

Association de Biologie Praticienne

70 avenue des Gobelins 75013 PARIS - Tél : 01 43 31 94 87 - Fax : 01 43 37 39 92

Email : secretariatbp@orange.fr

Enregistrée à la Préfecture de la Région de l'Île de France, délégation à la formation professionnelle, sous le N°11750 397
375 SIRET : 321 609 489 00034 - NAF 9499Z

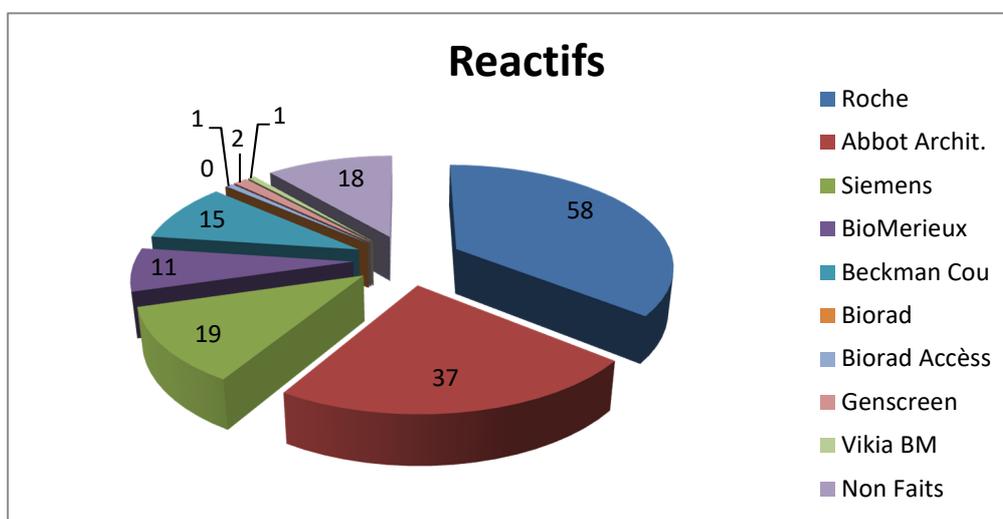
Monsieur François Catalan	Anne-Marie Fihman
Expert Consultant chargé de l'exploitation des résultats	Responsable scientifique Coordonnateur

HIV Confrontation N°3/2016

Rapport final 27/10/16

1) Les résultats attendus pour cet envoi étaient:

- ABP HIV16-3A (A) : Fortement positif.
- ABP HIV16-3B (B) : Absence d'anticorps spécifiques, Sérologie Négative.
- ABP HIV16-3C (C) : Positif sans Antigène P 24 détectable.



2) Le tableau ci-dessous collige les résultats pour le sérum A

	1-Sérologie négative	3-Sérologie positive	Non Répondu NR	Total général	N après troncature	Moyenne après troncature	ET après troncature
Abbott Architect		37		37	35	159.05	32.59
Beckman Coulter Access/Dxi		15		15	15	351.84	37.89
BioMerieux Vidas		11		11	11	21.17	2.38
BioMerieux Vikia		1		1			
BIORAD		1		1			
Biorad Access		1		1			
BIORAD Genscreen		2		2			
NON REPONDU		1	17	18			
Roche tout réactif		58		58	58	215.09	16.17
Siemens Advia Centaur	3	16		19	5	4.17	1.60
Total général	3	143	17	163			

Nous constatons que 3 d'entre vous ont trouvé une sérologie négative (2%) ce qui pose problème... Dans l'ensemble cela a été bien vu (98%) puisque 143 ont répondu sérologie positive.

15 ont fait un immunoblot qui ont montré de multiples bandes spécifiques dans 14 cas l'un d'eux n'a pas précisé le réactif utilisé et de ce fait n'a pu être comptabilisé. Le quinzième a été négatif.

