

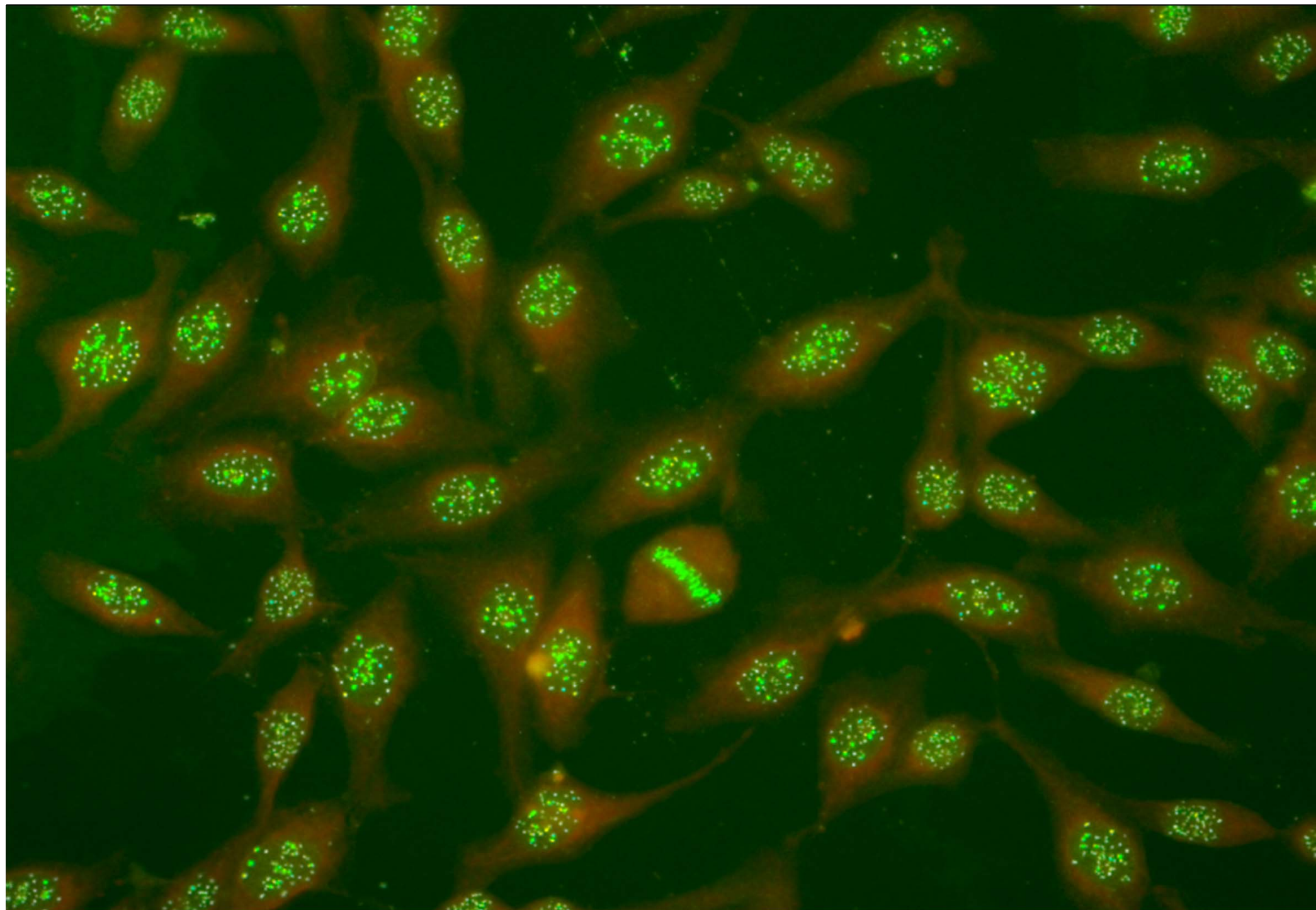
Anticorps anti-centromère : résultats discordants

