

Mise au point concernant le communiqué de l'OMS sur les tests sérologiques de diagnostic de la tuberculose

L'OMS vient de publier une mise en garde sur l'usage de tests sérologiques commerciaux pour le diagnostic de la tuberculose qui conclut à leur inutilité pratique et recommande de ne pas les employer dans cette indication [1].

Un résumé de ces recommandations a été largement distribué aux media et suscite de nombreuses interrogations. Une mise au point semble donc appropriée.

De quoi s'agit-il ?

Les **tests sérologiques** mentionnés dans le texte de l'OMS sont des tests qui détectent dans le sang la présence d'antigènes mycobactériens ou d'anticorps formés en réponse à la présence de mycobactéries dans l'organisme.

De tels tests existent et semblent largement employés dans certains pays (par exemple en Inde), où ils se pratiquent à la place des tests bactériologiques de détection des mycobactéries dans les expectorations. L'idée de pouvoir poser le diagnostic de la tuberculose à l'aide d'un simple test sanguin est séduisante mais, compte tenu du fait que les défenses contre les mycobactéries ne reposent pas sur la formation d'anticorps mais sur la sensibilisation de cellules, en particulier les lymphocytes T, il n'est pas étonnant que de tels tests soient peu sensibles et peu spécifiques. Ce fait est connu depuis de nombreuses années [2, 3]. Les tests sérologiques mentionnés dans ces études n'ont jamais été recommandés par les autorités sanitaires des pays qui suivent les recommandations de l'OMS et de l'Union, ce qui est le cas pour la Suisse.

Ne pas confondre

Les **tests** qui détectent la sensibilisation des lymphocytes T vis-à-vis des antigènes spécifiques de *M. tbc* (Interferon Gamma Release Assays ou IGRAs) sont totalement différents.

Ils reposent sur le fait que les lymphocytes, une fois sensibilisés par le contact avec une mycobactérie, vont garder une mémoire immunologique quel que soit l'état d'activité des mycobactéries (infection latente) et même si celles-ci ont disparu de l'organisme. La sensibilisation des lymphocytes est révélée par l'incubation du sang *in vitro* avec les antigènes de *M.tbc*. Contrairement aux tests sérologiques il ne s'agit donc **pas** de tests de diagnostic de la tuberculose (ou tuberculose active). Par contre les IGRAs peuvent fournir un indice supplémentaire de la présence d'une infection tuberculeuse dans les cas cliniques peu clairs comme le précise une récente recommandation de l'ECDC [4].

Pour cette raison, l'OMS a pris soin de préciser que la recommandation négative à l'égard des tests sérologiques de diagnostic de la tuberculose **ne s'applique pas** aux tests IGRAs.

Conclusions

- Il n'y a aucune raison de modifier les indications actuelles à l'usage des tests IGRAs commerciaux¹ telles qu'elles sont détaillées dans les recommandations de la Ligue pulmonaire suisse et de l'OFSP [5, chap. 3]. Ces tests servent exclusivement à la détection de l'infection tuberculeuse latente après contact certain ou probable avec un cas de tuberculose contagieuse ou chez les malades qui courent un risque élevé de

¹ Quantiferon-TB[®] Gold in Tube et T-SPOT.TB[®] sont les deux tests commerciaux enregistrés chez Swissmédic et figurent sur la liste des analyses de l'Office fédéral de la santé publique.

réactivation tuberculeuse en cas d'infection préalable (immunosuppression virale, naturelle ou médicamenteuse).

- Les indications sur les procédures de diagnostic de la tuberculose en Suisse [5, chap. 4] reposent sur les recommandations de l'OMS et ne mentionnent pas l'usage des tests sérologiques controversés mentionnés ci-dessus. Elles ne doivent donc pas être changées non plus.

Renseignements complémentaires :

Centre de compétence tuberculose

Dr Jean-Pierre Zellweger
Conseiller médical

Jean-Marie Egger
Responsable

Tél. 031 378 20 33
tbinfo@lung.ch
www.tbinfo.ch

1. World Health Organization. Commercial serodiagnostic tests for the diagnosis of tuberculosis. Policy statement: World Health Organization 2011.
2. Steingart KR, Henry M, Laal S, Hopewell PC, Ramsay A, Menzies D, et al. Commercial serological antibody detection tests for the diagnosis of pulmonary tuberculosis: a systematic review. PLoSMed. [06-PLME-RA-0909 pii ;10.1371/journal.pmed.0040202 doi]. 2007;4(6):e202.
3. Steingart KR, Dendukuri N, Henry M, Schiller I, Nahid P, Hopewell PC, et al. Performance of Purified Antigens for Serodiagnosis of Pulmonary Tuberculosis: a Meta-Analysis. Clinical and Vaccine Immunology. 2008;16(2):260-76.
4. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Use of interferon-gamma release assays in support of TB diagnosis. ECDC Guidance. Stockholm 2011. Report No.: www.ecdc.europa.eu.
5. Ligue pulmonaire suisse et Office fédéral de la santé publique. Manuel de la Tuberculose. Berne: LPS / OFSP 2011. Report No.: www.tbinfo.ch.