

Détection directe: Herpes simplex type 1 et 2

Indication

Suspicion d'une infection à Herpes simplex latente ou manifeste.

Physiopathologie

Les virus Herpes simplex de type 1 et 2 font partie des virus Herpes pathogènes pour l'homme, au même titre que le virus de la varicelle et du zona, le cytomégalovirus, le virus d'Epstein Barr et le virus Herpes hominis 6. Dans l'organisme humain ils incorporent obligatoirement leur matériel génétique dans l'ADN de la cellule-hôte et peuvent persister à l'état latent. Divers facteurs peuvent entraîner leur réactivation (UV, traumatisme, infections, stress, fièvre et immunosuppression).

Clinique

L'infection à Herpes simplex se manifeste, au stade aigu, par un erythème, des vésicules, des pustules et des érosions dans la région buccale, génitale et cutanée. La kératoconjonctivite et l'encéphalite font partie des complications les plus redoutables d'une infection à Herpes simplex chez le sujet immunodéprimé ou chez le nouveau-né.

Epidémiologie

Des études pratiquées aux Etats-Unis et en Grande-Bretagne révèlent une augmentation massive de cette maladie sexuellement transmissible. La nouvelle méthode de détection directe est une aide précieuse dans le diagnostic de l'infection à Herpes, en particulier au stade précoce et en association avec la méthode habituelle du dosage sérique (IgM/IgG). Cela permet d'interrompre désormais la chaîne de contagion à un stade encore plus précoce grâce à des mesures prophylactiques et thérapeutiques.

Méthode

Hybridation de l'ADN.

Prélèvement de l'échantillon

Frottis cellulaire réalisable uniquement au stade aigu, dans un tube Pathogen et à l'aide d'un écouvillon ou d'une brosse.



Pathogen-Tube

Information

Dr Alicja Nicolau, responsable du département Cytologie
Dr Stefano Longoni, responsable du département Immunologie

Littérature sur demande