

TESTS DE DÉPISTAGE COVID-19

Le SARS-CoV-2 est un virus appartenant à la famille des coronavirus qui provoque une maladie (appelée COVID-19) sous la forme d'un syndrome respiratoire aigu sévère.

Ce nouveau coronavirus est originaire de Chine, s'est propagé de la ville de Wuhan dans la province de Hubei, déclenchant d'abord une vague d'infection à l'intérieur du pays puis provoquant une pandémie mondiale.

Agent pathogène

Les résultats du séquençage du génome entier indiquent un nouveau coronavirus (SARS-CoV-2) comme pathogène causal. Les coronavirus sont des virus à ARN encapsulés. Le SARS-CoV-2 utilise le récepteur ACE2 pour pénétrer dans les cellules.

Tests disponibles pour le diagnostic

RT-PCR

La technique RT-PCR est la plus sensible et la plus spécifique.

Elle nécessite :

- La bonne réalisation du prélèvement (frottis nasopharyngé) par du personnel entraîné et protégé efficacement
- Un équipement spécialisé

Elle permet de confirmer la présence du virus SARS-CoV-2 dans les voies respiratoires. La RT-PCR est l'outil indispensable pour le diagnostic chez les patients symptomatiques. La sensibilité de la technique varie selon le stade de la maladie et la qualité du prélèvement nasopharyngé.

Recherche antigène sur frottis nasopharyngé

La recherche de l'antigène sur un frottis nasopharyngé peut se justifier s'il n'est pas possible de réaliser rapidement la RT-PCR. Certains centres de tri utilisent cette méthode (qui est rapide et ne nécessite pas un équipement particulier) pour orienter les patients directement vers les unités COVID quand le test est positif. Néanmoins la sensibilité de cette technique étant de l'ordre de 60%, il est obligatoire de réaliser une RT-PCR sur tout prélèvement dont le résultat antigène est négatif ou douteux.

Sérologie

Les tests sérologiques permettent de déterminer si une personne a produit des anticorps en réponse à une infection par un virus, en l'occurrence le virus SARS-CoV-2. En pratique, il est préférable de demander le dosage 15 jours après le début des symptômes même si les anticorps apparaissent dès la 2ème semaine.

À l'heure actuelle, selon les données scientifiques, il n'est pas établi que les anticorps produits après une exposition au SARS-CoV-2 sont protecteurs. De plus, si ces anticorps s'avèrent protecteurs, on ne connaît pas la durée de cette protection.

Stratégie dépistage : quel test et à quel moment ?

La RT-PCR est le test de référence pour le diagnostic précoce d'infection au COVID-19 (voir graphique au verso).

Les tests sérologiques sont un outil complémentaire aux tests virologiques (modalités de remboursement non disponibles actuellement).

Le choix de la stratégie à adopter dépend des objectifs définis. Au début d'une épidémie, il est important de diagnostiquer les patients symptomatiques ou asymptomatiques porteurs du virus afin de les isoler pour empêcher la propagation de l'infection.

Selon les ressources disponibles, le testing doit être le plus large possible pour identifier les individus porteurs du virus qu'ils soient malades ou pas. La RT-PCR a toute sa place dans cette démarche. Même si cette analyse est coûteuse et requiert une infrastructure spécialisée, elle est la plus sensible et la plus spécifique.

Dans le décours de l'infection, il devient ensuite important de connaître le statut immunitaire des patients. La détection des anticorps anti-SARS-CoV-2 permet de savoir si un patient a été exposé au virus et s'il a développé des anticorps spécifiques.

Le suivi de la séroprévalence dans une population est un outil utile pour planifier et suivre les mesures de déconfinement.

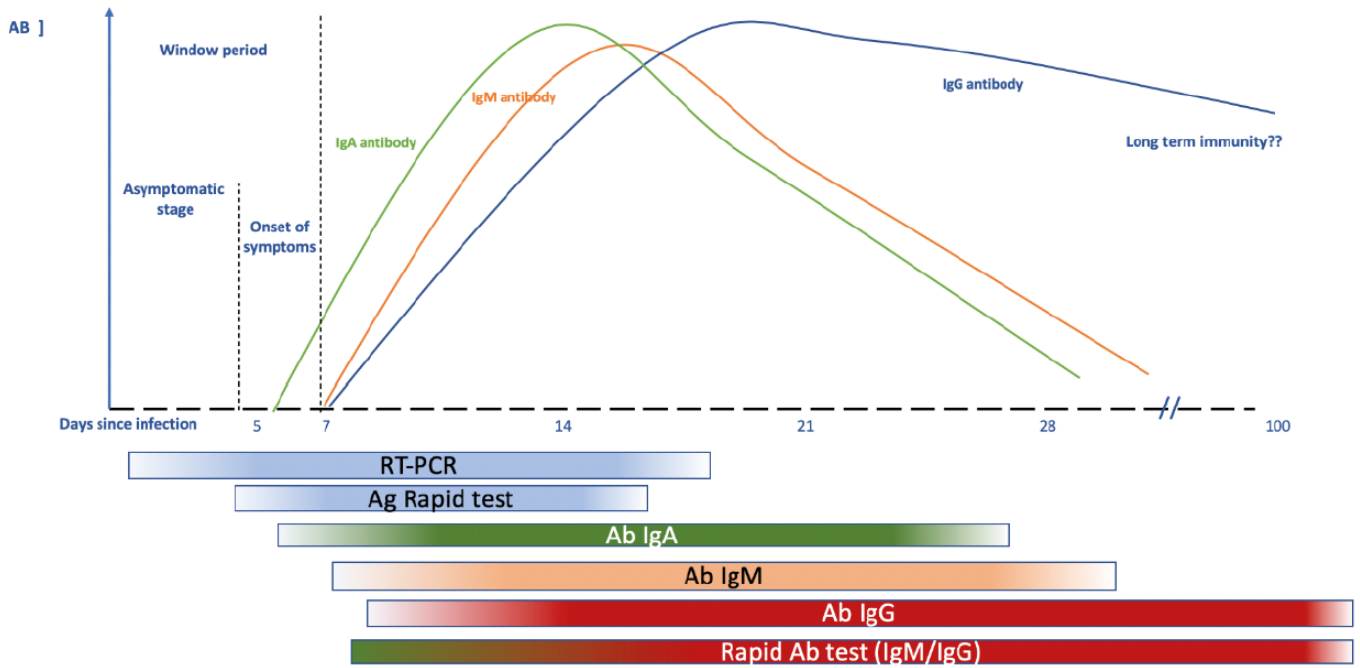


Figure 1 (Recherche préliminaire SYNLAB): Il illustre la détection de l'ARN viral, ainsi que comment les anticorps anti-SRAS CoV 2 apparaissent au fil du temps par rapport aux symptômes.