

INTERET DE LA RECHERCHE DES FACTEURS RHUMATOÏDES D'ISOTYPE IGG CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE POLYARTHRITE RHUMATOÏDE

K. Ghniya(1,2), R. Hadfi (2), R. Dorboz (2,3), A. Boughanmi(2,3), G. Baccar(2,4), W. Khemiri(2,3), T. Dhaoudi(2), O. Saidani(5), L. Abdelmoula(2), Y. Gorgi(2), I. Sfar(2).

(1) Faculté de pharmacie de Monastir. Monastir.

(2) Laboratoire de Recherche d'Immunologie de la Transplantation Rénale et d'Immunopathologie (LR03SP01) Université Tunis El Manar. Hôpital Charles Nicolle. Tunis.

(3) Faculté de médecine de Tunis. Tunis.

(4) Faculté de médecine de Sfax. Sfax.

(5) Service de Rhumatologie. Hôpital Charles Nicolle. Tunis.

Introduction

Les facteurs rhumatoïdes (FR) représentent des marqueurs biologiques utiles pour le diagnostic de la polyarthrite rhumatoïde (PR). Ils sont classiquement d'isotype IgM. Mais, certains auteurs ont souligné la pertinence de la recherche des autres isotypes, en l'occurrence la classe IgG, en particulier chez les malades présentant une suspicion diagnostique de PR avec FR IgM négatifs.

Objectifs

Evaluer l'intérêt du dosage des FR d'isotype IgG dans le diagnostic, le suivi et la prise en charge de la PR.

Matériel et Méthodes

Il s'agit d'une étude monocentrique transversale et descriptive.

Le recueil des données s'est basé sur la fiche de liaison utilisé au sein du service de rhumatologie.

Le dosage des FR IgG a été effectué sur un prélèvement de sang veineux sur tube sec grâce un kit ELISA commercial (IgG rhumatoïde Factor ELISA, EUROIMMUN®)

Résultats et discussion

L'étude menée sur 55 patients ayant une forte présomption clinique de PR.

Notre cohorte est caractérisée par une prédominance féminine avec un sexe ratio H/F =1/4. La moyenne d'âge des patients étant de 55.1 ± 12.3 ans.

Ces données sont conformes à celles retrouvées dans la littérature (Margarita K et al., 2014).

Les résultats de cette étude révèlent que les auto-anticorps de type FR IgG étaient positifs chez 15 patients parmi les 55 (27.27%). Il s'agit tous de malades du GI (FR IgM positifs).

En effet, aucun malade du GII (FR IgM négatifs, ACPA positifs), n'avaient des FR IgG positifs. (Tableau 1).

Tableau 1 : Répartition des patients PR (ACPA+) en fonction des résultats sérologiques.

1 ^{er} groupe : 39 patients		Résultats	2 ^{ème} groupe :19 patients		Résultats
FR-IgM (+) Anti-CCP (+)	FR-IgG (+)	15 (39%)	FR-IgM (-) Anti-CCP(+)	FR-IgG (+)	0 (0%)
	FR-IgG (-)	24(61%)		FR-IgG (-)	19 (100%)

Sur le plan quantitatif, la médiane des taux des FR IgG était de 49.2 UI/ml. Par ailleurs, il n'existe pas de corrélation entre le taux de FR IgM et celui d'isotype IgG (rho de Spearman = 0,014) (figure 2).

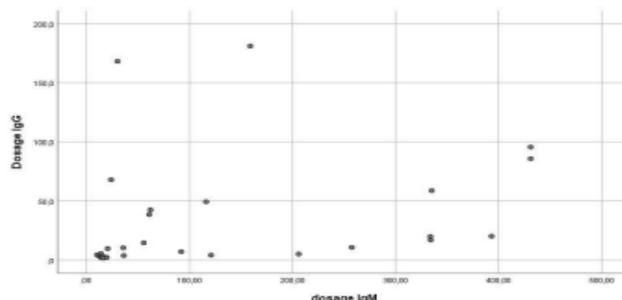


Figure 2: Corrélation entre le dosage des FR IgM et FR IgG

Les résultats de cette cohorte concordent avec ceux de Margarita et al, qui ont démontré que la combinaison des trois isotypes (IgM, IgG, IgA) des FR était retrouvée dans 22.2% des cas. Ces auteurs n'ont relevé d'intérêt au dosage isolé des FR IgG et des FR IgA, sauf en cas de négativité des FR IgM et des ACPA chez des patients fortement suspects d'être atteints de PR (Margarita K et al., 2014).

Néanmoins, Sahatçiu-meka et collaborateurs ont démontré qu'il existe une corrélation entre la positivité des FR IgG et l'activité de la PR ainsi qu'avec la présence des manifestations extra-articulaires (érosion, syndrome sec) (sahatçiu-meka V et al., 2010). Dans notre série, tous les patients avaient une PR active. Ainsi, cette association entre la positivité de ces marqueurs et l'activité de la PR n'a pas pu être recherchée.

Conclusion :

Le dosage isolé des FR IgG ne semble pas avoir un intérêt diagnostique supplémentaire par rapport à celui des FR IgM. Il est ainsi justifiable de recourir à la recherche des ACPA devant des patients FR IgM négatifs et ayant une forte suspicion de PR. Une étude portant sur un plus large effectif serait pertinente pour confirmer ou infirmer ces constatations.

- (1) Margarita K, Zamira Y, Petrela E, Sulcebe G. Diagnostic value of specific auto-antibody markers in Albanian patients with rheumatoid Arthritis. International journal of healthsciences and research 2014;3: 27-33
- (2) Sahatçiu-meka V, Rexhepi S, Manxhuka-kërliu S et al. Extra-articular manifestations of seronegative and seropositive rheumatoid arthritis. Journal of basic medical sciences Avril 2010;3:6-8