

**SEROLOGIE COVID 19 ACTUALITE**

*Info du mois 05.20 P. Foucart*

**Ac. IgG**

Un test de sérologie Covid-19 IgG quantitatif est désormais en routine ; il s'agit d'un dosage immunologique par chimiluminescence (CLIA) des IgG spécifiques anti-S1 et S2 de SARS-CoV2. La glycoprotéine de spicule (S) est une protéine de fusion virale qui joue un rôle essentiel dans l'infection vu qu'elle reconnaît les récepteurs cellulaires permettant la pénétration virale. Ces protéines de spicule sont des composants immunogènes majeurs des CoV ; les ac. neutralisants sont déterminants dans la réponse immune chez l'homme, et leur présence permet théoriquement de conférer une immunité protectrice ; cependant, en l'absence de recul sur cette épidémie, la qualité et la durée de cette protection sont inconnues.

La technique CLIA utilise des antigènes recombinants spécifiques S1 et S2 pour détecter des IgG éventuellement présentes dans le sérum testé. Les tests pré-mise sur le marché montrent une bonne robustesse par rapport aux interférences habituelles

Données de sensibilité : 90 % 2 semaines après symptômes  
97 % après 4 semaines

spécificité : 98 % sur 1000 donneurs de sang

Dont on retiendra qu'il est préférable de prélever à 1 mois d'un épisode suspect

Interprétation : <12 au/ml : négatif

12 – 15 : douteux, un nouveau test après 2 semaines serait utile

>15 positif, présence d'anticorps

**Ac. IgM**

Ce test ne sera pas réalisé systématiquement, mais sur demande expresse.

En effet, les IgM présentent, en général, une moins bonne garantie de spécificité que les IgG ; s'agissant d'ac. précoces, on rappellera qu'en aigu, les tests diagnostiques font plutôt appel à une recherche antigénique (labo Bauduin) et PCR (labo KUL) sur frottis des voies respiratoires supérieures

**INAMI**

Une intervention est prévue, à des conditions restrictives encore non définies à ce jour.