

INFORMATIONS SÉROLOGIE SARS-COV-2

A ce jour, **AUCUN** test sérologique n'a démontré sa **FIABILITE**.

Les recommandations officielles sont d'attendre la **validation** des différents tests actuellement sur le marché (tests rapides et automatisés) par les **CNR** (Centres Nationaux de Référence) et la **HAS**.

Ces validations sont en cours et leurs parutions sont imminentes.

Pour quelles raisons faut-il attendre ?

- Tous ces tests ne sont pas équivalents en termes de **sensibilité** et de **spécificité**.
 - o Le test est négatif : le patient n'a pas encore été en contact avec le virus ?
 - o Le test est positif : le patient a-t-il vraiment été en contact avec le virus ?
- Ils n'ont pas tous des données suffisantes concernant **les réactivités croisées**, notamment avec les autres types de Coronavirus et les autres virus respiratoires, pour être sûr que les anticorps détectés soient bien des anticorps contre le SARS-CoV-2.
- La **cinétique d'apparition** des anticorps est mal caractérisée :
 - o Dans quel délai après les symptômes faut-il réaliser cette sérologie (15, 21 jours ou plus) ?
 - o Faut-il la réaliser 2 fois dans un certain intervalle de temps pour observer une séroconversion ?
- Actuellement, ils ne permettent pas de statuer sur la **contagiosité** du patient
- Pour les tests semi-quantitatifs, nous ne savons pas s'il existe un **seuil** au-delà duquel on peut considérer que le patient est immunisé.
- La **durée de protection** de ces anticorps est encore mal connue.
- Cette sérologie est à ce jour **hors nomenclature**.

➔ Dans le cadre du diagnostic précoce de l'infection, ces tests ne sont pas recommandés : la seule technique recommandée est la **RT-PCR** qui permet de détecter le génome viral.

Il existe encore de nombreuses interrogations sur lesquelles il faut statuer rapidement !
Certaines réponses sont déjà plus ou moins connues mais doivent encore être précisées.

Il est primordial à ce jour de ne pas prescrire ou conseiller une sérologie pour la recherche d'anticorps dirigés contre le SARS-CoV-2. Les conséquences d'une erreur de diagnostic (faux positifs ou faux négatifs) pourraient avoir des impacts délétères tant sur le plan individuel que collectif !

Dr E. Bories et Dr J. Ferrand

Référence : HAS - Cahier des charges définissant les modalités d'évaluations des performances des tests sérologiques détectant les anticorps dirigés contre le SARS-CoV-2 - 16 Avril 2020.

Parlez-en à votre biologiste.