



DU NOUVEAU EN **AUTO-IMMUNITÉ**

NEWSLETTER N°39

L'auto-immunité s'est automatisée au Laboratoire Ketterthill !

LES AVANTAGES

- Screening systématique en immunofluorescence : Cette technique reste **LE Gold Standard**.
- Une meilleure **traçabilité/sécurité** : Conservation des images pour chaque patient permettant de comparer l'évolution des anticorps lors d'une seconde visite.
- **Rapidité accrue** : Les résultats sont rendus tous les jours.

KETTERTHILL

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

NOUVELLE CLASSIFICATION DES MYOSITES

Une nouvelle classification des myosites ou myopathies inflammatoires vient de paraître afin d'adapter au mieux les traitements pour chaque sous groupe. On distingue désormais **4 groupes** :

SYNDROMES DES ANTI-SYNTHÉTASES

L'atteinte est musculaire mais on observe également des lésions articulaires et pulmonaires. Les anticorps responsables les plus fréquents sont **les anti-Jo-1, les anti-PL7 et les anti-PL12**. Mais il existe des spécificités plus rares que sont **les anti-EJ, anti-OJ, anti-KS, anti-ZO et anti-HA**.

DERMATOMYOSITES

Elles touchent plus souvent **les femmes et les enfants** peuvent être également atteints. Après 60 ans, il faut rechercher un cancer associé. La faiblesse musculaire prédominante aux épaules s'accompagne de lésions dermatologiques typiques tels que œdèmes périorbitaires, maculo-papules violacées aux articulations (signe de Gottron), et érythème du décolleté ou du dos. Les anticorps spécifiques de ce groupe des dermatomyosites sont **les anti-Mi2, anti-SAE, anti-NXP2, anti TIF- γ et MDA5**.

MYOPATHIES NÉCROSANTES AUTO-IMMUNES

Ce sous-groupe est prédominant chez **les femmes**. L'atteinte est purement musculaire et le taux de CK est élevé. Les 2 anticorps retrouvés sont **les anti-SRP et les anti-HMGCoR** qui attaquent et détruisent les cellules musculaires. A noter que **les anti-HMGCoR** peuvent apparaître après prise de statines.

MYOSITES À INCLUSIONS

Ce type de myosite touche **préférentiellement les hommes, blancs, de plus de 60 ans**. D'évolution lente, elle débute par une faiblesse musculaire des quadriceps et au niveau de la flexion des doigts. Résistante aux immunosuppresseurs classiques et corticoïdes, elle évolue vers un déficit moteur très invalidant. On peut retrouver **des anticorps anti-cN-1A** qui semble être plutôt un marqueur pronostique que diagnostique.

CONNECTIVITES

LUPUS ÉRYTHÉMATEUX DISSÉMINÉ

- | | | |
|---|-------------|------------------|
| _ ADN natif (ADNn) ou double brin (dsADN) | _ Sm | _ Ribosome |
| _ Nucléosome | _ SS-A (Ro) | _ Ro-52 (TRIM21) |
| _ Histones | _ SS-B (La) | _ Cardiolipine |
| _ U1-RNP | _ PCNA | _ C1q |
| | _ Ku | |
-

LUPUS MÉDICAMENTEUX

- _ Histone
-

LUPUS NÉONATAL

- _ SS-A (Ro)
-

SYNDROME DE SJÖGREN

- | | | |
|-------------|-------------|------------------|
| _ SS-A (Ro) | _ SS-B (La) | _ Ro-52 (TRIM21) |
|-------------|-------------|------------------|
-

SYNDROME DE SHARP OU CONNECTIVITÉ MIXTE

- | | | |
|----------|---|------------------|
| _ U1-RNP | _ ADN natif (ADNn) ou double brin (dsADN) | _ Ro-52 (TRIM21) |
|----------|---|------------------|
-

SYNDROME DES ANTIPHOSPHOLIPIDES

- | | | |
|------------------------------|-------------------------|----------------|
| _ Cardiolipine | _ Phosphatidyl-glycerol | _ β 2GP1 |
| _ Acide phosphatidique | _ Phosphatidyl-inositol | _ Prothrombine |
| _ Phosphatidyl-choline | _ Phosphatidyl-sérine | |
| _ Phosphatidyl-ethanol amine | _ Annexine V | |
-

SCLÉRODERMIE

Localisée :

- _ Centromère
- _ U1-RNP
- _ Pm-Scl 75
- _ Pm-Scl 100
- _ Th/To
- _ Ku

Diffuse :

- _ ADN-Topoisomérase (Scl-70)
- _ ARN Polymérase (RP11-RP55)
- _ U3-RNP (Fibrillarine)
- _ Ku

Plus rare :

- _ Ro-52 (TRIM21)
 - _ PDGFR
 - _ SSA
 - _ Nucléosome
 - _ Histone
 - _ NOR90
-

SYNDROME DE CHEVAUCHEMENT

- _ Pm-Scl 100
 - _ Pm-Scl 75
 - _ Ku
 - _ RNP
-

MYOSITE

Anti-synthétase :	Myosite nécrosante (MN)	Dermatomyosite (DM) :	Myosites à inclusion
- Jo-1	- SRP	- TIF1- γ	- cN-1a
- PL-7	- HMGCOR	- NXP2	
- PL-12		- Mi2	
- EJ		- SAE	
- OJ		- MDA5	
- KS			
- ZO			
- HA			

Spécificités des anticorps des connectivites

