

## **Cinétique d'excrétion et caractérisation moléculaire des Entérovirus excrétés par des patients atteints d'immunodéficience primaire**

**Ben Salem Imene, Khemiri Haifa, Driss Nadia, Mekki Najla, Ben Mustapha Imene, Touzi Henda, Meddeb Zina, Yahyaoui Mehrez, Barbouche Mohamed Ridha, Triki Henda, Haddad-Boubaker Sondes.**

Les patients à déficit immunitaire primaire (DIP) sont à haut risque pour contracter des infections virales récurrentes notamment par les Entérovirus (EV), poliomyélitiques et non poliomyélitiques (EVNP). Ils présentent un potentiel accru d'excréter ces virus pendant de longues périodes ce qui constitue une vraie menace pour la santé publique. Dans ce travail, la cinétique de l'excrétion ainsi que la caractérisation moléculaire des souches excrétées ont été investiguées chez des patients atteints de DIP et excréteurs d'EV. L'étude a porté sur 247 prélèvements issus de 92 patients, originaires de 18 gouvernorats Tunisiens. La recherche des EV a été réalisée par isolement sur culture cellulaire suivi d'un typage par des RT-PCR en temps réel. La caractérisation moléculaire a été réalisée par séquençage de la région VP1 et analyse phylogénétique. Parmi les 92 patients investigués, huit étaient excréteurs des EV (1 PV et 7 EVNP) soit 8.69%. Le taux d'isolement des EV était de 5.6% majoritairement chez les patients atteints de DIP de type commun variable (CVID) (62%). L'excrétion s'est avérée de courte durée (1 à 5 mois) avec un faible taux d'excrétion de PV. La souche de PV excrétée était de type vaccinal 1 (SL1) et a présenté un taux de variabilité au niveau de la région VP1 de 0.9% indiquant une multiplication d'une durée de 11 mois. Cinq sérotypes d'EVNP (E25, E19, E13, CVA5, CVB2) ont été identifiés dont l'analyse phylogénétique montre que ces souches sont majoritairement associées à des souches Européennes et Africaines. Ce travail contribue à une meilleure prise en charge des patients DIP.

Mots clés : Poliovirus, EVNP, Déficit immunitaire primaire, Excrétion, Phylogénie