

AUTO IMMUNITE

ANTICORPS ANTI-TISSULAIRES
H. BAUFINE-DUCROCQ, Paris

ANTICORS ANTI-PHOSPHOLIPIDES
H. BAUFINE-DUCROCQ, Paris

COMPLEXES IMMUNS CIRCULANTS
H. BAUFINE-DUCROCQ, Paris

FACTEUR RHUMATOÏDE
H. BAUFINE-DUCROCQ, Paris

ANTICORPS ANTI-TISSULAIRES

Les procédures communes aux prélèvements et particulières au laboratoire font l'objet d'instructions spécifiques.

L'auto-immunité est caractérisée par la production d'anticorps contre les structures de l'organisme organes et tissus

Déterminants cellulaires : les anticorps sont dirigés contre les structures cellulaires.

NABM : 1453 à 1459

BIOPATHOLOGIE

L'auto-immunisation est plus fréquente chez les femmes et les sujets âgés

Il existe une prédisposition génétique mise en évidence par la détermination du système HLA des patients. L'importance du dialogue clinico-biologique est réelle suivant que la prescription se réfère au diagnostic clinique ou qu'elle précise les anticorps que le laboratoire doit rechercher.

Les principales affections non spécifiques d'organes sont :

- le lupus érythémateux disséminé
- le syndrome de SJÖGREN
- la sclérodermie
- les dermatomyosites

Les principaux anticorps dont la prescription est ciblée sont les suivants :

- anticorps anti-nucléaires : affections auto-immune, lupus érythémateux disséminé
- anticorps anti-dna natif : lupus érythémateux disséminé
- anticorps anti-histones :lupus médicamenteux induit (isoniazide, procaïnamide, hydantoïne,hydralazine), cirrhose biliaire primitive
- anticorps anti-antigènes nucléaires solubles :sclérodermie, syndrome de SHARP, SJÖGREN, syndrome de CREST, dermatomyosite
- anticorps anti-cytoplasme des polynucléaires : vascularités nécrosantes
- granulomatose de WEGENER,
- périarthrite noueuse.

Les infections et les médicaments peuvent provoquer une auto-immunisation qui disparaît lorsque la cause disparaît

PRELEVEMENT ET TRANSMISSION DES ECHANTILLONS

Echantillon

Quantité suffisante pour dilution, contrôles, examens complémentaires, et sérothèque.

Prélèvement

Sang veineux, tube sec.

Particularités

Les auto anticorps peuvent n'avoir aucune traduction clinique et ils ne semblent pas qu'il y ait un lien entre leur présence et la symptomatologie clinique

Transmission

Dans la journée sans précautions particulières

L'horodatage du prélèvement ou du recueil, de l'acheminement et de la réception de chaque échantillon au laboratoire ainsi que l'identification de toutes les personnes qui accomplissent ces tâches sont essentiels.

ANTICORPS ANTI-PHOSPHOLIPIDES

Les procédures communes aux prélèvements et particulières au laboratoire font l'objet d'instructions spécifiques.

Les anticorps anti-phospholipides (APL) sont aussi des anticorps antiprothrombinase mis souvent en évidence par la recherche d'anticorps anticardiolipines. Certains auteurs préconisent la recherche d'anticorps anti-beta 2, glycoprotéine 1.

NABM : 1460

BIOPATHOLOGIE

Sujets jeunes souvent de sexe féminin.

Les manifestations majeures sont les thromboses itératives, paradoxales puisque les APL sont des anticoagulants circulants ainsi que les pertes fœtales répétées.

Les APL sont souvent observés :

- au cours d'une maladie systémique en particulier d'un lupus érythémateux disséminé mais aussi d'hémopathies malignes, de maladies infectieuses alors de façon transitoire.
- et au cours de traitements, beta-bloquants, hydralazine, phénothiazines, neuroleptiques.

L'allongement du temps de céphaline avec activateur (TCA) est souvent révélateur d'un syndrome biologique des APL sans traduction clinique.

La recherche d'anticorps lupiques doit être systématique.

PRELEVEMENT ET TRANSMISSION DES ECHANTILLONS

Echantillon

Prévoir une quantité suffisante : analyse proprement dite y compris les dilutions et les contrôles éventuels, ainsi que la mise en œuvres d'examens complémentaires

Prélèvement

Sang veineux sans anticoagulant.

Particularités

Les antigènes cardiolipine utilisés pour le diagnostic de la syphilis peuvent donner de fausses réactions positives.

