

## Fiche technique : ECBU (Examen Cytobactériologique des Urines)



Centre Toulousain pour le Contrôle de qualité en Biologie clinique  
 Association déclarée à la Préfecture de la Haute-Garonne le 30 Octobre 1973  
 et enregistrée sous le n° W313002633  
 CTCB - 33 route de Bayonne - 31300 TOULOUSE  
 ☎ : 05 34 51 49 80 – Fax : 01 57 67 25 90  
 E-mail : [secretariat@ctcb.com](mailto:secretariat@ctcb.com) – site Internet : [www.ctcb.com](http://www.ctcb.com)  
 Siret : 428 789 853 000 28 – APE : 8559A

### PRÉSENTATION :

Nom du programme	Type de matrice	Volume	X enquête	X matériau
ECBU	1 échantillon par enquête mimant une urine de patient, obtenu après le mélange d'un flacon de solution liquide contenant des hématies et des leucocytes avec un flacon de lyophilisat contenant une souche bactérienne titrée	5 mL	4 enq./an	1 mat.cont/enq

**Attention, le laboratoire reçoit un nombre de souches en adéquation avec son inscription :**

- si vous vous êtes inscrits à l'EEQ Bactériologie (ECBU), vous recevrez les échantillons des **4 enquêtes**,
- si vous vous êtes inscrits à l'EEQ Bactériologie « allégée » (BACU), vous recevrez uniquement les échantillons de **2 enquêtes (221 et 223)**.

### Paramètres :

- Cytologie urinaire : hématies + leucocytes
- Bactériologie urinaire : quantification + identification + antibiogramme

Ce programme s'effectue 4 fois\* dans l'année. Il est demandé au laboratoire de réaliser un examen complet (cytologie + bactériologie) selon le planning ci-dessous.

**\* 2 fois si inscription au format Bactériologie « allégée » (BACU).**

### PLANNING :

Enquête	Echantillon	Date d'expédition	Date ouverture	Date fermeture
221	<b>2211(a)</b> (bouchon bleu - étiquette blanche) Flacon liquide pour réhydratation du lyophilisat	17/05/2022	17/05/2022	07/06/2022
	<b>2211(b)</b> (capsule bleu - étiquette bleue) Lyophilisat			
222	<b>2221(a)</b> (bouchon vert - étiquette blanche) Flacon liquide pour réhydratation du lyophilisat	-	05/07/2022	26/07/2022
	<b>2221(b)</b> (capsule verte - étiquette bleue) Lyophilisat			
223	<b>2231(a)</b> (bouchon jaune - étiquette blanche) Flacon liquide pour réhydratation du lyophilisat	<i>Planification en cours</i>	<i>Planification en cours</i>	<i>Planification en cours</i>
	<b>2231(b)</b> (capsule jaune - étiquette bleue) Lyophilisat			
224	<b>2241(a)</b> (bouchon rouge - étiquette blanche) Flacon liquide pour réhydratation du lyophilisat	-	<i>Planification en cours</i>	<i>Planification en cours</i>
	<b>2241(b)</b> (capsule rouge - étiquette bleue) Lyophilisat			

Ce planning est susceptible d'être modifié. En cas de modification, vous serez avertis par e-mail. Les dates d'ouverture et de fermeture des enquêtes sont également consultables dans votre environnement personnalisé habituel sur notre site Internet dans "[Page d'accueil www.ctcb.com](http://www.ctcb.com) \ [Se connecter à MyCTCB](#)".

La lecture du présent document est indispensable  
 avant tout traitement du ou des matériaux de contrôle de qualité.

**! À CONSERVER POUR TOUTE LA CAMPAGNE 2022 !**

**ATTENTION :** Afin de répondre aux exigences de la norme NF EN ISO 17043, nous n'acceptons pas les résultats qui nous parviendraient après la **date limite de saisie** des résultats indiquée dans votre planning personnalisé.

#### **CONSERVATION / STABILITÉ :**

Le transport de ces échantillons est effectué par le CTCB à température ambiante via le prestataire Chronopost. À réception, le laboratoire doit stocker les échantillons à 2 - 8°C.

La séparation de la solution liquide du lyophilisat permet une conservation de 6 mois.

Cependant, après reconstitution (flacons a + b) la stabilité est impactée : le mélange obtenu peut être conservé à +2/8°C pendant 24 H maximum.

#### **MODE D'EMPLOI :**

- Laisser les flacons revenir à température ambiante pendant 30 min.
- Retourner 10 fois le flacon liquide (a).
- Aspirer / refouler 10 fois le flacon liquide (a).
- Réhydrater avec la totalité du volume le lyophilisat (b) : transvaser le flacon (a) dans le flacon (b) en totalité.
- Aspirer / refouler 10 fois le mélange obtenu (a+b)
- Une fois le mélange obtenu (a+b), qui mime une urine de patient, vous pouvez réaliser la cytologie et la bactériologie selon les procédures du laboratoire.

#### **RISQUE BIOLOGIE POTENTIEL :**

Ce produit renferme des composants provenant de source humaine. Il doit être considéré potentiellement contaminant et comme tout échantillon humain les précautions d'usage devront être impérativement respectées (port de gants, blouse ...).

