

Détection rapide des Streptocoques du groupe B de sequence-type 1 et 17 par MALDI-TOF MS :

Avantages au laboratoire et en clinique

Cécile Meex Microbiologie clinique CHU Liège



Streptocoques du groupe B

= Streptococcus agalactiae

- Streptocoque β-hémolytique
- Groupe B de Lancefield
- 10 sérotypes capsulaires (la, lb, II-IX)
- Commensal du tractus gastro-intestinal et génito-urinaire.
- ~ 30% des adultes colonisés



SGB: Pouvoir pathogène

- Infections néonatales:
 - Infections précoces
 - Infections tardives



Infections chez la femme enceinte



 Infections chez le sujet âgé ou avec maladie sous-jacente



SGB: Infections néonatales

	Infection précoce	Infection tardive	
Incidence pour 1000 naissances	0.3 - 3	0.5	
Apparition des symptômes	0 – 6 jours	1 semaines – 3 mois	
Age moyen à l'apparition des symptômes	12h	1 mois	
Transmission	Verticale Intrapartum	Horizontale A l'accouchement Nosocomiale Dans la communauté	
Porte d'entrée	Inhalation → pneumonie → translocation sanguine	Probablement intestinale	
Présentation clinique	Détresse respiratoire avec pneumonie fulminante Sepsis (Méningite 5-15%)	Fièvre Bactériémie Méningite (25-70%)	
Mortalité	<10%	0-6%	
Sérotypes capsulaires	Tous (Ia, III, V)	III, principalement Clone hypervirulent ST17	



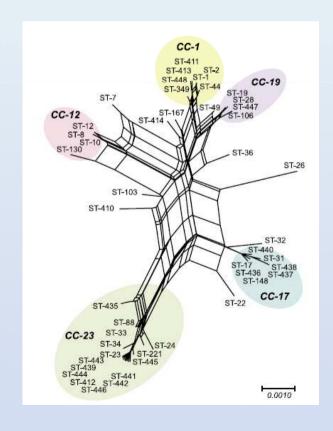
SGB: Sequence typing

- Méthode de typage par séquençage
 - -7 gènes conservés de ~500 pb.
 - AdhP, pheS, atr, glnA, sdhA, glcK, tkt
 - Plusieurs allèles décrits pour chaque gène en fonction des variations de séquence observées.
 - Isolats avec le même profil allélique classés dans le même sequence-type.
 - Distinction potentielle de 4.4 X 10⁵ génotypes



SGB: sequence typing

Classification des ST en clonal complex
 (CC) sur base de leur similarité génétique

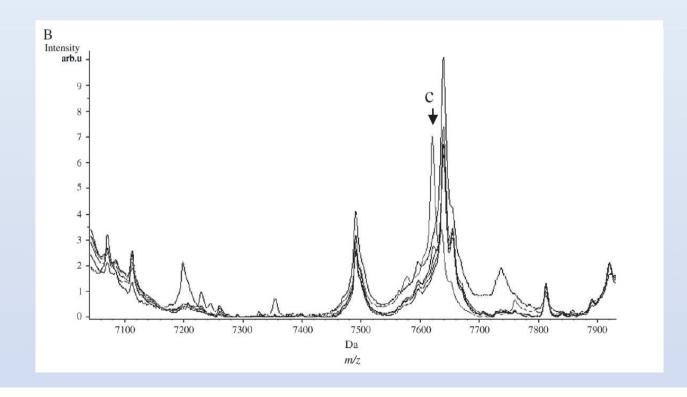




- D'après l'article de Lartigue et al.
- 139 souches sequence-typées
 - dont 45 ST-17 et 45 ST-1
- Ultraflex TOF/TOF III (Bruker) en mode linéaire
- Extraction éthanol-acide formique
- 5 spectres par isolats, 500 shots par spectre

