

**Etude de la Leishmaniose viscérale
en zone d'endémie à l'aide d'une
nouvelle trousse ELISA**

Etude de la Leishmaniose viscérale en zone d'endémie à l'aide d'une nouvelle trousse ELISA

L. Eiselé – Ben Miled¹, A. Sassi² et K. Dellagi².

1. Bordier Affinity Products SA, CH-1023 Crissier, Suisse.

2. Institut Pasteur de Tunis, BP 74, 1002 Tunis-Belvedere, Tunisie

La leishmaniose viscérale (LV) du bassin méditerranéen est une affection parasitaire zoonotique. Elle atteint essentiellement le jeune enfant mais de plus en plus souvent l'adulte. Les infections subcliniques représentent jusqu'à 20 à 25 % des populations vivant en région d'endémie. Cette large proportion pourrait expliquer l'augmentation importante du nombre de cas de LV en Europe chez les patients immunodéprimés chez qui la maladie n'avait pas été diagnostiquée auparavant.

La sérologie lorsqu'elle est positive confirme le diagnostic parasitologique et permet un diagnostic rapide au cas où la recherche du parasite ferait défaut. Plusieurs techniques sont utilisées, notamment l'ELISA en sérologie épidémiologique et pour le diagnostic de routine en zone d'endémie.

Matériel & Méthode:

Les sérums de quatre groupes d'individus ont été étudiés :

Groupe 1 : 46 sérums d'individus sains vivants dans le foyer endémique de Kairouan (dont 23 avec une IDR positive).

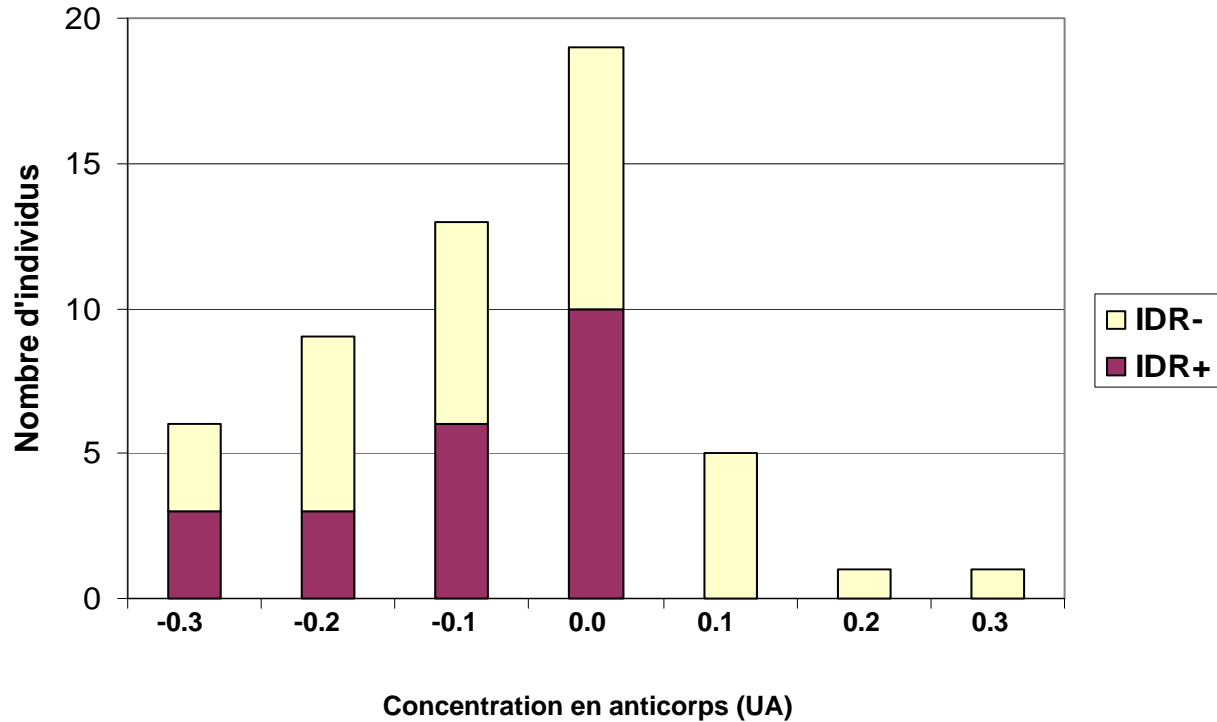
Groupe 2 : 9 sérums de donneurs de sang sains à IDR négative, vivants en dehors des régions d'endémie.

Groupe 3 : 19 sérums d'enfants atteints de leishmaniose viscérale confirmée par mise en évidence du parasite.

Groupe 4 : 7 sérums d'enfants guéris depuis au moins 2 ans d'une leishmaniose viscérale .

La détermination de la concentration en anticorps de ces sérums a été effectuée par ELISA (Bordier Affinity Products SA, Crissier, Suisse, N° AFSSAPS: V98942) sur des antigènes solubles de promastigotes de *Leishmania infantum*. La concentration en anticorps des échantillons est calculée grâce à une courbe étalon où le sérum positif du kit a une valeur de 100 unités arbitraires (UA).