Ne pas avaler et éviter tout contact avec la peau et les muqueuses.

---

#### **ACCÈS CAS CLINIQUES (SCÉNARIO) :**

Il est indispensable de consulter la grille de saisie des résultats en ligne pour prendre connaissance d'informations concernant l'enquête en cours (recommandations, cas clinique ...).

**ATTENTION :** Les deux échantillons (cytologie et bactériologie) sont à considérer comme issus d'un seul et même prélèvement afin d'interpréter le cas clinique.

---

#### **GRILLE DE SAISIE DES RESULTATS ET PARAMÉTRAGE :**

Les résultats sont à rendre sur le site Internet du CTCB : [www.ctcb.com](http://www.ctcb.com).

Suivre votre procédure habituelle de connexion au site internet de l'organisme de comparaison inter-laboratoires. Pour les nouveaux adhérents, vous devez télécharger le guide d'utilisation du site internet sur notre site : sélectionner « S'informer » puis « Autres » puis aller dans le chapitre « Instructions de travail ».

Lors de l'enregistrement des résultats, le laboratoire a la possibilité d'imprimer la saisie réalisée en fichier PDF (bouton prévu à cet effet). Ce document est la preuve que vos résultats ont été enregistrés dans notre base de données. De plus, un e-mail de confirmation est également envoyé et ce dernier contient un lien direct pour visualiser la saisie correspondante.

La lecture du présent document est indispensable avant tout traitement du ou des matériaux de contrôle de qualité.

**! À CONSERVER POUR TOUTE LA CAMPAGNE 2022 !**

### CONSIGNES DE SAISIE DES RESULTATS :

Si vous ne trouvez pas votre réactif ou équipement dans le ou les listes déroulantes, nous vous invitons à sélectionner « Autre » et à bien renseigner dans la zone de commentaire le nom du produit, du fabricant (et non pas du distributeur) et la référence. Vous devez ensuite nous adresser rapidement une copie de la notice du réactif soit par fax (01 57 67 25 90) soit par e-mail ([technique@ctcb.com](mailto:technique@ctcb.com)) **au plus tard 48h00 après la clôture de l'opération d'EEQ concernée. Dans un souci de pertinence, les résultats saisis avec un code réactif « Autre » ne seront pas évalués :**

- soit parce que le laboratoire n'a pas fourni la notice du réactif non trouvé dans le menu déroulant,
- soit parce que le réactif utilisé n'est pas adapté à l'analyse demandée.

### HOTLINE :

COORDONNATEUR / BIOLOGISTE	Stéphanie ALBAREDE	Tél. : 05.34.51.49.84 <a href="mailto:biologie@ctcb.com">biologie@ctcb.com</a>
INTERVENANT EXPERT	Marion GRARE	<a href="mailto:grare.m@chu-toulouse.fr">grare.m@chu-toulouse.fr</a>
ADMINISTRATIF	Luana SALVATI Aurélié ONDERBEKE	Tél. : 05.34.51.49.80 <a href="mailto:secretariat@ctcb.com">secretariat@ctcb.com</a>
TECHNIQUE	Delphine GARIMBAY Fabrice ZENNAF	Tél. : 05.34.51.49.81 Tél. : 05.34.51.44.11 <a href="mailto:technique@ctcb.com">technique@ctcb.com</a>
QUALITE	Erick SANCHEZ	Tél. : 05.34.51.49.82 <a href="mailto:qualite@ctcb.com">qualite@ctcb.com</a>
INFORMATIQUE	Nicolas BODEAU Philippe GONZALVO	Tél. : 05.34.51.44.10 Tél. : 06.84.79.34.89 <a href="mailto:informatique@ctcb.com">informatique@ctcb.com</a>

La lecture du présent document est indispensable avant tout traitement du ou des matériaux de contrôle de qualité.

**! À CONSERVER POUR TOUTE LA CAMPAGNE 2022 !**



Pour consulter le cas clinique, veuillez-vous rendre sur la grille de saisie des résultats en ligne (site Internet).



Numéro de l'échantillon |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_1\_|

**CYTOLOGIE URINAIRE**

Equipement	
Leucocytes (/mm <sup>3</sup> )	
Hématies (/mm <sup>3</sup> )	

ATTENTION, il est nécessaire de convertir votre résultat par mm<sup>3</sup> pour permettre l'exploitation statistique.  
 Exemple : 1000 Leucocytes / mL = 1 Leucocyte / mm<sup>3</sup>

**IDENTIFICATION**

Lecture du gram	<input type="checkbox"/> Non réalisée <input type="checkbox"/> Bacille à gram - <input type="checkbox"/> Bacille à gram + <input type="checkbox"/> Bacille à gram + branché <input type="checkbox"/> Cocci à gram - <input type="checkbox"/> Cocci à gram + <input type="checkbox"/> Coccobacille à gram -
Identification	
Méthode d'identification	<i>La saisie du réactif n'est réalisable qu'après la saisie du résultat qualitatif</i>

**QUANTIFICATION**

Gélose utilisée	
Volume d'ensemencement (en µL)	
Méthode d'ensemencement	
Dénombrement des bactéries (en UFC/mL)	<input type="checkbox"/> Non réalisé <input type="checkbox"/> <10 <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> 10 <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> 10 <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> 10 <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> 10 <sup>6</sup> <input type="checkbox"/> 10 <sup>7</sup> <input type="checkbox"/> >10 <sup>7</sup>

La lecture du présent document est indispensable avant tout traitement du ou des matériaux de contrôle de qualité.

