

**Performance diagnostique du test urinaire de lipoarabinomannane à flux latéral dans la détection rapide de la tuberculose active chez les patients vivants avec le VIH : Expérience du service de Maladies Infectieuses du CHU Mohammed VI de Marrakech**

M. IDALENE, M. ER-REJRRAGI W. Ait Driss , N. TASSI.

Service des Maladies Infectieuses, CHU Mohammed VI - Université Cadi Ayyad Marrakech

**INTRODUCTION**

Le test urinaire de lipoarabinomannane à flux latéral (LF-LAM) est un test rapide recommandé par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour aider à la détection de la tuberculose active chez les patients vivant avec le VIH à un stade avancé, il permet un diagnostic et un traitement rapide réduisant ainsi les complications et les décès

Le but de ce travail est d'évaluer l'apport du test urinaire (LF-LAM) dans le diagnostic de la tuberculose active chez les PvVIH.

**MATERIELS ET METHODES**

Étude prospective descriptive de 100 tests de LF-LAM chez les PvVIH présentant une suspicion de tuberculose ou dans le cadre du dépistage de la tuberculose, sur une durée d'une année d'Avril 2022 à Avril 2023. Tous les patients ont été dépistés pour la tuberculose en obtenant des échantillons biologiques pour l'examen direct BAAR et la mise en culture de BK et Xpert MTB/RIF et des échantillons d'urine pour le test LF-LAM. La précision diagnostique du test Détermine LF-LAM utilisé a été comparée à celle de la culture d'expectoration et du test Xpert MTB/RIF pour tous les patients et sous-groupes de patients stratifiés par numération des cellules CD4.

**RESULTATS**

Sur les 100 tests réalisés :

- 6 tests non valides : pas de bande contrôle
- 8 tests ont été refaits
- 3 tests éliminés pour indications non valides
- 83 tests retenus

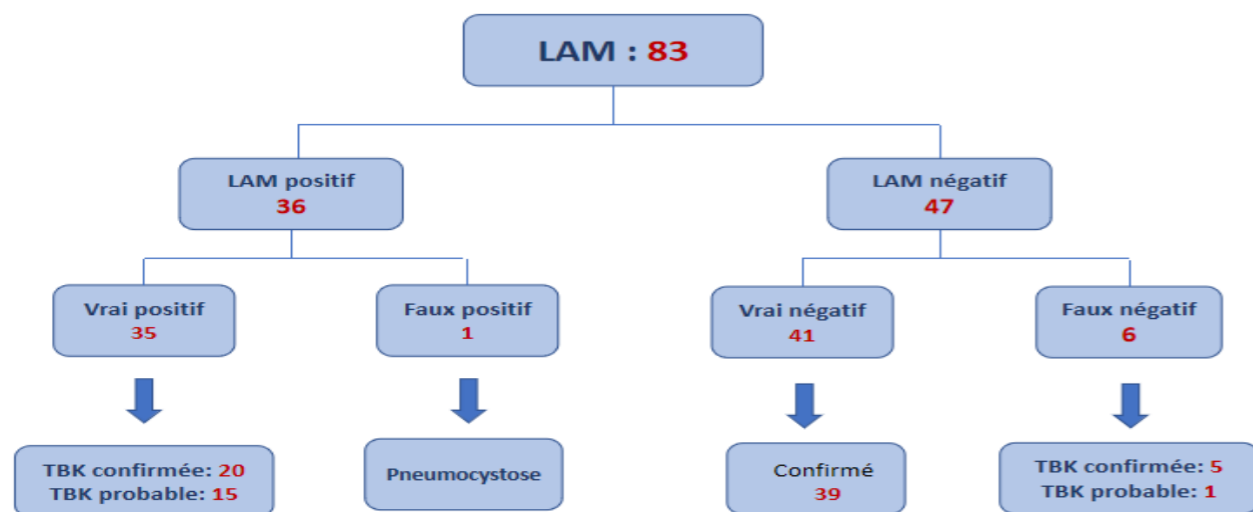
**Indications du test LF-LAM**



**Données épidémiologiques et immunovirologiques :**

- Age moyen : 39 ans
- Moyenne des CD4 : 152 cellules/mm<sup>3</sup>
- Charge virale moyenne : 314 747 copies/ml
- Tuberculoses retenues : 41 cas.