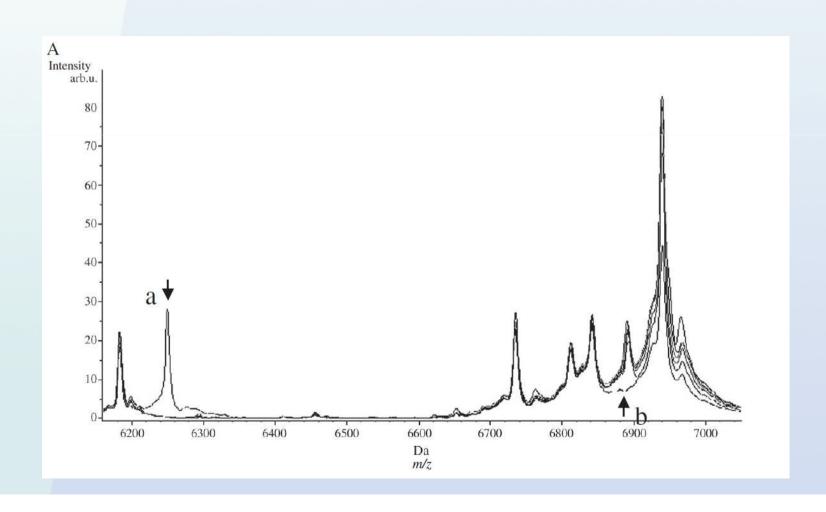


- Mise en évidence de variations du spectre spécifiques de :
 - ST-17: shift du pic de 7650 Da à 7625 Da





- ST1: shift du pic de 6888 Da à 6250 Da





• Résultats de l'étude de Lartigue et al.

	Sensibilité	Spécificité	Valeur prédictive positive	Valeur prédictive négative
ST-17	100 %	98 %	94 %	100 %
ST-1	100 %	95 %	86 %	100 %



Evaluation 1 au CHU de Liège (1)

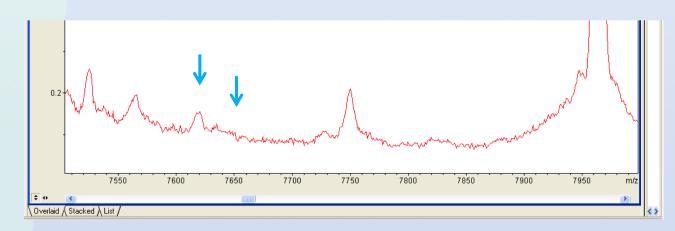
- Printemps 2012
- Collection de 67 souches cliniques sequence-typées issues des CNR de Belgique et Tchéquie

	ST1	ST17	Autres ST	Total
Origine belge	6	8	33	47
Origine tchèque	10	10	0	20
Total	16	18	33	67



Evaluation 1 au CHU de Liège (2)

- Extraction éthanol-acide formique
- Analyse sur Microflex (Bruker)
- 1 spectre par isolat, 240 tirs par spectre
- Analyse visuelle dans FlexAnalysis: laborieux!



Exemple de souche ST-17



Evaluation 1 au CHU de Liège (3)

Résultats

ST-17	Sensibilité	Spécificité	Valeur prédictive positive	Valeur prédictive négative
article	100 %	98 %	94 %	100 %
visuel	38.80 %	100 %	100 %	81.60 %

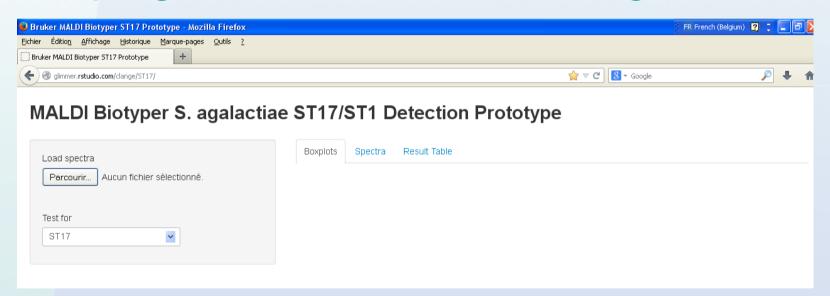
ST-1	Sensibilité	Spécificité	Valeur prédictive positive	Valeur prédictive négative
article	100 %	95 %	86 %	100 %
visuel	93.70 %	96 %	88.20 %	98 %



- Logiciel pour la détermination rapide des ST-1 et ST-17
- Calibration du spectre avec le pic à 6736
 Da, conservé chez le SGB.
- Mesure d'intensité du pic présent et absent pour le ST-17 et le ST-1 → LogIQ
- LogIQ > 0 signifie la présence du sequence-type spécifique



- Accès via
 - http://glimmer.rstudio.com/clange/ST17/



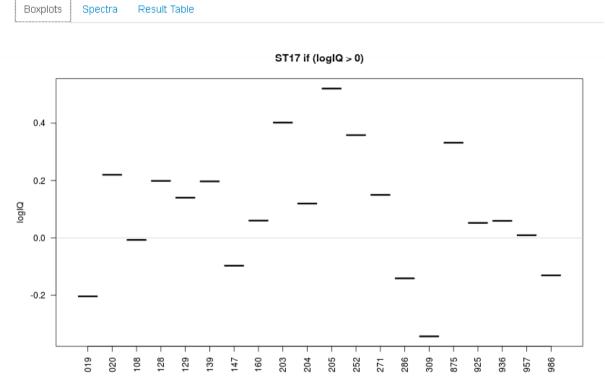
 Télécharger le fichier contenant les spectres en format .zip



