

# Diagnostic de la fusariose invasive par détection d'ADN circulant: analyse rétrospective de 13 cas prouvés

**Sarah Dellière**, Marcela Sabou, Cécile Angebault, Marjorie Cornu, Maxime Moniot,  
Samia Hamane, Marie-Elisabeth Bougnoux, Françoise Botterel, Juliette Guitard,  
Stéphane Bretagne, Alexandre Alanio

## Déclaration d'intérêts de 2014 à 2020

- Intérêts financiers : Non
- Liens durables ou permanents : Non
- Interventions ponctuelles : Non
- Intérêts indirects : Non

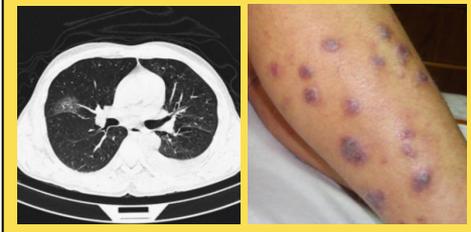


# Introduction

## *Fusarium sp.*



Immunocompétent



Immunodéprimé



### **Morbi-mortalité importante**

- Espèces résistantes ++
- Retard au diagnostic



- 1. Développer une PCR pan-Fusarium*
- 2. Evaluer la détection d'ADN circulant pour le diagnostic précoce de la fusariose invasive*

# Résultats (1)

- Amplification des 5 complexes d'espèces de *Fusarium* retrouvés en pathologie humaine
- Pas de réaction croisée avec 81 ADN de champignons impliqués en pathologie humaine
- Pas de réaction croisée avec des plasma de patients atteints d'aspergillose (n=8), de mucormycose (n=4) et de patients témoins (n=40)



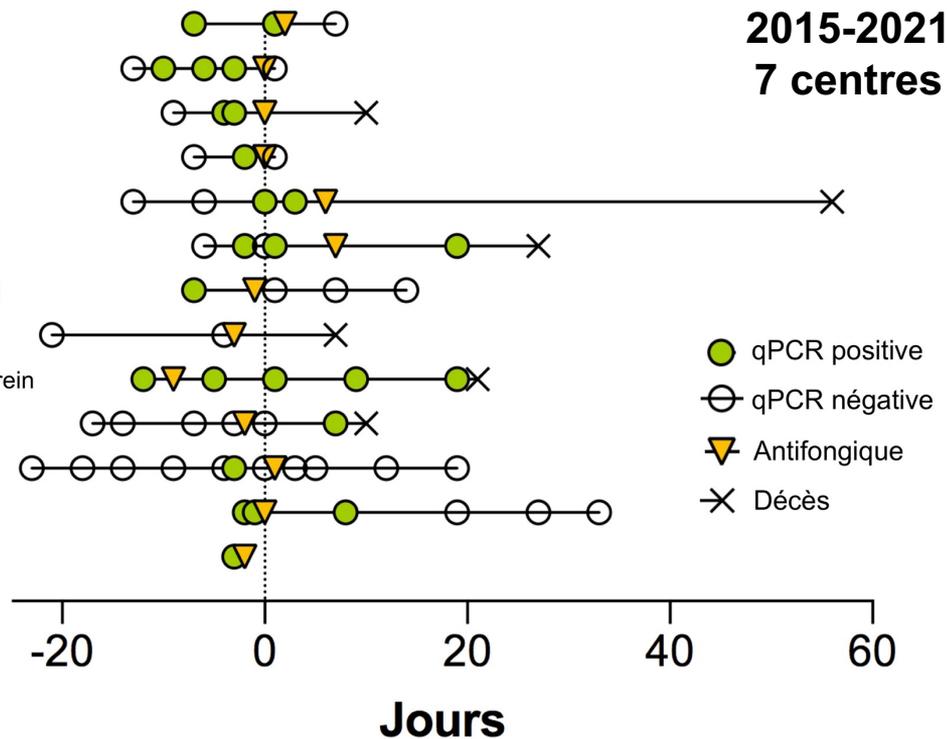
# Résultats (2)

Détection d'ADN circulant  
jusqu'à  
**12 jours avant le  
diagnostic**  
(médiane = 4 jours)

ADN détecté chez 12 patients  
**Sensibilité (sang) = 92%**

Biopsies de  
nodules cutanées (n=4)  
**Sensibilité (biopsie) = 100%**

13. ♂/ LAM
12. ♀/60 LAM
11. ♀/70 LAM
10. ♂/58 AREB
9. ♂/14 LAL
8. ♂/15 LAM
7. ♀/52 Cancer rénal
6. ♀/50 LAM
5. ♂/31 Transplanté rein
4. ♂/60 LAM
3. ♀/62 LAM
2. ♂/67 LAM
1. ♀/48 lymphome



qPCR sur échantillons sanguins en fonction du temps par rapport à la première culture positive (J0 = date du diagnostic)

# Conclusion

## 1. Diagnostic précoce non invasif

**Jusqu'à 12 jours avant le diagnostic**

## 2. Monitoring de l'efficacité du traitement

**Sensibilité 92% - Spécificité 100%**

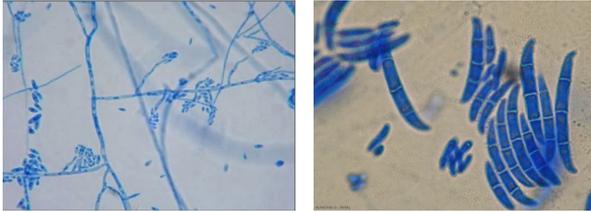
Tout type de prélèvement

Etude prospective

Evaluation pour le diagnostic des kératites



# Remerciements



N'hésitez pas à envoyer  
vos prélèvements à



**Hôpital  
Saint-Louis  
AP-HP**

[sarah.delliere@aphp.fr](mailto:sarah.delliere@aphp.fr)