

AUTO-ANTICORPS AU COURS DE LA SCLERODERMIE SYSTEMIQUE, COMPARAISON ENTRE DEUX TECHNIQUES : IMMUNOFLUORESCENCE INDIRECTE ET TECHNIQUE DOT BLOT

O. Makhloufi (1,2), Z. Mefteh (1,2), S. Melayah (1,2,3), M. Ghazzi (1,2), I. Ghedira (1,2)

(1) Laboratoire d'Immunologie, CHU Farhat Hached Sousse, Tunisie

(2) Faculté de Pharmacie, Université de Monastir, Tunisie

(3) Unité de recherche LR12SP11, laboratoire de Biochimie, CHU Sahloul de Sousse, Tunisie

Introduction

La sclérodémie systémique (ScS) est une maladie auto-immune chronique caractérisée par une sclérose associée à des anomalies microcirculatoires et des phénomènes de fibrose. Elle affecte principalement la peau, mais peut impliquer d'autres organes tels que les poumons, les reins et le système digestif.

L'objectif de notre travail était de comparer deux techniques (immunofluorescence indirecte (IFI) et technique immunodot) pour la recherche des auto-anticorps de la ScS.

Matériel et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée sur 17 mois de Janvier 2023 jusqu'à Mai 2024 au cours de laquelle 82 patients suspects d'avoir une ScS ont été inclus. La recherche des auto-anticorps reliés à la ScS a été entamée par une technique d'IFI sur cellules Hep2 (Euroimmun®, Lubeck, Allemagne) et une technique d'immunodot (Euroimmun®, Lubeck, Allemagne).

Résultats et discussion

- L'âge moyen des patients était de $48 \pm 17,8$ ans avec des extrêmes de 11 à 78 ans. Seize patients étaient de sexe masculin et 66 patients de sexe féminin.

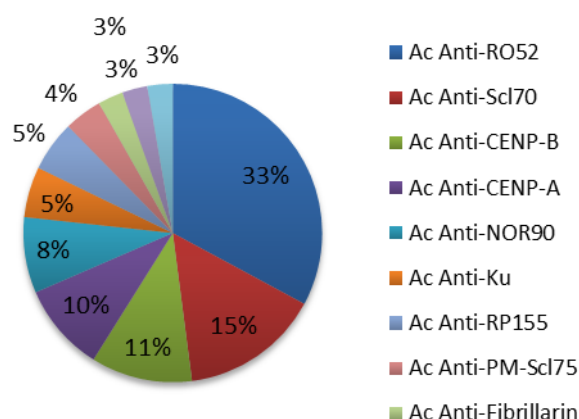
Tableau I : Résultats des auto-anticorps selon la technique utilisée

Résultats	n (%)
Anticorps positifs en IFI et en immunodot	50 (61)
Anticorps positifs en IFI et négatifs en immunodot	11 (13,4)
Anticorps négatifs en IFI et positifs en immunodot	12 (14,6)

n : nombre ; IFI : immunofluorescence indirecte

- Divers auto-anticorps ont été identifiés par immunodot (Figure1).

Figure 1 : Distribution des auto-anticorps détectés par immunodot

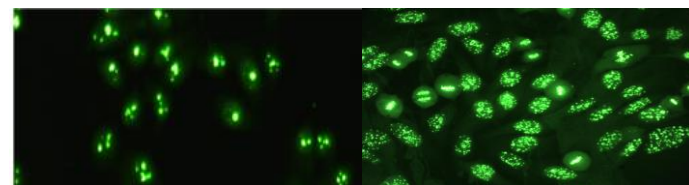


- Les titres des anticorps anti-nucléaires en IFI variaient de 1/100 à 1/3200.

Tableau II : Aspects de la fluorescence des anticorps anti-nucléaires en immunofluorescence indirecte

Aspect de la fluorescence	n (%)
Moucheté	15 (29,4)
Moucheté et homogène	4 (7,8)
Nucléolaire	11 (21,6)
Moucheté et nucléolaire	8 (15,7)
Homogène	6 (11,8)
Centromérique	6 (11,8)
Homogène et nucléolaire	1 (2)

n : nombre



Aspect Nucléolaire en IFI

Aspect Centromérique en IFI

- La ScS est environ 4 fois plus fréquente chez la femme que chez l'homme. Elle est plus fréquente entre 20 et 50 ans, bien qu'elle puisse survenir à tout âge (1).
- L'évaluation des profils d'auto-anticorps est une partie intégrante de la classification de la ScS (2). Les anticorps spécifiques de la ScS sont des indicateurs de sous-ensembles cliniques de la maladie et peuvent guider le diagnostic ainsi que le suivi individuel des patients. De plus, ces anticorps peuvent servir comme outils importants pour la prédiction d'éventuels complications cliniques et implications de certains organes (3).

Conclusion

La corrélation entre l'IFI et la technique d'immunodot dans le diagnostic immunologique de la ScS réside dans leur utilisation combinée pour détecter et confirmer la présence d'auto-anticorps spécifiques associés à cette maladie auto-immune complexe.

Références

- Magnant J, Diot E. Sclérodémie systémique : épidémiologie et facteurs environnementaux [Systemic sclerosis : epidemiology and environmental factors]. 2006
- van den Hoogen F, Khanna D, Fransen J et al. 2013 classification criteria for systemic sclerosis: an American college of rheumatology/European league against rheumatism collaborative initiative. Ann Rheum Dis. 2013;72(11):1747-55.
- Stochmal A, Czuwara J, Trojanowska M, Rudnicka L. Antinuclear Antibodies in Systemic Sclerosis: an Update. Clin Rev Allergy Immunol. 2020 ;58(1) :40-51.