

short-Riport 57

Aarau · Barmelweid · Berne · Bienne · Brugg · Brunnen · Buchs* · Crissier · Delémont · Fribourg · Liebefeld · Lugano · Pregassona · Schaffhouse*
Soleure · Saint-Gall · Vaduz* · Zurich-Nord

Avril 2020

www.risch.ch

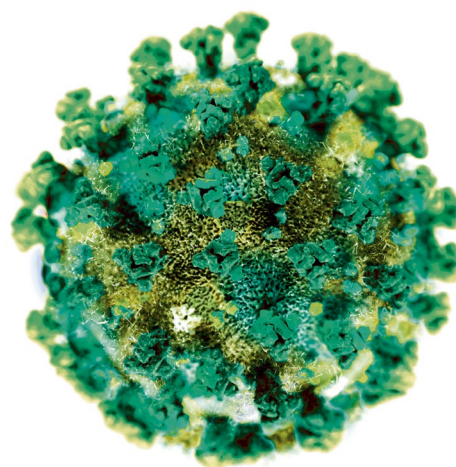
Informations actuelles sur l'examen de dépistage des anticorps anti-SARS-CoV-2

La détection des anticorps anti-SARS-CoV-2 est complémentaire à la détection directe du pathogène par PCR. Depuis début avril 2020, le clm Dr Risch propose la détection sérologique de SARS-CoV-2 par son propre laboratoire. Ce **short-Riport** donne un aperçu concis de l'état actuel du dépistage des anticorps au clm Dr Risch.

Le virus SARS-CoV-2 appartient à la famille des *Coronaviridae*. Ce nouveau coronavirus causant la maladie COVID-19 est apparu pour la première fois en Chine en décembre 2019 et s'est rapidement propagé dans le monde entier^{2,5}. La contagion s'effectue généralement par l'intermédiaire de gouttelettes ainsi que par contact étroit avec des patients infectés^{2,3,4}. Cela explique aussi le taux élevé d'infection chez les professionnels de la santé, notamment dans le milieu hospitalier. Ceux-ci font partie de la population à haut risque. Les symptômes les plus fréquents sont la fièvre (>38 °C), la toux et des difficultés respiratoires. Certains cas exigent la prise en charge dans une unité de soins intensifs.

Sens et utilité du dosage des anticorps

L'examen par PCR permet l'identification d'une infection aiguë et du pouvoir potentiel de contagion. La PCR ne permet toutefois aucune conclusion concernant la réponse immunitaire individuelle ou l'immunité éventuelle ou du moins transitoire de la personne testée. Le dosage ciblé des anticorps permet d'identifier les personnes qui ont été soumises tôt à une exposition – souvent cliniquement asymptomatique – au virus et ont ainsi atteint une immunité (probablement transitoire). Selon l'état actuel des connaissances, les personnes sans symptômes cliniques qui présentent des anticorps IgG (immunoglobuline G) contre le SARS-CoV-2 peuvent être autorisées à poursuivre ou à reprendre le travail dans les domaines clés de la santé et de l'industrie.



Dosage des anticorps anti-SARS-CoV-2

Afin d'obtenir une sérologie fiable des anticorps IgG, le sérum doit être prélevé en phase de convalescence environ 3 à 4 semaines après une maladie, un contact éventuel ou un séjour en zone d'endémie.

Pour les tests ELISA utilisés, nous faisons face pour l'instant à des problèmes répétés de livraison suite à l'énorme demande dans le monde entier. Nous nous efforçons de compenser cette situation par le recours à différents fabricants de kits ainsi qu'à différents formats de test (ELISA, tests à flux latéral). Cela signifie que nous changeons de fabricant en fonction de la disponibilité des différents tests. Actuellement, nous travaillons avec deux fabricants de renommée mondiale, l'un européen (allemand) et l'autre américain. En parallèle, le clm Dr Risch propose également un test établi à flux latéral⁶.

Caractéristiques de SARS-CoV-2	
Cliniquement	Fièvre, pharyngite, bronchite, toux sèche, altération du sens gustatif et de l'odorat, pneumonie
Durée d'incubation	2 à 14 jours en moyenne, 5,5 jours en médiane
Voie de transmission	Inhalation de gouttelettes projetées en toussant ou en éternuant, sécrétions, matière fécale
CAVE	SDRA (syndrome de détresse respiratoire aiguë), létalité dépendant de l'âge et accrue lors de maladies préexistantes
Prévention	«distanciation sociale», hygiène des mains, réglementation des mesures d'hygiène contre les épidémies, OFSP ¹



Obligation de déclaration

Le dosage des anticorps est soumis à la déclaration obligatoire exigée par l'OFSP¹.

Remarques concernant l'interprétation⁷

- Les résultats négatifs n'excluent pas une infection par SARS-CoV-2, surtout chez les personnes qui ont été exposées au virus. Des tests consécutifs de diagnostic moléculaire (PCR) et un contrôle sérologique de l'évolution doivent être envisagés chez ces personnes pour exclure une infection.
- Les tests de détection des anticorps ne doivent pas servir de seule base pour le diagnostic ou l'exclusion d'une infection par SARS-CoV-2 ou pour informer sur le statut d'infection.
- Des résultats positifs peuvent être dus à un antécédent d'infection ou à une infection en cours par des souches de coronavirus autres que SARS-CoV-2, comme p.ex. les coronavirus HKU1, NL63, OC43 ou 229E.

Traitement / prévention

Aucun médicament spécifique et aucun vaccin n'est disponible à ce jour. Les mesures d'hygiène exigées (OFSP) et la « distanciation sociale » doivent être respectées.

Responsables du contenu

Thomas Lung, Dr rer. nat. · immunologie clinique FAMH avec domaine de compétence secondaire microbiologie, direction du service d'immunologie · groupe clm Dr Risch

Prof. Dr Lorenz Risch, PhD, MPH · médecine interne FMH, directeur de laboratoire FAMH · CMO du groupe clm Dr Risch

Bibliographie

- 1 <https://www.bag.admin.ch/>
- 2 Wang G, Jin X. The progress of 2019 novel coronavirus event in China. J Med Virol. doi: 10.1002/jem.25705.
- 3 Wang W, Tang J, Wei F. The progress of 2019 Novel Coronavirus (2019-nCoV) event in China. J Med Virol. 2020 Apr;92(4):441-447. doi: 10.1002/jmv.25689. Epub 2020 Feb 12
- 4 https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/nCoV.html
- 5 https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_1
- 6 Sheridan C. Fast, portable tests come online to curb coronavirus pandemic. Nat Biotechnol. 2020 Mar 23. doi: 10.1038/d41587-020-00010-2
- 7 <https://www.fda.gov/medical-devices/emergency-situations-medical-devices/faqs-diagnostic-testing-sars-cov-2>

Facturation de la sérologie de SARS-CoV-2	
Classes d'immunoglobulines IgG, IgA, IgM (ELISA), par anticorps, test quantitatif	PT 42
Classes d'immunoglobulines (test à flux latéral) Ig, IgG & IgM test semiquantitatif	PT 33