Réactifs utilisés	N	Bandes
Innolia	4	Multiples
Biorad Geenius	6	Multiples
Biorad	2	Neg/multiple
New Lav	2	Multiples

Voici la répartition des conclusions qui ont été données pour le sérum 163 - A

Étiquettes de lignes	Nombre de HIVA conclusion
A contrôler par une autre technique, sur un nouveau prélèvement	4
A contrôler sur un nouveau prélèvement en fonction de la clinique	1
Rechercher l'Ag P24 et contrôler par un Western Blot dans trois semaines à un mois	3
Séroconversion probable	3
Sérologie positive à contrôler par WB, sur un prélèvement ultérieur	1
Sérologie positive au VIH 1	10
Test de confirmation par Western Blot à réaliser sur le même prélèvement	89
Test de confirmation par Western Blot à réaliser sur un nouveau prélèvement	5
Total général	116

2) Tableau des résultats concernant le sérum 163 - B

Nombre de HIVB QL	1-Sérologie négative	NR	Total général
Abbott Architect	37		37
Beckman Coulter Access/Dxi	15		15
BioMérieux Vidas	11		11
BioMérieux Vikia	1		1
BIORAD	1		1
Biorad Access	1		1
BIORAD Genscreen	2		2
NON REPONDU	1	17	18
Roche tout réactif	58		58
Siemens Advia Centaur	19		19
Total général	146	17	163

Il n'y a eu aucun problème pour cette évaluation!

Conclusions 163 - B

Étiquettes de lignes	Nombre de HIVB conclusion
A contrôler par une autre technique, sur un nouveau prélèvement	2
A contrôler sur un nouveau prélèvement en fonction de la clinique	78
Recherche Ag P24	2
Total général	82

3 Résultats statistiques pour l'échantillon C (Tableau ci-dessous)

Étiquettes de lignes	1-Sérologie négative	2-Sérologie douteuse à contrôler	3-Sérologie positive	NR	Total général	N après troncature	Moyenne après troncature	ET après troncature
Abbott Architect			37		37	36	5.98	0.46
Beckman Coulter Access/Dxi			15		15	15	8.93	0.71
BioMerieux Vidas			11		11	11	2.97	0.31
BioMerieux Vikia	1				1			
BIORAD	1				1			
Biorad Access			1		1			
BIORAD Genscreen			2		2			
NON REPONDU			1	17	18			
Roche tout réactif		3	55		58	58	6.89	0.36
Siemens Advia Centaur			19		19	19	2.81	0.42
Total général	2	3	141	17	163			

Il est à noter qu'il y a pour ce sérum 2 résultats douteux et 3 négatifs ...!

Conclusions 163 - C

Étiquettes de lignes	Nombre de HIVC conclusion
A contrôler par une autre technique, sur un nouveau prélèvement	6
A contrôler sur un nouveau prélèvement en fonction de la clinique	2
Recherche Ag P24	5
Rechercher l'Ag P24 et contrôler par un Western Blot dans trois semaines à un mois	39
Séroconversion probable	2
Sérologie positive à contrôler par WB, sur un prélèvement ultérieur	3
Sérologie positive au VIH 1	1
Test de confirmation par Western Blot à réaliser sur le même prélèvement	54
Test de confirmation par Western Blot à réaliser sur un nouveau prélèvement	6
Total général	118

Quelques réflexions personnelles:

Dans la majorité des cas, en France, pour les sérums dont l'index est en moyenne >6 il est peu probable que l'antigène P 24 soit détectable et, a fortiori lorsque cet index est, en moyenne > 100. De même il est probable que dans ce cas le western blot pratiqué sur le même prélèvement soit négatif. Compte tenu de la législation en vigueur le résultat : "A contrôler par WB sur le même prélèvement a été retenu, même si la positivité est peu probable pour le sérum C.

A contrario pour les index en moyenne > à 100, il est probable que le WB soit positif, sur le même prélèvement. En revanche il est peu probable que la recherche de l'antigène P 24 soit positive.

Voilà pourquoi il est logique dans le troisième cas (sérum C) de conclure par une recherche de P 24 et un WB de contrôle sur un nouveau prélèvement dans le temps, sachant pertinemment que si le résultat revient négatif, un contrôle sera fait sur un nouveau prélèvement. Dans le premier cas on sait qu'il est inutile de perdre du temps à rechercher l'antigène P 24 et que le plus urgent est de contrôler par un WB sur le même prélèvement.

En ce qui concerne la réponse "Séroconversion probable", cette réponse n'est valable que si la recherche de l'antigène P 24 s'est avérée positive, ce qui n'est pas le cas ici.

A Bientôt

F:Catalan