

# TDR 01. Les tests salivaires en maladies infectieuses : application à la toxoplasmose congénitale

E. Chapey, M. Wallon, F. Peyron. Institut de Parasitologie et Mycologie médicale. Hôpital de la Croix-Rousse. Lyon

## Introduction

Le fluide oral, ou salive totale, est un mélange de salive sécrétée par des glandes salivaires et d'un transsudat comprenant des composants sériques. On peut y détecter des immunoglobulines spécifiques pour le diagnostic de nombreuses infections (HIV, hépatites, dengue, paludisme) ainsi que des antigènes ou des médicaments. Notre objectif était de développer un test ELISA pour détecter des IgG toxoplasmiques dans la salive totale d'enfants de moins de 1an nés d'une mère ayant fait une séroconversion toxoplasmique en cours de grossesse. Ces enfants doivent être régulièrement testés jusqu'à négativation des IgG maternelles transmises par voie transplacentaire. Ces prises de sang répétées au cours de la première année de vie sont mal acceptées par les parents et nécessitent un personnel qualifié.

## Matériel et méthode

Deux groupes de patients ont été inclus dans l'étude :

**Groupe 1** : Etude de faisabilité portant sur 212 sujets tout venant.

**Groupe 2** : Population cible incluant 110 enfants de moins de 15 mois nés d'une mère ayant présenté un toxoplasmose en cours de grossesse. Tous les patients ont été suivis parallèlement en sérologie et en tests salivaires.

### Recueil de la salive totale

Des micro éponges (Fig. 1 et 2) placées pendant environ 30 secondes dans la bouche de l'enfant permettaient, après centrifugation, le recueil d'un volume moyen de 250µl de fluide. Le dosage des IgG salivaires a été réalisé par ELISA indirecte sur microplaques. Les sérologies ont été réalisées sur l'automate AxSYM® (Abbott).

Fig. 1



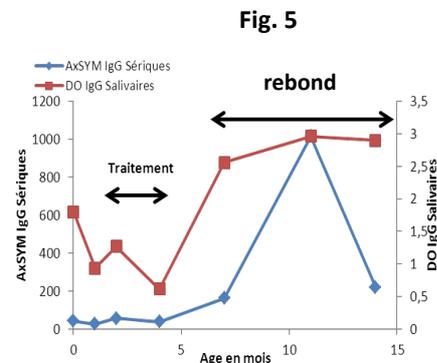
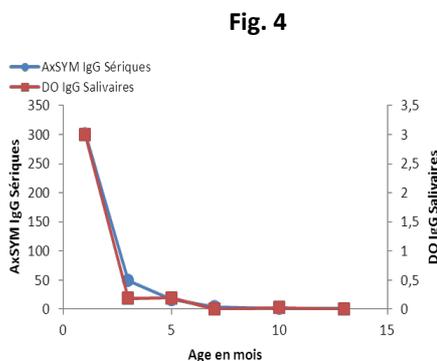
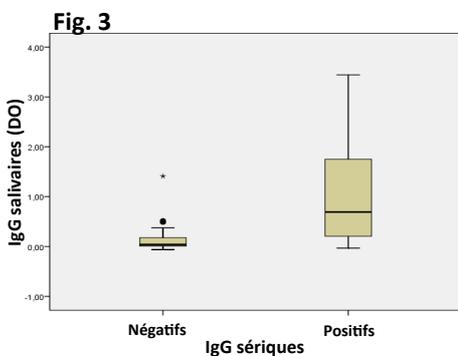
Fig. 2 (autorisation parentale)



## Résultats

**Groupe 1** : La figure 3 montre un taux significativement plus élevé d'IgG salivaires chez les patients avec une sérologie toxoplasmose positive (n=195) que chez les patients négatifs (n=17) ( $r=0,4516$ ,  $p < 0,0001$ )

**Groupe 2** : Les IgG salivaires anti-*T. gondii* présentaient le même profil d'évolution que les IgG sériques chez 70 enfants ne présentant pas de toxoplasmose congénitale (Fig. 4, négativation des IgG d'origine maternelles) et chez 40 enfant infectés (Fig. 5, rebond sérologique après l'arrêt du traitement). Des résultats discordants ont parfois été observés suggérant la présence de facteurs interférant dans la salive.



## Conclusion

La salive totale est une alternative intéressante aux tests sériques. Aisément collecté par des personnes non spécialisées, ce type de prélèvement indolore est bien accepté par les patients surtout en cas d'examen répétés. Des études complémentaires sont toutefois nécessaires pour améliorer la sensibilité et la spécificité du test et pour standardiser le recueil de la salive totale.