISION ACCRUE DE L'ANALYSE DU LCR GRÂCE AUX TAAN ET UN TEMPS-RÉPONSE RAPIDE RÉDUISENT LA DURÉE D'HOSPITALISATION

Jean Longtin, M.D., Julie Bestman-Smith, M.D., Ronald Bérubé et Nathalie Boucher

INTRODUCTION

Pour des questions de santé publique, d'administration judicieuse des traitements et de réduction des coûts, il est crucial de déceler rapidement les agents bactériens responsables des méningo-encéphalites.

Étant donné que « même lorsque la maladie est diagnostiquée très tôt et qu'un traitement approprié est institué, entre 5 et 10 % des malades décèdent »¹, il est impératif de prendre les moyens nécessaires pour administrer le bon traitement à chaque patient, et ce, le plus rapidement possible.

Dans les premiers stades de la maladie, une culture bactérienne du liquide céphalo-rachidien (LCR) peut être insuffisante et donner lieu à des résultats négatifs, surtout lorsque le prélèvement est effectué après le début de l'antibiothérapie.

Le recours au TAAN (test d'amplification des acides nucléiques) multiplexe, qui recherche de nombreux agents pathogènes, permet de renforcer le taux de positivité et la certitude du diagnostic clinique, dans la mesure où les bons critères de pertinence sont utilisés, et d'ainsi assurer un traitement optimal au patient.

RÉSULTATS

Cette étude présente des résultats probants liés à l'utilisation de la trousse FilmArray® ME en contexte de clinique interne² :

- Arrêt rapide d'un traitement non adapté entamé avant la ponction lombaire
- Choix éclairé du traitement entraînant des bénéfices directs pour le patient
- Prise en charge rapide et hautement adéquate des patients
- Économies en matière de coûts d'hospitalisation et de traitement
- Temps-réponse court particulièrement bénéfique pour les jeunes patients
- Durée de séjour moyenne réduite de près d'un jour en pédiatrie

Tableau : Comparaison des durées d'hospitalisation en fonction du mode d'analyse

Analyses	Mai-oct. 2016		Mai-oct. 2017	
	Culture LCR	TAAN HSV	Culture LCR	TAAN Multi (MENMU)
Durée d'hospitalisation (jours)	3,83	5,35	2,96	2,69

Pour les patients de 0 à 19 ans admis à l'urgence du CHUL et ayant fait l'objet d'une demande de culture, on constate une réduction de la durée d'hospitalisation d'environ une journée.

CONCLUSION

L'utilisation de la trousse FilmArray ME favorise une réduction de la durée de séjour, le recours à un traitement approprié dans de meilleurs délais et, conséquemment, des économies en pharmacothérapie de même qu'une meilleure prise en charge des patients, particulièrement en soins pédiatriques.

« Les résultats obtenus auprès des patients de moins de 5 ans nous montrent que l'utilisation du TAAN se révèle particulièrement utile en pédiatrie pour établir un diagnostic avec certitude, en plus de jouer un rôle important dans certains établissements périphériques. »

JEAN LONGTIN, M.D.

MÉTHODOLOGIE

- 758 analyses ont été effectuées entre le 7 mai 2017 et le 1^{er} juillet 2018.
- 53 % des demandes étaient issues du CHU de Québec, et le reste d'autres sites hospitaliers dans la province.
- 323 demandes (42 %) de TAAN provenaient de la pédiatrie.
- La validité interne a été vérifiée par des analyses de LCR simulés avec pathogènes bactériens (MENMU), *Cryptococcus neoformans*, HSV, VZV et Entérovirus.
- Le résultat du taux de globules blancs était disponible dans 63 % (478) des échantillons de LCR. L'utilisation de la leucorachie (< 10GB) comme critère de pertinence augmente la probabilité pré-test et procure un haut taux de positivité (43 %) lorsque respecté.