

ETUDE DES SOUS-POPULATIONS LYMPHOCYTAIRES

(Par Cytométrie de flux, FC500 - BECKMAN)

LEUCOCYTES

LYMPHOCYTES TOTAUX.....: Soit

8 550 /mm3
31,4 %
2 685 /mm3
4000 à 10 000
20 à 40
1500 à 4000

NATURAL KILLERS TOTAUX.....: Soit

19,8 %
532 /mm3
4.5 à 20.0
75 à 394

LYMPHOCYTES NK 57+.....: Soit

9,4 %
252 /mm3
2.9 à 11.0
60 à 300

Rapport CD3-CD57+/CD3-CD56+

0,47
0,35 à 0,75

ELISPOT BORRELIA

ELISPOT BORRELIA (infection de Lyme)

(Lymespot de AID diagnostika)

B31 (B. burgdorferi sensu stricto)

16,50 SI

OSPMix (B. garinii, B. afzelii, B. spielmanii)

11,50 SI

A compter du 15/06/16, modification dans l'interprétation de l'index de stimulation (SI) :

B31 SI < 2 : Négatif | OSP SI < 2 : Négatif

2 < SI < 4 : Équivoque

SI > 4 : Positif

SI > 2 : Positif

* 4 < SI < 20 : discrète activation des lymphocytes T pouvant résulter d'une activité lymphocytaire spécifique résiduelle chez un patient asymptomatique, ou chez un patient traité symptomatique ou non, ou d'une activation non spécifique de Borrelia en cas de résultats dissociés entre B31 et OSPmix.

* SI > 20 : activation des lymphocytes T spécifiques de Borrelia. A interpréter avec prudence en cas de résultats dissociés entre B31 et OSPmix.

Viabilité lymphocytaire :

98,6%

Contrôles internes :

Les contrôles internes de réactivité négative et positive, ainsi que la richesse en lymphocytes (in vitro après concentration), sont validés. Les conditions pré-analytiques sont donc conformes.

Commentaire :

Le test Elispot réalisé met en évidence une activation des lymphocytes T spécifiques de Borrelia.

D'après les données de la littérature, l'Elispot permet de détecter une activité cellulaire spécifique de

Borrelia dans les 2 à 6 semaines suivant la morsure infectante et pendant les phases cliniquement

actives d'une borréliose en phase tardive disséminée. L'Elispot se négative en principe 1 à 3 mois

après un traitement antibiotique complet, et se positive en cas d'échappement thérapeutique. Il est important de

noter que l'Elispot n'est pas le critère unique d'indication thérapeutique par antibiotiques. Il vient compléter

la symptomatologie clinique et l'histoire de la maladie qui restent déterminantes dans la prise en charge

médicale. D'après les données actuelles, il est impossible de savoir si B. miyamotoi est détectée par l'Elispot.

D'après les données de la littérature, les performances des tests IGRAS (INFG Released Assay) sont :

Érythème migrant: sensibilité 67%, spécificité 97%

phase disséminée: sensibilité 67 à 89%, spécificité 91,6 à 98,7%