

Diagnostic des infections au virus herpès simplex 1 ou 2

Olivier Péter, Gérard Praz, Nicolas Troillet (Sion)

INTRODUCTION

On distingue 2 types de virus herpes simplex (HSV 1 et 2). Les manifestations cliniques des infections à HSV sont multiples. Les plus fréquentes sont les infections labiales (HSV 1) et génitales (HSV 2). Elles peuvent rester asymptomatiques (dans environ 50% des cas, selon des études séro-épidémiologiques) ou alors se manifester par des lésions cutanées, muqueuses et oculaires. Les atteintes systémiques sont beaucoup plus rares chez les patients immunocompétents. L'encéphalite (surtout HSV1) et les infections néonatales (surtout HSV2) sont les plus graves.

Nous présentons ici les différentes méthodes analytiques actuellement disponibles.

MÉTHODES À DISPOSITION

Culture

C'est la méthode de référence pour les frottis de lésions mais elle exige un milieu de transport adéquat et une mise en culture dans un délai de 24 heures. La culture permet le typage herpès 1 – 2. Cette méthode ne s'applique pas au liquide céphalorachidien (LCR).

Immunofluorescence directe

Détection d'antigène dans les cellules infectées. Cette méthode est utile pour les frottis, elle est rapide et peu coûteuse. Malheureusement, le virus herpès lyse rapidement les cellules infectées, ce qui rend cette méthode peu sensible (30-40 % de sensibilité par rapport à la culture). Cette méthode permet le typage herpès 1 – 2.

Sérologie

La recherche d'anticorps IgG et IgM est efficace et fiable en cas de primo-infection. Toutefois elle exige 2 prélèvements de sang dans un intervalle de 2-3 semaines et parfois les séroconversions apparaissent après un mois seulement.

PCR

Le recherche du génome du virus herpès par PCR est très spécifique et sensible (1). C'est la seule méthode efficace pour la détection du virus dans les LCR. Cette méthode permet le typage herpès 1 – 2.

Précaution particulière pour le prélèvement destiné à la PCR

Afin d'éviter toute contamination du prélèvement par les manipulations, nous préconisons de prévoir un tube de LCR (~1 mL) spécifiquement dédié pour cette analyse. Pour les frottis, il faudrait mettre l'écouvillon sec dans un tube stérile ou dans un milieu de transport pour virus. Ce dernier milieu a l'avantage de permettre, en cas de résultat négatif pour herpès, de réaliser une culture à la recherche d'autres virus. Le prélèvement en milieu CYTYC®, préféré en gynécologie, est aussi utilisable.

DÉLAI

Culture

2-4 jours.

Immunofluorescence directe

Le jour même (lundi - vendredi 07:30 - 18:30).

Sérologie

2 jours (lundi - jeudi).

PCR

Si l'échantillon nous parvient avant 14:00, le jour même, sinon le lendemain (lundi - vendredi).

TARIF

Culture

Liste des analyses du DFI : 9100.00 = CHF 80.00
si positif + 9113.14 = CHF 25.00.

Immunofluorescence directe

liste des analyses du DFI : 9113.10 = CHF 35.00
si positif + 9113.14 = CHF 25.00.

Sérologie

Liste des analyses du DFI : 9113.02 + 9113.03 = CHF 80.00.

PCR

Liste des analyses du DFI : 9113.34 = CHF 170.00.

MATÉRIEL

Culture

Frottis et urine dans milieu de transport, salive.

Immunofluorescence directe

Frottis sur lame.

Sérologie

10 mL sang natif ou sérum.

PCR

LCR, frottis sec dans tube stérile, frottis dans milieu de transport pour culture ou milieu CYTYC® ou frottis sur lame.

RÉFÉRENCES

1. Espy M.J., Uhl J.R., Mitchell P.S., et al Diagnosis of Herpes simplex virus infections in the clinical laboratory by LightCycler PCR. J.Clin.Microbiol. 2000, 38 : 795-799.

PERSONNES DE CONTACT

Dr Olivier Péter, biologiste FAMH (027 603 4862)

Dr Gérard Praz, Médecin-chef FAMH, FMH (027 603 4860)

Dr Nicolas Troillet, Médecin-chef FMH, MSc (027 603 4790)

DEMANDE D'ANALYSES ET TRANSPORT

CONSILIA Laboratoires et Conseils Médicaux SA,

Tél. 0848 603 603

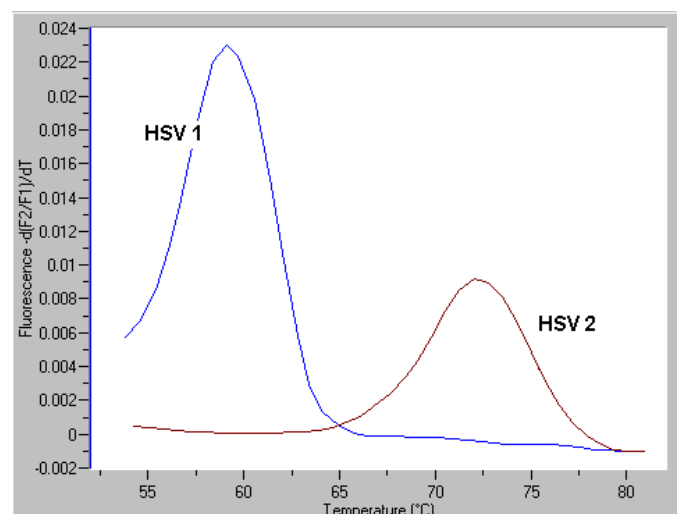


Fig 1 : Typage des virus Herpes simplex 1 et 2 par PCR (melting curve).