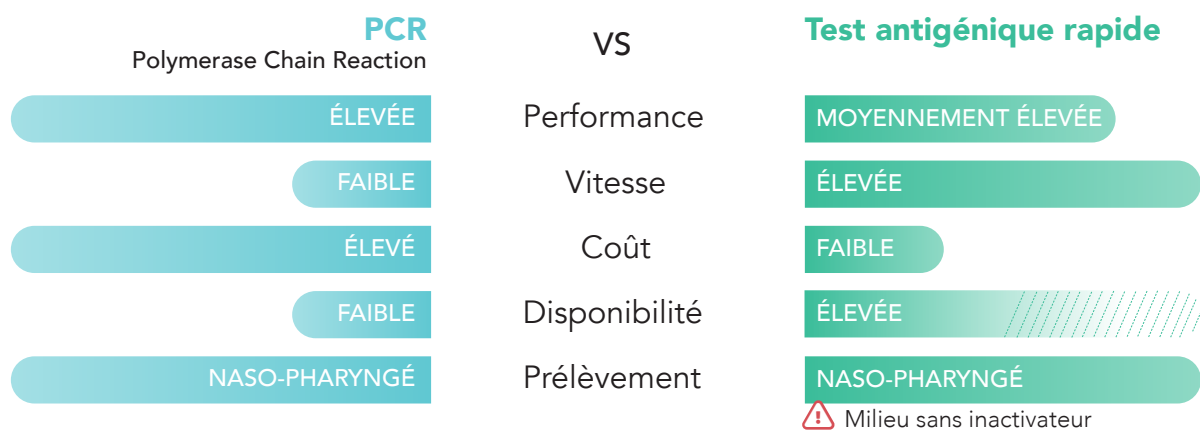


SARS-CoV-2

Tests biologiques : rappels et mise à jour

Les limites des tests biologiques reposent sur 5 facteurs principaux :

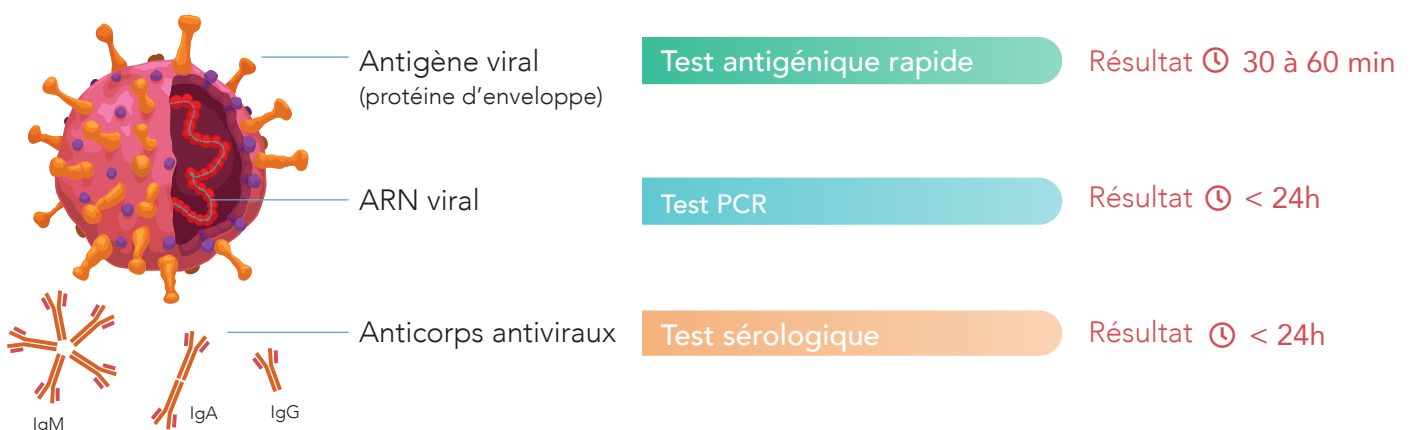
- **Performances** du test (sensibilité, spécificité analytique)
- **Vitesse** (durée entre le prélèvement et la délivrance du résultat)
- **Coût** de réalisation
- **Disponibilité** (combien de patients peuvent être testés dans une période de temps déterminée et quelle est la capacité des fournisseurs à produire en masse des tests en rapport avec la demande)
- Procédure de **prélèvement**



Selon les dernières recommandations des sociétés savantes, **la technique de référence pour le diagnostic de l'infection aiguë COVID-19 reste la recherche de génome viral par RT-PCR à partir d'un prélèvement naso-pharyngé réalisé par du personnel formé⁽¹⁾**, pour des raisons de performances diagnostiques (sensibilité et spécificité).

Tous les pays ont l'enjeu de trouver l'équilibre entre d'une part le risque pour la santé publique et d'autre part l'impact économique et social. Il en va de même pour les tests biologiques dont l'usage doit être équilibré entre la haute performance des tests PCR et **la rapidité des tests antigéniques (TDR Ag) qui, bien que moins sensibles et spécifiques, présentent l'avantage d'obtenir un résultat en moins d'une heure⁽²⁾**. L'interprétation des résultats de ces tests rapides doit toutefois être réalisée avec une très grande prudence dans le contexte épidémique actuel, notamment en cas de résultat négatif (défaut de sensibilité). Par ailleurs, les tests sérologiques ont également trouvé leur place dans les stratégies de diagnostic rétrospectif de COVID-19.

Outils biologiques de diagnostic de COVID-19



Performances théoriques pour des prélèvements naso-pharyngés⁽³⁾

Patient non infecté

TDR Ag	Test PCR	Sérologie
Bonnes	Bonnes	N/A

Patient infecté avec une faible excrétion virale

TDR Ag	Test PCR	Sérologie
Moyennes	Bonnes	Moyennes

Patient infecté avec une forte excrétion virale

TDR Ag	Test PCR	Sérologie
Bonnes	Bonnes	Moyennes

Patient infecté il y a plus de 3 semaines

TDR Ag	Test PCR	Sérologie
N/A	N/A	Bonnes

En cas de prélèvement oropharyngé :
les performances de ces tests chutent en sensibilité diagnostique.

En pratique

Les TDR Ag réalisés à partir d'un prélèvement naso-pharyngé par du personnel qualifié peuvent être une alternative acceptable à la PCR dans certaines situations.

	Test PCR	TDR Ag	Sérologie
Patient symptomatique	✓		
Patient asymptomatique			
Cas contact	✓		
Avant chirurgie/hospitalisation	✓		
Avant/après voyage	✓	✓*	
Dépistage de masse avec nécessité de résultat immédiat **		✓	
Diagnostic informatif <i>a posteriori</i>			✓

* Selon autorisation de certains pays comme l'Italie

** Zones d'embarquement/débarquement ferroviaires et aéroportuaires
Avant assemblés collectives



Tout résultat positif avec un TDR Ag doit être confirmé par un test PCR

Pour plus d'informations : 285 777 285

Dr Thibault Ferrandon, Biologiste médical
Dr Frédéric Klein, Biologiste médical

Laboratoire d'analyses médicales
2-4, rue du Château d'Eau L-3364 Leudelange

Bibliographie

- ⁽¹⁾ Avis du 04/09
- ⁽²⁾ Avis du 25/09
- ⁽³⁾ Avis du 29/09



www.bionext.lu