

# APPORT DE LA PCR DANS LE DIAGNOSTIC DES COLITES A CMV AUCOURS DES MALADIES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES DE L'INTESTIN

M. Guetat<sup>(1)</sup>, A. Chtourou<sup>(1)</sup>, S. Gargouri<sup>(1)</sup>, M. Boudabouss<sup>(2)</sup>, N. Tahri<sup>(2)</sup>, L. Feki Berrajah<sup>(1)</sup>, H. Karray Hakim<sup>(1)</sup>

(1) Laboratoire de microbiologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax

(2) Service de Gastro-Entérologie, CHU Hédi Chaker, Sfax

## Introduction:

- Le Cytomégalo virus (CMV) peut être la cause d'une **colite sévère** chez les patients ayant une **maladie inflammatoire chronique de l'intestin (MICI)** et qui sont traités par les immunosuppresseurs et les immunomodulateurs.
- Parmi les méthodes de diagnostic de ces infections, la **PCR** à la détection de l'**ADN du CMV** est utilisée aussi bien pour le diagnostic que pour le suivi des sujets infectés et mis sous traitement antiviral.

## Objectif:

- Etudier l'apport de la PCR dans le diagnostic et le suivi des patients ayant une MICI en poussée.

## Matériel et méthodes:

- Etude rétrospective menée au laboratoire de Microbiologie, Unité de Virologie du CHU Habib Bourguiba de Sfax.
- Patients inclus et méthodes de l'étude:

Patients hospitalisés au service de Gastro-Entérologie du CHU Hédi Chaker de Sfax

**Motif:**  
symptomatologie digestive aiguë pouvant cadrer avec une MICI en poussée

Biopsies coliques reçues du 1<sup>er</sup> Janvier 2022 au 31 Mai 2024

Quantification de l'ADN du CMV par PCR en temps réel par le kit Artus CMV sur l'automate Rotor Gene Q 6plex (seuil de quantification = 108 copies/ml).

## Résultats et discussion:

Patients inclus  
N= 52

Biopsies coliques  
N= 80

- Prédominance masculine: Sexe ratio =1,29 (29H/ 23F)
- La recherche de l'ADN du CMV s'est révélée positive dans 45% des prélèvements (N=36/80)
- Nombre des patients selon les résultats de la PCR CMV:

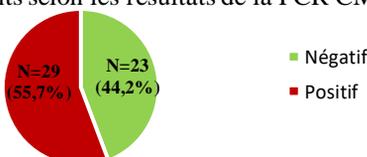


Figure1 : Nombre des patients selon le résultat de la recherche du CMV par PCR

➔ 55,4% des patients avaient au moins une PCR CMV positive

- La médiane de la charge virale **sur le premier prélèvement positif** : 23 000 copies/ml, avec des extrêmes: 132 copies/ml et 487 148 988 copies/ml.
- La quantification de la charge virale sur le premier prélèvement positif montre que **50% des échantillons** présentaient des charges > 10<sup>4</sup> copies/ml.

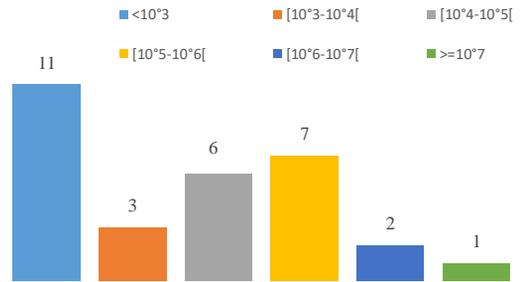


Figure2 : Variation de la charge virale selon des intervalles sur le premier prélèvement positif.

- Résultats du suivi de la charge virale du CMV:

Patients ayant une PCR CMV positive  
N= 29

Patients ayant un contrôle de la PCR  
N= 13 (44,8%)

- Délai moyen de survenue du prélèvement de contrôle: 26 jours, extrêmes: 16-39 jours

- Une bonne évolution par la diminution voir même la négativation de l'ADN viral, a été observée dans tous les cas.

- Une reprise de positivité ou une remontée de la charge virale a été constatée chez 2 patients évoquant une **rechute** ou une **résistance au traitement antiviral**

## Conclusion:

- Il ressort de cette étude la place de la PCR quantitative en temps réel dans la prise en charge des patients ayant une MICI en poussée.
- Ce moyen diagnostique sensible et spécifique permet aussi bien un **diagnostic précoce** d'une infection active à CMV que la **décision thérapeutique et le suivi rigoureux** des patients infectés sous traitement.