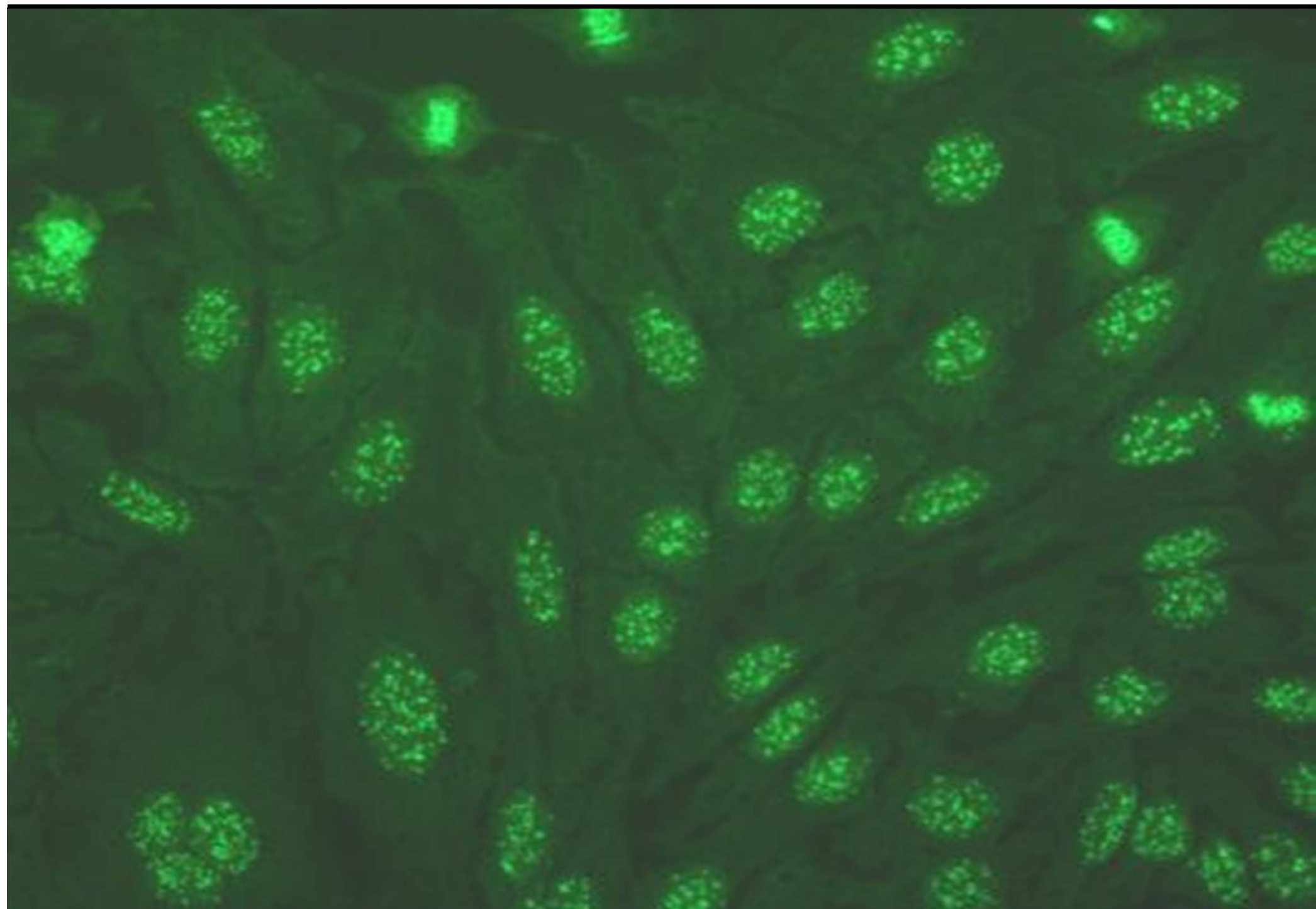


Ac anti-centromère (ACA)

- IFI / HEp-2 : facile !







Ac anti-centromère (ACA)

- IFI / HEp-2 : facile !
 - pas besoin de confirmer
- Et spécifique !
 - sclérodermies systémiques cutanées limitées (CREST)
 - cirrhose biliaire primitive



Mais...

- Techniques multiplexes pour caractériser les ANA
 - immunodot
 - Luminex®
- recherche Ac anti-CENP-B ou CENP-A/B
- Résultats parfois discordants avec l'IFI
 - Fréquence ?
 - Explication ?
 - Signification clinique ?



Discordances ACA

- A : IFI typique sur HEp-2 mais résultats nég avec CENP-B ou CENP-A/B
- B : pas d'aspect caractéristique sur HEp-2 mais résultats positifs avec CENP-B ou CENP-A/B
- GEAI : 69 discordances : 24 A & 45 B



Discordances ACA

- Fréquence réelle ?
- Etude rétrospective
- Lames HEp-2 / conjugués de 5 provenances ≠
- Techniques de caractérisation variées :
 - immunodots (2 ≠)
 - Luminex® (3 ≠)
 - ELISA
- Dijon (HEp-2000® / FIDIS™) :
$$13 \text{ A} + 14 \text{ B} = 27 / 3766 = 0,7 \%$$



Discordances ACA : explications ?

- A : ACA en IFI & CENP-B nég
 - Ac anti-CENP-A ?
 - 20 sérums nég avec CENP-B : 13 CENP-A/B pos
 - Ac anti-CENP-C ???
 - manque de sensibilité de certains tests ?
 - 6 sérums : titre ≤ 320 sur HEp-2
 - 10 sérums retestés au LLIP :
 - tous pos en Ac anti-CENP-B ou anti-CENP-A
 - avec ELISA INOVA ou Dr Fooke
 - autres ANA ?
 - 2 sérums : aspects ACA atypiques



Discordances ACA : explications ?

- B : pas d'ACA en IFI & CENP-B pos
 - ACA masqués par d'autres ANA ?
 - 9 sérums : H $\geq$ 640
 - faux pos ?
 - adsorption non spécifique d'Ig
 - réactions croisées



ACA : discordances entre techniques « moléculaires »

23 sérums réanalysés au LLIP avec

- 2 ELISA CENP-A
- 2 ELISA CENP-B
- 1 dot CENP-A/B

- 6 discordances entre ELISA CENP-A
- 7 discordances entre ELISA CENP-B
- 11 discordances ELISA / dot
- résultats entièrement concordants :
seulement 6 sérums (3 pos, 3 nég)



ACA discordants : signification ?

- 24 type A (ACA en IFI & CENP-B nég) :
11 MAI, 1 seule sclérodermie
- 45 type B (pas d'ACA en IFI & CENP-B pos) :
17 MAI, seulement 2 sclérodermies



ACA : spécificité ?

Basedow	
Cancer poumon	
Cancer sein	33 %
CBP	9 – 30 %
Connectivite mixte	
Déficit en IgA	5 %
LES	2 – 5 %
PR	
PTI	
Sjögren	2 – 27 %
Vitiligo	
Témoins sains	0 – 10 %



ACA : sensibilité ?

- Sclérodermie systémique cutanée limitée (CREST) : 20 - 50 %
- Sclérodermie systémique cutanée diffuse : < 5 %



ACA : pas si facile, pas si simple

- Discordances entre IFI et techniques « moléculaires »
- Discordances entre techniques « moléculaires »
- Valider ses techniques (accréditation...) !
- ACA pos : ce n'est pas toujours un CREST, ni même une sclérodermie
- Résultats discordants : rares sclérodermies

