

IMMUNOLOGIE

1^{ère} Année infirmiers(ères), 2^{ème} semestre

Kouakou KOUAME, Ingénieur des services de santé, Master2 Maladies infectieuses et microbiote, coordonnateur des études des ITS, Enseignant à l'INFAS



SEODIAGNOSTIC DE LA RUBEOLE

INSTITUT NATIONAL DE FORMATION DES AGENTS DE SANTE - INFAS

Bvd de Marseille, 18 BP 720 Abidjan 18, Tel.: (225) 21005660 / 21001906 – Email: info@infas.ci – site web: www.infas.ci

INTRODUCTION 1/2

La rubéole est une maladie contagieuse causée par un virus s'attaquant aux voies respiratoires. Elle provoque des rougeurs caractéristiques qui apparaissent d'abord sur le visage, s'étendant ensuite sur la poitrine et le reste du corps. Elle est virale éruptive bénigne, transmise par voie respiratoire. Elle est grave si elle est contractée pendant la grossesse car le virus est susceptible d'infecter l'embryon ou le fœtus et provoquer de très graves lésions encéphaliques et sensorielles. Une fois qu'une personne a été infectée par la maladie, elle est immunisée de façon permanente.

INTRODUCTION 2/2

La rubéole peut être prévenue par un vaccin qui fait partie du programme de vaccination infantile. Le vaccin combiné rougeole-oreillons-rubéole (ROR) a permis de réduire considérablement la fréquence de cette maladie dans les pays où il a été inclus au programme d'immunisation systématique des enfants.

OBJECTIFS

A la fin de ce chapitre, l'étudiant sera à mesure de :

- Citer les indications
- Identifier les tubes appropriés
- Citer les techniques de diagnostic
- Décrire la méthode de recherche de la rubéole chez une femme enceinte

PLAN

I- INDICATIONS

II-PRÉLÈVEMENT

III-TECHNIQUES DE RECHERCHE

IV-SURVEILLANCE D'UNE GROSSESSE CHEZ UNE FEMME SERONEGATIVE

V.RECHERCHE D'UNE RUBEOLE EN EVOLUTION 1/3 CHEZ UNE FEMME
ENCEINTE.

I-Indications

- Détermination du statut immunitaire :
 - Chez une jeune femme avant de décider d'une vaccination (sous contraception) ;
 - Au cours de l'examen prénuptial où il est obligatoire ;
- Diagnostic d'une infection récente en cas de suspicion de rubéole chez une femme enceinte ou chez un nouveau-né.

Dans les deux premiers cas on cherche à savoir si la patiente a eu la rubéole ou a été vaccinée (et est immunisée) et dans le dernier cas, s'il existe une infection rubéolique en évolution.

- .

II-Prélèvement

Un prélèvement de sang veineux est effectué sur tube sec.

Eventuellement dans le liquide amniotique (toujours prélever en parallèle du sang maternel) après la 22^{ème} semaine d'aménorrhée.

III. TECHNIQUES DE RECHERCHE

Le titrage des anticorps totaux se fait par inhibition de l'hémagglutination (IHA)

Les techniques récentes (Elisa, « immunocapture ») permettant de rechercher des IgG et des IgM spécifiques qui facilitent le diagnostic.

IV.SURVEILLANCE D'UNE GROSSESSE CHEZ UNE FEMME SERONEGATIVE

Quand une femme enceinte est séronégative la sérologie rubéolique doit être mensuelle au moins jusqu'au 4^{ème} mois.

V.RECHERCHE D'UNE RUBEOLE EN EVOLUTION1/3 CHEZ UNE FEMME ENCEINTE.

L'interprétation se fonde sur la cinétique des Anticorps (Ac).

Au cours de la primo-infection rubéolique la réponse Ac qui se produit en moyenne 16 jours après contagé :

- d'IgM présentes pendant trois à six semaines pour ne plus jamais réapparaître même en cas de réinfection, témoignant donc une primo-infection ;
- d'IgG qui persistent la vie durant et remontent seules en cas de réinfection rubéolique.

V.RECHERCHE D'UNE RUBEOLE EN EVOLUTION 2/3 CHEZ UNE FEMME ENCEINTE.

Chez une femme enceinte présentant une éruption suspecte, un prélèvement doit être fait dans les 48 heures. La recherche d'une IgM en immunocapture permet de dire s'il s'agit ou non de rubéole.

Chez la femme enceinte ayant eu un contact suspect, un premier prélèvement est effectué dans les 10 jours suivant celui-ci. Si ce premier prélèvement met en évidence des IgG, c'est que la rubéole avait été contractée auparavant

VII.RECHERCHE D'UNE RUBEOLE EN EVOLUTION 3/3 CHEZ UNE FEMME ENCEINTE.

Si la sérologie est négative, il est nécessaire d'effectuer un second prélèvement un mois après. Si la sérologie IgG est positive, il s'agit d'une rubéole dont le diagnostic est confirmé par la recherche des IgM en immunocapture.

En cas de rubéole maternelle le matériel génétique du virus (ARN) peut être recherché par PCR dans le sang fœtal ou le liquide amniotique ainsi que les anticorps IgM.