



*Par courrier électronique*

Le 19 mars 2019

Aux responsables des laboratoires de microbiologie  
Aux médecins microbiologistes infectiologues  
Aux coordonnateurs techniques des laboratoires  
Aux directeurs de santé publique

**Objet : Implantation des tests Zika EIA IgM et IgG au Laboratoire de santé publique  
du Québec (LSPQ)**

---

Madame, Monsieur,

Le LSPQ offre, depuis le 18 mars 2019, des tests sérologiques (ELISA) de dépistage des anticorps IgM et IgG contre le VZIK. Le LSPQ reprend les analyses qui sont offertes par le Laboratoire national de microbiologie (LNM) ce qui se traduira par une diminution significative des délais d'analyse.

Le diagnostic de l'infection aiguë à VZIK repose sur la détection d'anticorps (IgM) avec des spécimens de sérum prélevés 3 jours ou plus après le début des symptômes. La séroconversion des IgG peut également indiquer une infection récente. Compte tenu des réactions croisées possibles résultant d'une exposition à Dengue ou VZIK (flavivirus), tous les échantillons avec un résultat IgM ou IgG positif ou équivoque seront expédiés au LNM pour des tests PRNT. De plus, il est important de privilégier les tests de séroconversion (deux prélèvements espacés de 1 à 2 semaines) aux tests sur sérum unique. L'évaluation du profil sérologique sert principalement à déterminer si l'infection est possiblement récente.

Une épreuve TAAN pour la détection simultanée des VZIK, Dengue et Chikungunya dans des échantillons prélevés en phase aiguë est également offerte au LSPQ.

Il est très important de fournir avec la requête analytique, les informations cliniques ainsi que l'historique de voyage du patient. L'omission de fournir ces informations entraînera des délais supplémentaires. Les analyses recommandées selon le profil clinique sont présentées au tableau en annexe.

Veuillez accepter, Madame, Monsieur, nos salutations les meilleures.

Jean Longtin, MD, FRCPC  
Directeur médical

Christian Therrien, Ph. D.  
Microbiologiste  
Responsable du secteur Sérodiagnostic et  
virologie

Annexe

**Tableau sommaire. Analyses Zika recommandées selon le profil clinique**

Portrait clinique	Tests recommandés selon les délais entre la date de prélèvement et celle du début des symptômes ou de la dernière exposition
Asymptomatique	Aucun test
Femme enceinte (conception 3 mois post retour voyage)	Aucun test
Symptomatique	≤ 14 jours: RT-PCR <sup>1</sup> et sérologie <sup>2</sup> > 14 jours et ≤ 3 mois : sérologie > 3 mois : aucun test
Femme enceinte symptomatique	≤ 12 semaines : RT-PCR et sérologie > 12 semaines : sérologie
Femme enceinte asymptomatique	<b>Dans la plupart des cas, les tests ne sont pas recommandés par le CATMAT.</b> Si les tests sont prescrits par le MD : ≤ 14 jours: RT-PCR <sup>1</sup> et sérologie <sup>2</sup> > 14 jours: sérologie
Foetus (mère symptomatique)	RT-PCR liquide amniotique, biopsie
Bébé avec microcéphalie	RT-PCR et sérologie

<sup>1</sup> RT-PCR sur sérum (< 10 jours) et urine (< 14 jours).

<sup>2</sup> Sérologie EIA IgM et IgG, si EIA positif, un test PRNT de confirmation sera fait. PRNT : «Plaque Reduction Neutralization Test» i.e. dosage des anticorps neutralisants spécifiques au virus Zika.