

BIOCENTRE, Laboratoires d'Analyses

SARLAT
17, Av Général de Gaulle
05 53 59 03 02



BRIVE/BIOLAM19
27, Av JC Rivet
05 55 17 21 21

TERRASSON
6, Av Jules Ferry
05 53 50 00 07

BRIVE/BUFFIERE
16, Av Jean Jaurès
05 55 74 36 13

www.biocentre-labo.fr

Dr F CARCENAC, Dr G CARCENAC, Dr CARRERE, Dr DELORME, Me RIMPAULT, Dr PIET, DR LABROUSSE, Me BUFFIERE, Dr AFOLAYAN

SELARL BCLA au capital de 31 280 euros - RCS 301 352 1185 BERGERAC - Siège social : 17 Av. général de Gaulle - 24 200 SARLAT

Aide à l'interprétation d'une sérologie rubéole :

Sérologie IgG Rubéole

IgG < 10 UI/ml : Négatif

Absence d'anticorps, absence d'immunité.

Femme enceinte asymptomatique :

Contrôle à 20 semaines d'aménorrhée

IgG < 10 UI/ml : Négatif

IgG ≥ 15UI/ml : Positif

Vaccination après accouchement

Femme enceinte : en cas de séroconversion, notion de contagé et éruption cutanée évocatrice :

Centre de référence pour prise en charge

IgG ≥ 15UI/ml : Positif

NB : pas de relation entre le titre d'AC et la protection.

Présence d'Ac à interpréter en fonction du contexte clinico-biologique.

Second prélèvement (15jours, mini 8jours post rash)

Titres stables d'Ac : **sérologie à interpréter en fonction du contexte clinico-biologique**

Augmentation du titre d'Ac : **à confronter à la recherche d'IgM spécifiques.**

***2 du titre**

Recherche d'IgM spécifiques

IgM: Positif

IgM: négatif

Primo infection probable. A confirmer par la mesure de l'avidité des IgG

Primo infection peu probable.

Si notion de contagé ou de contexte clinique évocateur.

Une séroconversion peut ne pas être liée à une primo infection en cas de stimulation polyclonale ou infection secondaire.

*En cas de primo-infection, les IgM spé persistent rarement plus de deux mois. Leur taux diminue de 50%/ 3 semaines. Les IgM sont stables et peuvent persister 6 mois **après vaccination.***

« Surveillance sérologique et prévention de la toxoplasmose et de la rubéole au cours de la grossesse » Has, rapport 2009

« Les difficultés d'interprétation de la sérologie de la rubéole » L. GrangeotKeros RFL mars 2005