

433: Pertinence de la recherche des ANCA des anti-MBG en routine : étude rétrospective sur 3 ans

R. Dorboz¹, MW. Khemiri¹, K. Ghnaya¹, A. Boughanmi¹, G. Baccar¹, Z. Hamdi¹, T. Dhaouadi¹, T. Ben Abdallah¹, Y. Gorgi¹, I. Sfar¹

¹ Laboratoire de recherche en immunologie de la transplantation rénale et en immunopathologie (LR03SP01)

INTRODUCTION

Les ANCA et les anticorps (Ac) anti-MBG constituent des marqueurs incontournables pour le diagnostic positif des vascularites des petits vaisseaux (VPV). Néanmoins, leur demande en dehors d'un contexte clinique évocateur d'une VPV est susceptible d'engendrer un surcoût important pour la santé publique.

OBJECTIF



Déterminer la fréquence de positivité des ANCA et des Ac anti-MBG demandés en routine hospitalière en fonction du contexte clinique des malades.

MATERIEL ET METHODES

- Recueil rétrospectif des demandes des ANCA et des Ac anti-MBG sur une période de 3 ans.
- Recherche des ANCA : - en urgence par **Immunodot** (EUROLINE anti-MPO, -PR3, -GBM (IgG))®, - en routine par **ELISA** (EUROIMMUN anti-PR3-hn-hr (IgG) et BIOSYSTEMS anti-MPO)®.

RESULTATS ET DISCUSSION

- Répartition des résultats des demandes des ANCA et d'anti-MBG :

	Nombre de demandes	Positif	Négatif
Anti-MBG	176	8 (4,5%)	168 (95,5%)
ANCA	1204	56 (4,6%)	1148 (95,4%)
		Anti-MPO 76%	Anti-PR3 23%



Double positivité : ANCA (anti-MPO) et anti-MBG chez 2 malades ayant une atteinte rénale sévère.

Présence concomitante d'ANCA (anti-MPO) et d'anti-MBG chez 2 malades avec une atteinte rénale sévère.



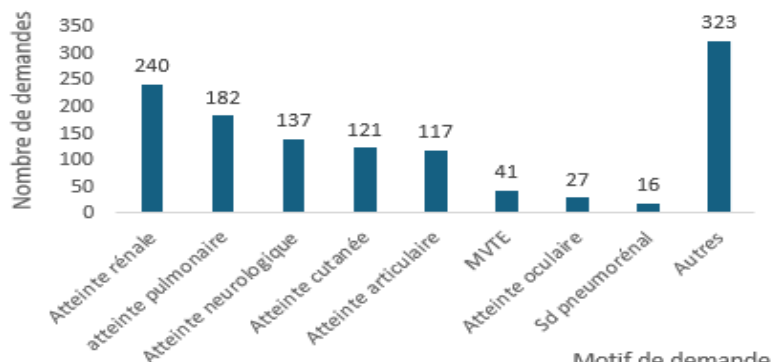
Les malades avec ANCA + présentent : des anti-MPO ou des anti-MBG. L'association a été notée dans 2 cas. Ces résultats sont similaires à ceux de la littérature [2]

Sexe ratio (H/F) : 0,77 Age moyen : 43 ans [1 jour, 87 ans]



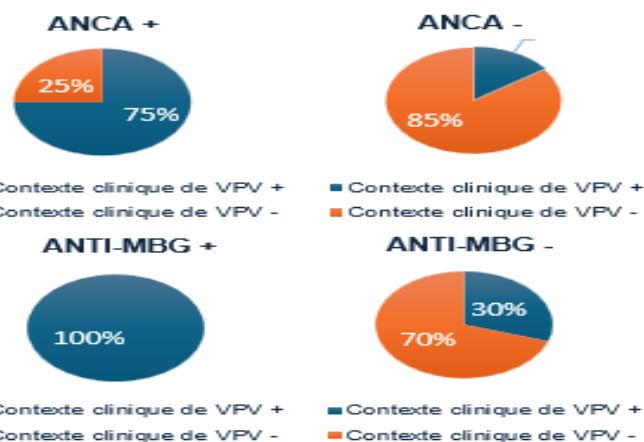
La prédominance féminine concordait avec la littérature [1]

- Répartition en fonction des demandes colligées :



Les atteintes rénales sont les plus fréquentes dans les vascularites à ANCA [3]

- Un contexte clinique de VPV a été recherché :



-Les Ac anti-MPO prédominent chez les malades double + (ANCA et Anti-MBG). Ceci semble prédictif d'atteintes rénales sévères [4]

-Les Ac anti-MBG + s'associent généralement à un contexte clinique sévère [4]

CONCLUSION

Une rationalisation des demandes des ANCA et des Ac anti-MBG est nécessaire afin d'éviter les dépenses inutiles en dehors d'un contexte fortement évocateur d'une VPV.

[1] : pimentel-quiros vr, sánchez-torres a, acevedo-vásquez e, gamboa-cárdenas rv, reátegui-sokolova c, medina-chinchón m, zevallos f, noriega-zapata e, alfaro-lozano j, cucho-venegas jm, sánchez-schwartz c, rodríguez-bellido z, perich-campos r, pastor-asurza ca, alarcón gs, ugarte-gil mf. demographic and clinical features of anca-associated vasculitides in a peruvian tertiary center. j clin rheumatol. 2021 sep 1;27(6s):s246-s251.

[2] : kitching, a. r., anders, h.-j., basu, n., brouwer, e., gordon, j., jayne, d. r., ... kain, r. (2020). anca-associated vasculitis. nature reviews disease primers, 6(1).

[3] : geetha d, jefferson ja. anca-associated vasculitis: core curriculum 2020. am j kidney dis. 2020 jan;75(1):124-137.

[4] : marques, c., plaisier, e., cacoub, p., cadranet, j., & saadoun, d. (2019). mise au point sur la maladie des anticorps anti-membrane basale glomérulaire ou syndrome de goodpasture. la revue de médecine interne.