

1^{er} FORUM TUNISIEN DE BIOLOGIE MÉDICALE

STBC
Société Tunisienne
de Biologie Clinique

3-5 octobre 2024
Hôtel Laico, Tunis
Tunisie



Impact de la nature du plasma témoin sur la recherche du lupus anticoagulant

I.Guediri, M. Belhadj, M.Selmi, E.Selmi, R.Znazen, S.Guermazi, M.Cheikhrouhou

Laboratoire d'hématologie et banque du sang, Hôpital Charles Nicolle

Introduction:

- Le diagnostic biologique du lupus anticoagulant(LA) est complexe et est guidé par des recommandations internationales. L'utilisation de 2 tests de coagulation dont un est le temps de venin de vipère de Russell dilué (dRVVT) est obligatoire.
- L'objectif de ce travail était de comparer les résultats finaux des tests du LA en utilisant deux plasma témoins différents : un pool de plasma normal commercial lyophilisé(NPL) et un pool de plasma témoin interne(NPP).

Matériel et méthodes:

- Etude rétrospective ; 44 échantillons.
- Tests utilisés :
 - Silica Clotting Time (SCT)
 - dRVVT
- Réalisés sur l'automate ACLTOP® 350 par les réactifs HemosIL® de **dépistage(S)** et **confirmation(C)** correspondants.
- 2 valeurs témoins ont été calculées pour chaque test en utilisant 2 types de plasma témoins :
 - Un NPP obtenu à partir de 32 sujets témoins double centrifugés et congelés
 - un NPL commercial de la marque Stago®.

Résultats

Pour le test dRVVT, les temps témoins obtenus pour le **dRVVT-S** et **dRVVT-C** taient de :

- **33,8s** et **29,2s** avec le NPP
- **38s** et **34,5s** avec le NPL

Concernant le **SCT-S** et **SCT-C**, les temps témoins étaient de :

- **39,2s**, **33,8s** avec le NPP
- **53,4s** et **52,2s** avec le NPL.

En interprétant les ratios normalisés obtenu avec le NPP, 10 patients étaient positifs. Le profil de positivité est représenté dans la Figure 1

Pour les ratios normalisés obtenus avec le NPL, 13 patients étaient positifs. Le profil de positivité est représenté dans la Figure 2

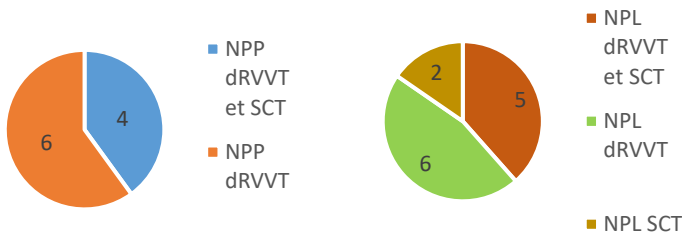


Figure 1 : Résultats positifs avec le pool de plasma normal interne (NPP)

Figure 2 : Résultats positifs avec le pool de plasma normal commercial lyophilisé(NPL)

- 4 cas de discordance ont été objectivés répartis ainsi :
 - 4 patients étaient positifs avec le NPP et négatifs avec le NPL.
 - Parmi les échantillons discordants, 3 l'étaient avec le SCT(positifs avec NPL et négatifs avec NPP) et 1 avec le dRVVT(positif avec NPL et négatif avec NPP) (figure 3)

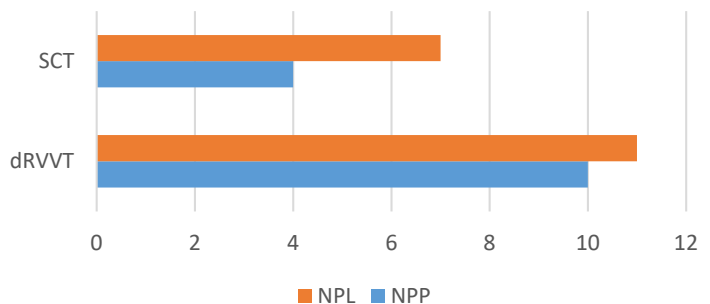


Figure 3 : Nombre des patients positifs par SCT et dRVVT en fonction du type de plasma témoin

Discussion

- Les résultats du test de l'anticoagulant lupique étaient proches en utilisant le NPP et le NPL.
- Cependant, le NPL a donné un plus grand nombre de résultats positifs. En effet, les temps témoins se sont allongés avec le NPL, notamment pour le SCT.
- Il semble donc utile de définir des valeurs seuils internes pour chaque plasma de contrôle afin de garantir des résultats plus précis, conformément aux recommandations de l'ISTH.(2,3)

Conclusion

Notre étude souligne l'impact de la nature du plasma témoin sur l'interprétation du ratio normalisé dans le cadre de recherche du LA. L'utilisation d'un NPP semble être plus spécifique que l'utilisation d'un NPL. Il serait ainsi plus pertinent d'ajuster pour chaque plasma témoin utilisé le seuil de positivité correspondant.

Références:

- (1) Talon, L et al. "Lupus anticoagulant laboratory diagnosis by applying the 2020 ISTH-SSC guidelines." *Thrombosis research* vol. 224 (2023): 38-45. doi:10.1016/j.thromres.2023.02.009
- (2) Tripodi, A et al. "Variability of cut-off values for the detection of lupus anticoagulants: results of an international multicenter multiplatform study." *Journal of thrombosis and haemostasis : JTH* vol. 15,6 (2017): 1180-1190. doi:10.1111/jth.13678
- (3) Devreese, Katrien M J et al. "Guidance from the Scientific and Standardization Committee for lupus anticoagulant/antiphospholipid antibodies of the International Society on Thrombosis and Haemostasis: Update of the guidelines for lupus anticoagulant detection and interpretation." *Journal of thrombosis and haemostasis : JTH* vol. 18,11 (2020): 2828-2839. doi:10.1111/jth.15047