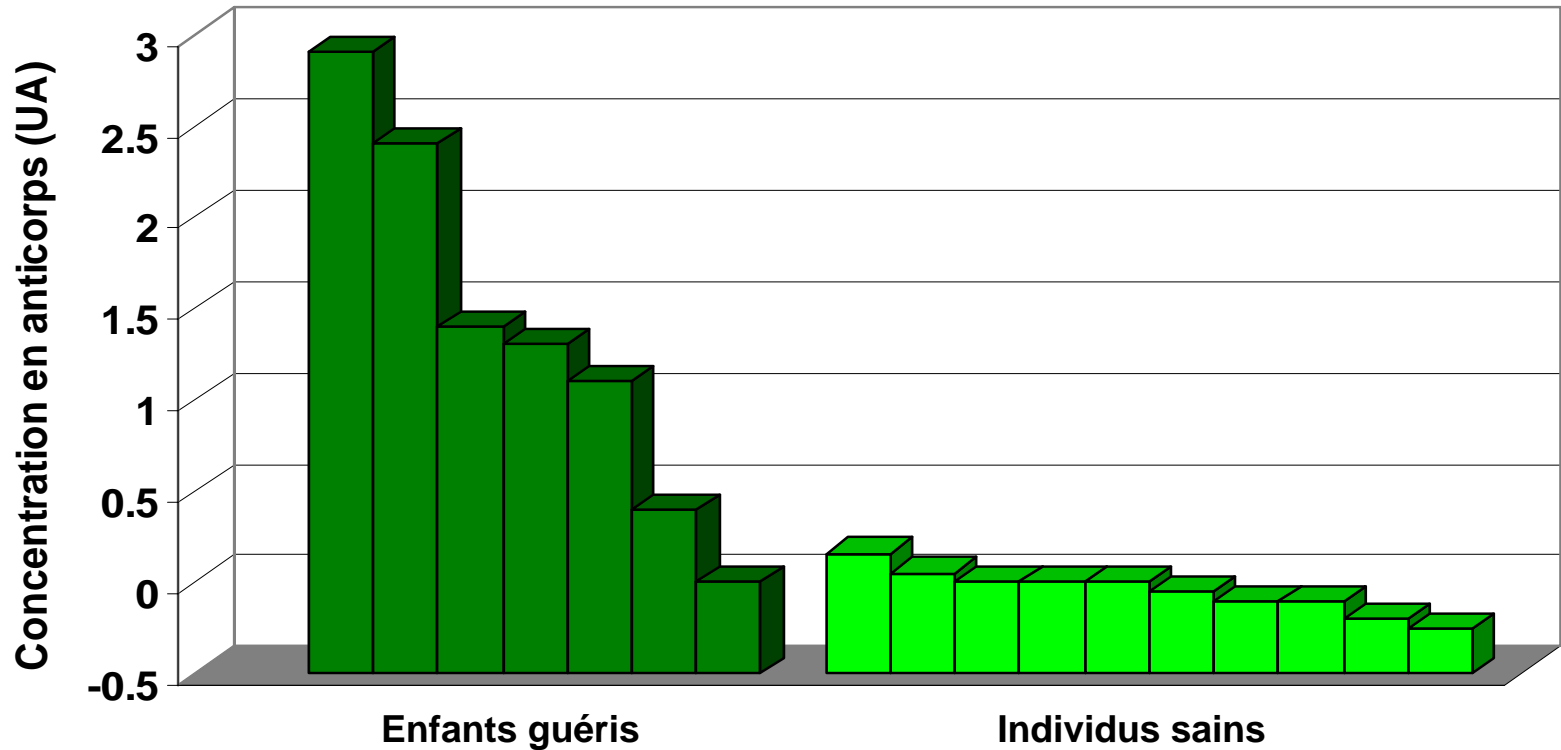
Fig 1 : Sérologie des individus sains (n = 55)



Distribution de la concentration en anticorps des sérums des individus sains (groupes 1 et 2).

La moyenne de ces valeurs est proche de 0.0 UA et leur distribution est très étroite (SD +/- 0.2 UA).

Fig 2 : Sérologie des enfants guéris de leishmaniose viscérale (n = 7) et des individus sains (n = 55 groupés par 5)



La concentrations en anticorps des sérums de 6 des enfants guéris sur 7 est supérieure à celle des individus sains.

Conclusions:

Trois conclusions se dégagent de ces résultats:

Le seuil de positivité, pour la population étudiée, correspond à 5 UA.

Les sérums d'anciens malades présentent des valeurs inférieures 5 UA, mais pour la majorité d'entre eux, elles sont supérieures à celles des individus sains (>0.4 UA).

Il n'y a pas de différence sur le plan sérologique entre les individus sains à IDR négative et ceux à IDR positive.

Référence : A. Sassi. Étude des réponses immunes cellulaires au cours des leishmanioses viscérales et cutanées humaines.

Doctorat d'Université. Université de Tunis II. Mars 1999.