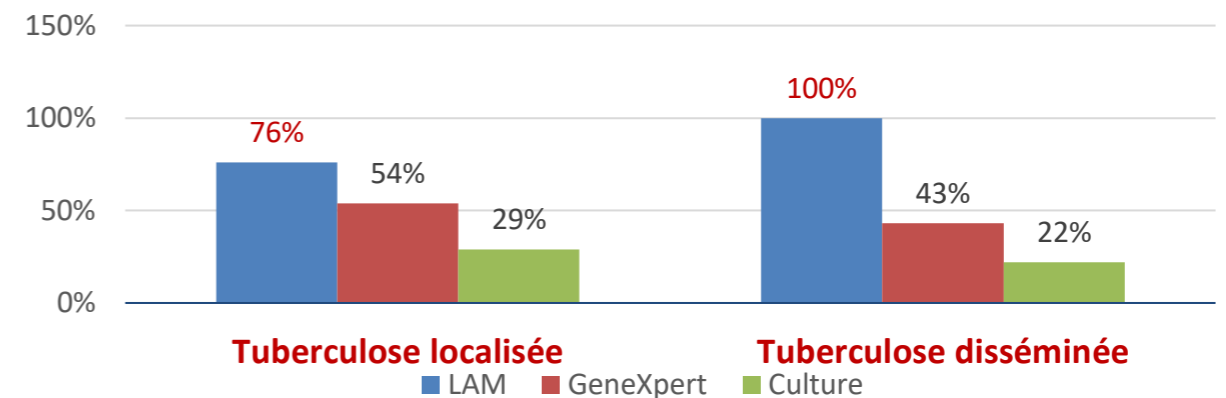
**Résultats du test LF-LAM :**



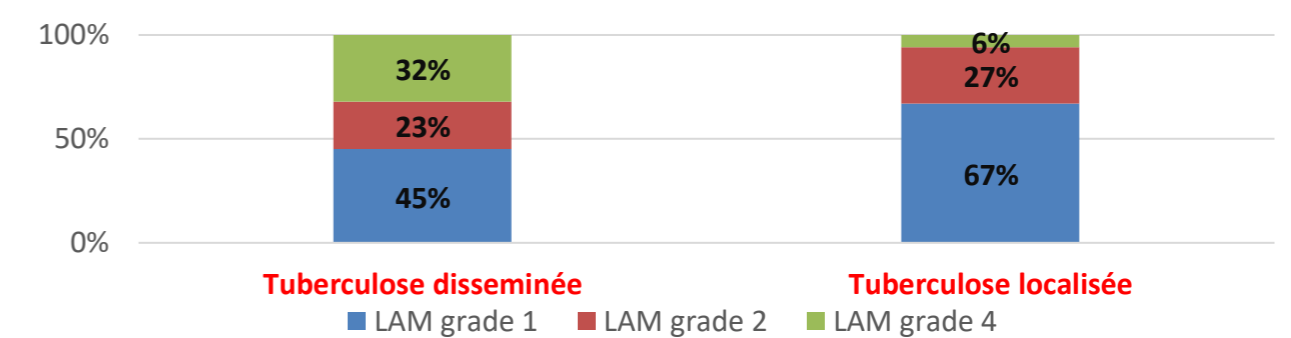
**Sensibilité et spécificité du test LF-LAM/ culture-GenExpert.**

	LAM	GeneXpert	Culture
<b>Sensibilité</b>	86%	46%	26%
CD4<50	93%		
CD4>50	84%		
<b>Spécificité</b>	97,5%		

