

B 13 (32)

**SERO-EPIDEMIOLOGIE DES FILARIOSES LYMPHATIQUES —
VALEURS ET LIMITES DU TEST D'IMMUNO-FLUORESCENCE SUR
COUPES DE FILAIRES ADULTES**

P. AMBROISE-THOMAS, J. PRODHON

Laboratoire de Parasitologie et Pathologie Exotique, Faculté
de Médecine de Grenoble, La Tronche, France, et O. R. S. T. O. M.,
Bondy, France

Deux enquêtes séro-épidémiologiques sur la filariose de Bancroft ont été réalisées à Mayotte (Archipel des Comores) chez 1321 sujets et, plus accessoirement, sur la côte est de Madagascar, chez 412 patients hospitalisés. Dans chaque cas, on a noté la présence de signes cliniques évocateurs, recherché les micro-filaires sanguicoles dans 20 mm³ de sang prélevés après 21 heures et effectué des réactions d'immunofluorescence (IF) sur coupes à la congélation d'adultes de *Dipetalomena vitae*.

Sur le plan pratique, les micro-prélèvements destinés à l'IF sont réalisés après piqûre au doigt et, évidemment, à n'importe quel moment de la journée. Ils sont donc bien plus facilement effectués que les prélèvements sanguins pour recherche le micro-filaires.

Les principaux résultats sont les suivants:

1 — La réponse sérologique est sensiblement la même chez les deux sexes. Au contraire, la parasitémie est beaucoup plus faible chez les femmes que chez les hommes (influence des hormones sexuelles?).

2 — Les titres d'anticorps fluorescents sont nuls ou faibles avant l'âge de 5 ans. Par la suite, ils atteignent une valeur élevée jusqu'à 20 ans puis diminuent progressivement et se stabilisent à un niveau moyen.

3 — L'intensité de la réponse sérologique est inversement proportionnelle à la valeur de la parasitémie:

O. R. S. T. O. M. Fonds Documentaire

N° : 20703

Cpte : B

Pole 2

	PARASITEMIE (Nombre de micro-filaires/20 mm ³)					
	0	1-24	25-99	100-199	200	Total
Nombre de sujets	938	230	117	25	11	1321
% de sérologie +	66	63	76	44	54	65
Titres moyens d'anticorps.	9,2	7,9	6,9	4,8	5,8	8,6

Cette constatation rejoint celles qui ont été faites par d'autres méthodes sérologiques. Il est probable qu'intervient un phénomène de blocage *in vivo* des anticorps circulants qui se fixent sur les micro-filaires.

Au total, la recherche des micro-filaires est exposée à d'indiscutables erreurs par défaut, surtout chez les sujets à très faible parasitémie. Inversement, l'étendue des communautés antigéniques entre nematodes expose la sérologie à des risques d'erreurs par excès chez les sujets polyparasités. Ces deux procédés d'évaluation épidémiologique apparaissent donc comme parfaitement complémentaires. Il est d'ailleurs certainement possible d'améliorer les résultats de l'IF par l'emploi non plus d'un antigène de groupe mais d'antigène spécifique (*W. bancrofti*) ou paraspécifique (*B. pahangi* par exemple) puisque cette méthode n'exige qu'une très faible quantité de matériel parasitaire (une filaire adulte, en coupes de 5 µm d'épaisseur, fournit assez d'antigène figuré pour plusieurs milliers de tests).

Travail réalisé avec l'aide financière de l'Organisation Mondiale de la Santé.

B 13 (33)

**EFFECT OF PROTEIN MALNUTRITION ON THE DEVELOPMENT OF
ACQUIRED RESISTANCE TO FILARIAL INFECTION IN ALBINO RATS**

D. SUBRAHMANYAM

Department of Biochemistry, Postgraduate Institute of Medical
Education and Research, Chandigarh, India

There is paucity of information on the nutritional factors involved in susceptibility or resistance to filarial infections. Albino rats infected

18 MAI 1987