

## Diagnostic sérologique de la Rubéole

### 1° Agent responsable :

C'est un Rubivirus, à ARN, enveloppé. Il est porteur de spicules et il est peu résistant dans l'environnement. Il est strictement humain.

Il possède différentes structures antigéniques dont l'antigène hémagglutinant qui intervient lors de la fixation.

Les anticorps anti-rubéoleux sont des anticorps neutralisant l'activité de cet antigène.

### 2° Epidémiologie :

Les sources sont :

- Les personnes ayant la rubéole. Ils sont très contagieux une semaine avant et après la contagion.
- Les nouveau-nés. Ils sont contagieux pendant six mois.

Les voies de contamination sont :

- Les voies aériennes.
- Les voies transplacentaires (materno-fœtale).

A l'âge adulte, 90% des personnes ont une sérologie positive.

### 3° Infection :

Il y a trois phases :

- **Incubation :**

14 à 20 jours.

- **Invasion :**

< 20 jours. Il y a un syndrome infectieux buccal.

- **Etat :**

- Eruption cutanée.
- Fièvre.
- Adénopathie.
- Plasmocytose.

Il existe deux rubéoles :

- **Acquise :**

Il y a une immunité durable avec des IgG.

- **Materno-fœtale :**

Il y a une malformation buccale.

De plus, si l'enfant survie, le risque est qu'il naisse avec la rubéole (rubéole congénitale évolutive).

Il peut y avoir des malformations des yeux, des oreilles, cardiaques, nerveuses, génitales, urinaires et dentaires.

#### **4° Diagnostic :**

Il est indirect et repose sur la recherche et le titrage des anticorps.

On effectue la mise en évidence d'une séroconversion ou une éventuelle élévation du titre d'anticorps. Il faut donc deux prélèvements à 15 jours d'intervalles.

Si le titre des IgG est inférieur au seuil indiqué par le fabricant, la patiente doit être considérée comme non immunisée.

Un résultat positif permet généralement d'affirmer une immunisation.

Un taux stable d'IgG dosées sur deux prélèvements effectués à trois semaines d'intervalle ne permet pas d'éliminer une infection récente. Les résultats doivent toujours être interprétés en fonction du contexte clinique et biologique.

Un résultat positif en IgM (supérieur à la valeur seuil) signe le plus souvent une primo-infection datant de moins de huit semaines. Toutefois, les IgM rubéoliques sont parfois observées en cas de réinfection et lors d'une stimulation polyclonale du système immunitaire. Elles peuvent également être retrouvées plus de deux mois après une primo-infection ou plus de six mois après une vaccination.

#### **5° Prévention :**

C'est la vaccination. Injection dans la petite enfance puis, à l'adolescence. Il est contre-indiqué chez la femme enceinte.

Il y a séroconversion après vaccination dans 90% des cas.