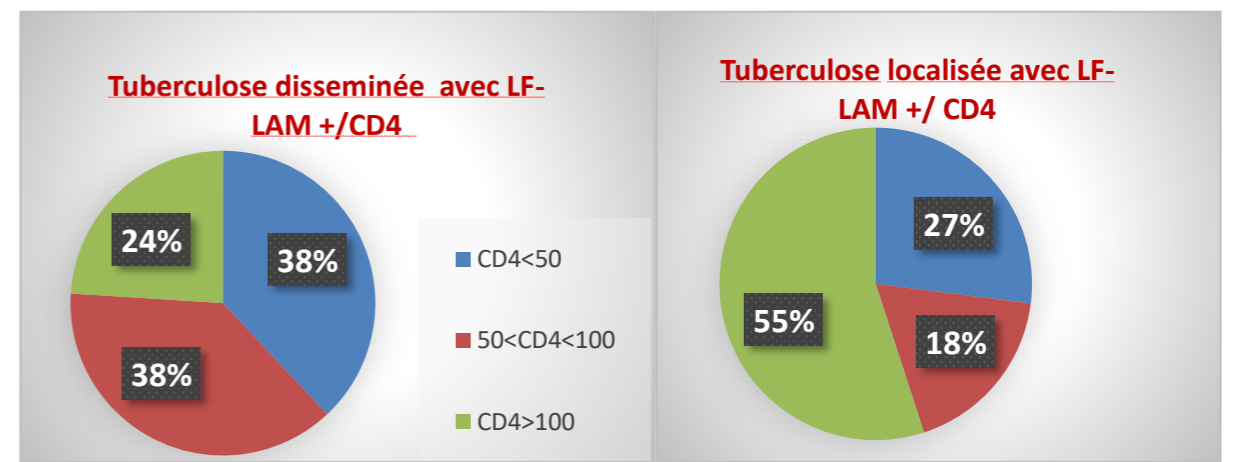
**-Rendement diagnostique/localisation TBK**



**- Grade du test LF-LAM / localisation TBK**



**- LF-LAM+ / Taux de CD4 :**



**DISCUSSION**

L'amélioration de l'accès à un diagnostic précoce et rapide de la TB est l'un des principes primordiaux de la lutte contre la TB et un pilier essentiel de la stratégie de l'OMS pour éradiquer la tuberculose. Le diagnostic précoce de la TB chez les personnes séropositives au VIH est souvent difficile, car les manifestations cliniques de la TB dépendent largement du niveau d'immunosuppression (1). Depuis 2015, l'OMS recommande le dosage des lipoarabinomannanes urinaires à flux latéral (LF-LAM) pour améliorer le diagnostic de la tuberculose chez les PVVIH gravement malades (2-3). Une revue systématique et une méta-analyse ont révélé une sensibilité combinée de 42 % et une spécificité de 91 % pour le test (4). L'OMS recommande actuellement le LF-LAM pour les enfants, les adolescents et les adultes vivant avec le VIH présentant les symptômes de la tuberculose, des maladies à VIH avancées et/ou gravement malades avec un nombre de cellules CD4 <200 cellules/mm<sup>3</sup> (100 cellules/mm<sup>3</sup> pour les patients ambulatoires), quels que soient les symptômes (2).

**CONCLUSION**

Le test urinaire LF-LAM est une alternative simple et peu coûteuse aux tests existants pour le dépistage et le diagnostic de la tuberculose chez les Pv VIH avec un très faible nombre de cellules CD4 et offre un rendement supplémentaire important lorsqu'il est combiné avec le gene Xpert

**REFERENCES**

1. Kraiel C et al. Absorption du test LAM urinaire à flux latéral en Europe et en Asie centrale. *Int J Tuberc Lung Dis* 2022 1 sept. ;26(9) :835-841.
2. Lignes directrices consolidées de l'Organisation mondiale de la santé sur la tuberculose. Module 2 : Dépistage – Dépistage systématique de la tuberculose. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240022676>.
3. Correia-Neves M, et al. Biomarqueurs de la tuberculose : le cas du lipoarabinomannane. *ERJ Open Res*. 2019; 5(1) :00115–2018.
4. Bjerrum S, et al. Dosage des lipoarabinomannanes urinaires à flux latéral pour la détection de la tuberculose active chez les personnes vivant avec le VIH. *Système de base de données Cochrane Rev*. 2019 ; 10 :CD011420.