Les recherches d'anticorps lupiques antinucléaires et anti ADN natifs sont recommandés si le diagnostic de lupus n'a pas encore été envisagé.

Transmission

Dans les heures qui suivent le prélèvement sans précautions particulières.

L'horodatage du prélèvement ou du recueil, de l'acheminement et de la réception de chaque échantillon au laboratoire ainsi que l'identification de toutes les personnes qui accomplissent ces tâches sont essentiels.

COMPLEXES IMMUNS CIRCULANTS

Les procédures communes aux prélèvements et particulières au laboratoire font l'objet d'instructions spécifiques

Les complexes immuns circulants sont des complexes antigène-anticorps fixant le complément assurant l'élimination des antigènes aussi bien des autoantigènes que des antigènes étrangers. Ces complexes sont normalement phagocytés. Si ce système d'épuration est mis en défaut, les immuns complexes se déposent « in situ » à l'origine de lésions en particulier glomérules rénaux et parois des vaisseaux.

Code NABM : 1183

BIOPATHOLOGIE

La maladie sérique est le modèle des affections générant des immuns complexes circulants. Elle peut être induite par un médicament dont il faut interrompre l'administration.

La recherche de complexes immuns circulants est mise en œuvre au cours d'un ensemble d'affections dont les caractères cliniques sont variés allant de la simple éruption cutanée à l'atteinte sévère d'un organe avec des péricardites, des glomérulonéphrites et des vascularités.

PRELEVEMENT ET TRANSMISSION DES ECHANTILLONS

Echantillon

Quantité suffisante contrôles, examens complémentaires.

Ne pas congeler le sérum pour éviter la précipitation des IgG agrégées

Prélèvement

Sang veineux, tube sec

Particularités

Les anticoagulants, la présence d'endotoxine, d'ADN libre ainsi que d'agrégats d'immunoglobulines formés « in vitro » peuvent provoquer des résultats faussement positifs. L'utilisation de deux tests qui reconnaissent des complexes différents est recommandée pour discerner aussi bien les résultats faussement positifs que les résultats faussement négatifs.

Transmission

De préférence rapide, à la température du laboratoire

L'horodatage du prélèvement ou du recueil, de l'acheminement et de la réception de chaque échantillon au laboratoire ainsi que l'identification de toutes les personnes qui accomplissent ces tâches sont essentiels.

FACTEUR RHUMATOÏDE

Les procédures communes aux prélèvements et particulières au laboratoire font l'objet d'instructions spécifiques

La polyarthrite rhumatoïde est une affection multisystémique dont l'atteinte principale est une synovite inflammatoire persistante sans doute due à une infection à l'origine d'une réponse auto-immune. La libération de peptides antigéniques provoque l'altération des articulations, cartilages et os.

Code NABM : 1451 -1452

BIOPATHOLOGIE

Maladie multisystémique associant à des degrés divers :

- lésions articulaires
- nodules rhumatoïdes
- vascularité
- atteintes pleuro pulmonaire, cutanée, voire neurologique
- splénomégalie : syndrome de FELTY

avec la présence fréquente plus ou moins précoce d'un facteur rhumatoïde sérique – FR – (autoanticorps, souvent des IgM, réagissant avec des déterminants antigéniques situés sur le fragment Fc des IgG)

Sexe ratio : trois femmes pour un homme ; ce sexe ratio tend à se réduire avec l'âge.
Date d'apparition : 40-60 ans.

Prédisposition génétique certaine dont témoigne la présence du groupe HLA DR4 du moins chez les européens et les américains.

Notion d'un traitement par exemple par les sels d'or.

PRELEVEMENT ET TRANSMISSION DES ECHANTILLONS

Echantillon

Quantité suffisante pour dilutions, contrôles, examens complémentaires et sérothèque

Prélèvement

Sang veineux, tube sec

Particularités

Outre la réaction de WAALER ROSE, d'autres réactions sont disponibles. Toutes ces réactions ont une sensibilité et une spécificité différentes d'où l'intérêt de les associer.

Ces réactions peuvent être négatives chez un malade avéré, et positives dans environ 5% des cas chez des sujets normaux (complexes immuns, défaut de synthèse, technique de dosage).

Un facteur rhumatoïde peut être mis en évidence dans diverses connectivites et maladies infectieuses virales, microbiennes et parasitaires.

Transmission

Dans la journée, sans précautions particulières.

L'horodatage du prélèvement ou du recueil, de l'acheminement et de la réception de chaque échantillon au laboratoire ainsi que l'identification de toutes les personnes qui accomplissent ces tâches sont essentiels.