**! À CONSERVER POUR TOUTE LA CAMPAGNE 2022 !**



Pour consulter le cas clinique, veuillez-vous rendre sur la grille de saisie des résultats en ligne (site Internet).



Numéro de l'échantillon |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_1\_|

**ANTIBIOGRAMME**

Référentiel		<input type="checkbox"/> CASFM / EUCAST 2018 <input type="checkbox"/> CASFM / EUCAST 2019 <input type="checkbox"/> CASFM / EUCAST 2020 <input type="checkbox"/> CASFM / EUCAST 2021 <input type="checkbox"/> CASFM / EUCAST 2022		
Antibiogramme réalisé sur				
Antibiotiques	Lecture interprétative	Technique	Diamètre d'inhibition (mm)	CMI (mg/L)
1.	<input type="checkbox"/> Non testé <input type="checkbox"/> Sensible <input type="checkbox"/> Intermédiaire/ Sensible forte posologie <input type="checkbox"/> Résistant		<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥
2.	<input type="checkbox"/> Non testé <input type="checkbox"/> Sensible <input type="checkbox"/> Intermédiaire/ Sensible forte posologie <input type="checkbox"/> Résistant		<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥
3.	<input type="checkbox"/> Non testé <input type="checkbox"/> Sensible <input type="checkbox"/> Intermédiaire/ Sensible forte posologie <input type="checkbox"/> Résistant		<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥
4.	<input type="checkbox"/> Non testé <input type="checkbox"/> Sensible <input type="checkbox"/> Intermédiaire/ Sensible forte posologie <input type="checkbox"/> Résistant		<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥
5.	<input type="checkbox"/> Non testé <input type="checkbox"/> Sensible <input type="checkbox"/> Intermédiaire/ Sensible forte posologie <input type="checkbox"/> Résistant		<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥
6.	<input type="checkbox"/> Non testé <input type="checkbox"/> Sensible <input type="checkbox"/> Intermédiaire/ Sensible forte posologie <input type="checkbox"/> Résistant		<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥
7.	<input type="checkbox"/> Non testé <input type="checkbox"/> Sensible <input type="checkbox"/> Intermédiaire/ Sensible forte posologie <input type="checkbox"/> Résistant		<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥
8.	<input type="checkbox"/> Non testé <input type="checkbox"/> Sensible <input type="checkbox"/> Intermédiaire/ Sensible forte posologie <input type="checkbox"/> Résistant		<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥
9.	<input type="checkbox"/> Non testé <input type="checkbox"/> Sensible <input type="checkbox"/> Intermédiaire/ Sensible forte posologie <input type="checkbox"/> Résistant		<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥
10.	<input type="checkbox"/> Non testé <input type="checkbox"/> Sensible <input type="checkbox"/> Intermédiaire/ Sensible forte posologie <input type="checkbox"/> Résistant		<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥	<input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> < <input type="checkbox"/> > <input type="checkbox"/> ≤ <input type="checkbox"/> ≥

La lecture du présent document est indispensable avant tout traitement du ou des matériaux de contrôle de qualité.  
**! À CONSERVER POUR TOUTE LA CAMPAGNE 2022 !**



Pour consulter le cas clinique, veuillez-vous rendre sur la grille de saisie des résultats en ligne (site Internet).



### INTERPRÉTATION AU VU DES RÉSULTATS ET DU CAS CLINIQUE

Interprétation	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Non réalisée</li><li><input type="checkbox"/> Absence d'infection urinaire ou de colonisation.</li><li><input type="checkbox"/> Arguments cyto-bactériologiques en faveur d'une infection urinaire.</li><li><input type="checkbox"/> Arguments en faveur d'une infection urinaire sur sonde.</li><li><input type="checkbox"/> Arguments en faveur d'une colonisation.</li><li><input type="checkbox"/> Contamination probable, à contrôler sur un nouveau recueil.</li><li><input type="checkbox"/> Inflammation sans bactériurie. Traitement antibiotique en cours.</li><li><input type="checkbox"/> Microorganismes de culture lente ou difficile. Etiologie non infectieuse.</li><li><input type="checkbox"/> Patient immunocompétent : refaire ECBU (suspicion infection urinaire débutante). Patient immunodéprimé : possible infection urinaire.</li></ul>
----------------	---

#### Commentaires - Problème(s) rencontré(s) - Autre réactif/technique :

---

---

---

---

---

---

La lecture du présent document est indispensable  
avant tout traitement du ou des matériaux de contrôle de qualité.

**! À CONSERVER POUR TOUTE LA CAMPAGNE 2022 !**