

# LE WESTERN BLOT CONFIRMATION DANS LA RÉOLUTION DES SÉROLOGIES TOXOPLASMIQUES DOUTEUSES CHEZ LA FEMME ENCEINTE

O. Babba (1), I. Lahmar (1), H. Babba (1)

(1) Laboratoire de Parasitologie et mycologie médicale et moléculaire LR12ES08, Faculté de pharmacie de Monastir

## Introduction et objectifs

La détermination du statut immunitaire chez les femmes enceintes est cruciale, surtout en cas de sérologie douteuse pour les IgG anti-toxoplasmiques. Cette évaluation permet de prendre des décisions informées sur les mesures prophylactiques et thérapeutiques, réduisant ainsi le risque de transmission de la toxoplasmose congénitale, qui peut entraîner des complications sévères pour le fœtus (1).

L'objectif de ce travail est de déterminer la sensibilité et la spécificité relative d'une technique Western blot (WB) optimisée dans notre laboratoire par rapport à des sérums douteux ou discordants en IgG pour la sérologie toxoplasmique.

## Matériel et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective, réalisée sur une période de 19 mois (janvier 2016, juillet 2017), dans le laboratoire du centre de maternité et de néonatalogie de Monastir et le laboratoire de parasitologie à la faculté de pharmacie de Monastir.

Les sérums ont été dosés en anticorps anti-toxoplasme de types IgG et IgM. Ces sérologies ont été réalisées par au moins deux des techniques immuno-enzymatiques suivantes : ELISA Biorad, Immulite 1000, Vidas et Cobas e411. Sur les sérums avec une sérologie douteuse en IgG par au moins une technique ou des valeurs discordantes entre deux techniques ou plus, nous avons réalisé la technique de WB optimisée dans notre laboratoire(2). L'analyse statistique a été effectuée avec IBM SPSS v.20.

## Résultats et Discussion

Parmi 80 femmes avec une sérologie douteuse et/ou discordante (Figure 1), la technique Western blot optimisée a révélé 55 sérums positifs et 25 négatifs (Figure 2).

Parmi ces 80 sérums:

- 70 (87,5%) étaient positifs en Cobas, dont 65 étaient également positifs en WB avec la présence d'au moins 3 bandes parmi les 6 retenues.
- 6 (7,5%) étaient négatifs en Cobas, et tous étaient également négatifs en WB.
- 4 (5%) étaient douteux en Cobas, 2 sérums étaient positifs en WB et deux sérums étaient négatifs par la même technique.

Si on considère les sérums douteux en Cobas comme positifs, la concordance entre la technique de Cobas et la technique de WB optimisée est **91,25%** et la sensibilité et la spécificité relatives sont de **87,5%** et **100%** respectivement.

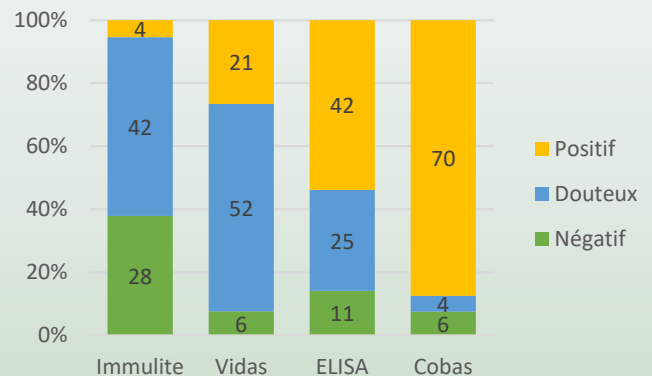


Figure 1 : Nombre de résultats négatifs, douteux et positifs obtenus par chaque technique v

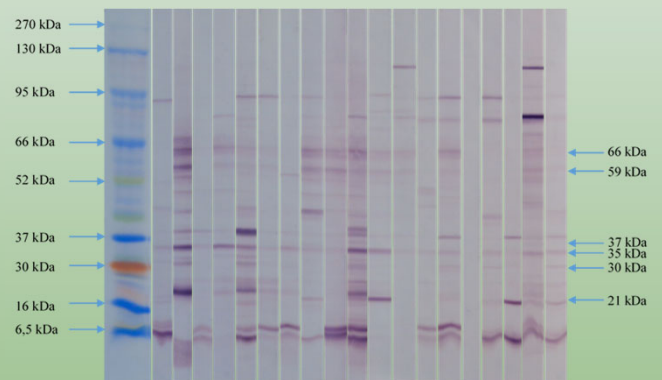


Figure 2 : Profils antigéniques de quelques sérums douteux et/ou discordants obtenus par la technique Western blot optimisée

Ce résultat est considéré satisfaisant et on peut conclure qu'en utilisant notre technique WB en complément, on peut réduire le nombre des sérologies douteuses à 7,5% du nombre initiale et que 83,75% (67/80) des femmes enceintes ayant une sérologie douteuse peuvent éviter un suivi inutile et coûteux.

## Conclusion

En conclusion, l'utilisation de la technique de Cobas e411 et notre technique WB, nous a permis de définir le statut immunitaire vis-à-vis de la toxoplasmose pour 91,25% des femmes enceintes ayant une sérologie douteuses qui est un résultat satisfaisant.

Le recours à des techniques complémentaires est nécessaire pour interpréter certains cas difficiles.

(1) Villard O *et al.* Sérodiagnostic de la toxoplasmose en 2010: conduite à tenir et interprétation en fonction des profils sérologiques obtenus par les méthodes de dépistage. *Feuilles de Biologie*. 2011;52(298):43-9.

(2) Babba O. Problème des sérologies toxoplasmiques douteuses au cours du suivi de la femme enceinte [Mémoire]. Monastir: Faculté de pharmacie de Monastir; 2017