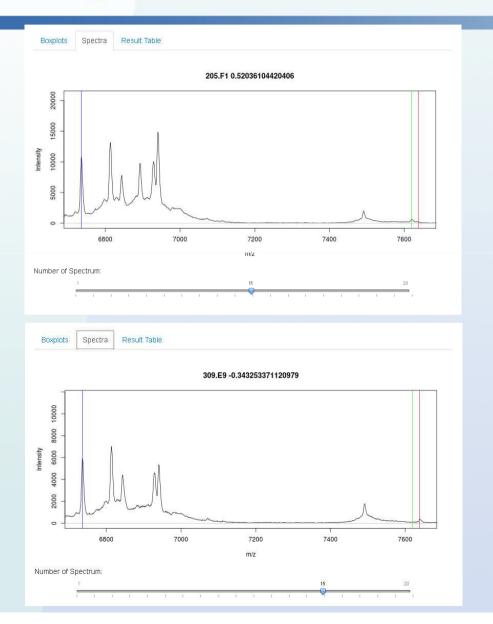
Boxplots

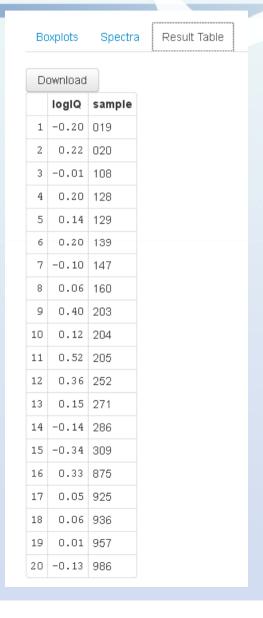
MALDI Biotyper S. agalactiae ST17/ST1 Detection Prototype













Evaluation 2 au CHU de Liège (1)

- Même collection de 67 souches
- Extraction éthanol-acide formique
- 1 spectre par isolat, 240 tirs par spectre

- ST-17 ST-1 prototype
- Zone grise de LogIQ -0.1 à 0.1
- Si zone grise: réextraction et réanalyse



Evaluation 2 au CHU de Liège (2)

- Résultats ST-17 (18)
 - 2 faux négatifs: positifs après contrôle
 - 9 faux positifs: 2 négatifs après contrôle
 - ST-1, ST-2, ST-8, ST-22, ST-182, ST-196
 et ST-484 (appartient au CC 17)

ST-17	Sensibilité	Spécificité	Valeur prédictive positive	Valeur prédictive négative
article	100 %	98 %	94 %	100 %
visuel	38.80 %	100 %	100 %	81.60 %
prototype	88.9 %	81.3 %	64 %	95.2 %



Evaluation 2 au CHU de Liège (3)

- Résultats ST-1 (16)
 - 1 faux positif: ST-530 (appartient au CC1)
 - 1 faux négatifs

ST-1	Sensibilité	Spécificité	Valeur prédictive positive	Valeur prédictive négative
article	100 %	95 %	86 %	100 %
visuel	93.70 %	96 %	88.20 %	98 %
prototype	93.75 %	98 %	93.75 %	98.04 %



Conclusions (1)

 Identification des ST-17 et -1 du SGB par MALDI-TOF MS:

- Rapide:

- Extraction éthanol-acide formique + acquisition spectre:
 30 minutes
- Extraction ADN + PCR (7) + séquençage (7) + analyse des séquences: 1 semaine
- Bon marché:
 - MALDI-TOF MS: ~ 0.50 euros/souche
 - Biologie moléculaire: ~ 150 euros/souche



Conclusion (2)

- Identification des ST-17 et -1 du SGB par MALDI-TOF MS:
 - Qualité des résultats
 - Très bonne pour ST-1
 - Sensibilité et spécificité moyennes pour ST-17
 - Augmenter le nombre de spectres enregistrés par échantillon
 - Augmenter le nombre de tirs par spectre



Conclusions (2)

Intérêt de l'identification rapide des ST-17:

- Groupe génotypique hautement associé aux méningites du nouveau-né
- Persistance de la colonisation des SGB ST-17 après prophylaxie intrapartum.
- → Assurer un suivi plus attentif des mamans détectées positives à 35 semaines de grossesse
 - S'assurer d'une prophylaxie efficace
 - ❖ Informer la maman sur les mesures d'hygiène à respecter pour éviter une transmission horizontale
- → Assurer une surveillance plus étroite des bébés nés de mamans colonisées par du ST-17
 - * Réagir rapidement en cas de fièvre