



de la santé et de la recherche médicale

Paris, le 5 février 2008

Information presse

Maladie du légionnaire : vers des tests de diagnostic rapide

Des chercheurs de l'Institut Pasteur et du CNRS, en collaboration avec le Centre national de référence des légionelles (Inserm) à Lyon, ont comparé le contenu génomique de dizaines de souches de la bactérie responsable de la « maladie du légionnaire ». Leur étude, publiée dans Genome Research, ouvre la voie à la mise au point de tests de diagnostic rapide, qui font aujourd'hui défaut pour la surveillance de l'environnement et donc pour une prévention efficace de la légionellose.

Maladies nosocomiales, cas groupés d'infection survenant à proximité de tours aéroréfrigérantes : on entend régulièrement parler de la maladie du légionnaire, qui touche plus d'un millier de personnes chaque année en France. Les bactéries en cause, les légionelles, parasitent habituellement des organismes unicelullaires, les amibes, qui prolifèrent dans l'eau. Mais elles sont capables de s'attaquer à l'homme, via les voies respiratoires, une fois répandues dans l'atmosphère par le biais d'aérosols. Elles provoquent alors une infection pulmonaire qui peut être mortelle dans 10 à 30% des cas.

Une étude menée par Carmen Buchrieser, chef de l'unité de Biologie des bactéries intracellulaires (CNRS URA 2171) de l'Institut Pasteur, en collaboration avec le Centre national de référence des légionelles (Inserm U851), visait à comparer les génomes de différentes souches de *Legionella*.

L'analyse génomique a porté sur 217 souches de *Legionella pneumophila*, l'espèce pathogène pour l'homme, et 32 souches de *Legionella* non *pneumophila*, isolées des patients et de l'environnement.

L'étude a notamment permis d'identifier trois gènes spécifiques de *Legionella* pneumophila sérogroupe 1, groupe responsable à lui seul de 84% des cas de légionellose dans le monde.

Elle a aussi montré que la souche *Paris*, qui avait provoqué une épidémie nosocomiale dans un hôpital parisien en 2000, était une souche responsable de nombreux cas sporadiques et épidémies dans le monde. Là encore, des gènes spécifiques ont été identifiés.

« La connaissance de ces gènes va désormais nous permettre de développer des techniques de diagnostic plus fines, plus rapides et plus performantes », souligne Carmen Buchrieser.

Sur la base de leurs résultats, les chercheurs travaillent en effet à développer un test de PCR¹ en temps réel qui permettra une détection spécifique et sensible de Legionella pneumophila, et parallèlement un typage rapide et fiable du sérogroupe 1 de cette bactérie dans des échantillons d'eau des hôpitaux et de l'environnement. Un test qui permettrait d'identifier une telle souche en quelques heures alors que plusieurs jours sont aujourd'hui nécessaires.

1. Polymerase Chain Reaction : technique d'amplification génique *in vitro* permettant d'obtenir d'importantes quantités d'un fragment d'ADN spécifique et de longueur définie.

Sources:

"Multi-genome analysis identifies a worldwide distributed epidemic Legionella pneumophila clone that emerged within a highly diverse species »: **Genome Research**, 6 février 2008

C. Cazalet^{1,2}, S. Jarraud³, Y. Ghavi-Helm^{1,2}, F. Kunst^{1,2}, P. Glaser^{1,2}, J. Etienne³ et C. Buchrieser^{1,2,4}

- 1. Unité de Génomique des microorganismes pathogènes, Institut Pasteur, Paris
- 2. CNRS URA 2171, Paris
- 3. Centre National de Référence des Légionelles, Laboratoire de bactériologie, Inserm U851, Faculté de médecine, Lyon
- 4. Unité postulante des Bactéries intracellulaires, Institut Pasteur, Paris

Contacts:

- Service de presse Institut Pasteur : Corinne Jamma ou Nadine Peyrolo 01
 40 61 33 41 cjamma@pasteur.fr
- Service de presse CNRS: Laetitia Louis 01 44 96 51 37 laetitia.louis@cnrs-dir.fr
- Service de presse Inserm: Séverine Ciancia 01 44 23 60 86 presse@tolbiac.inserm.fr