

Ac anti-ITPR1 à propos d'un cas

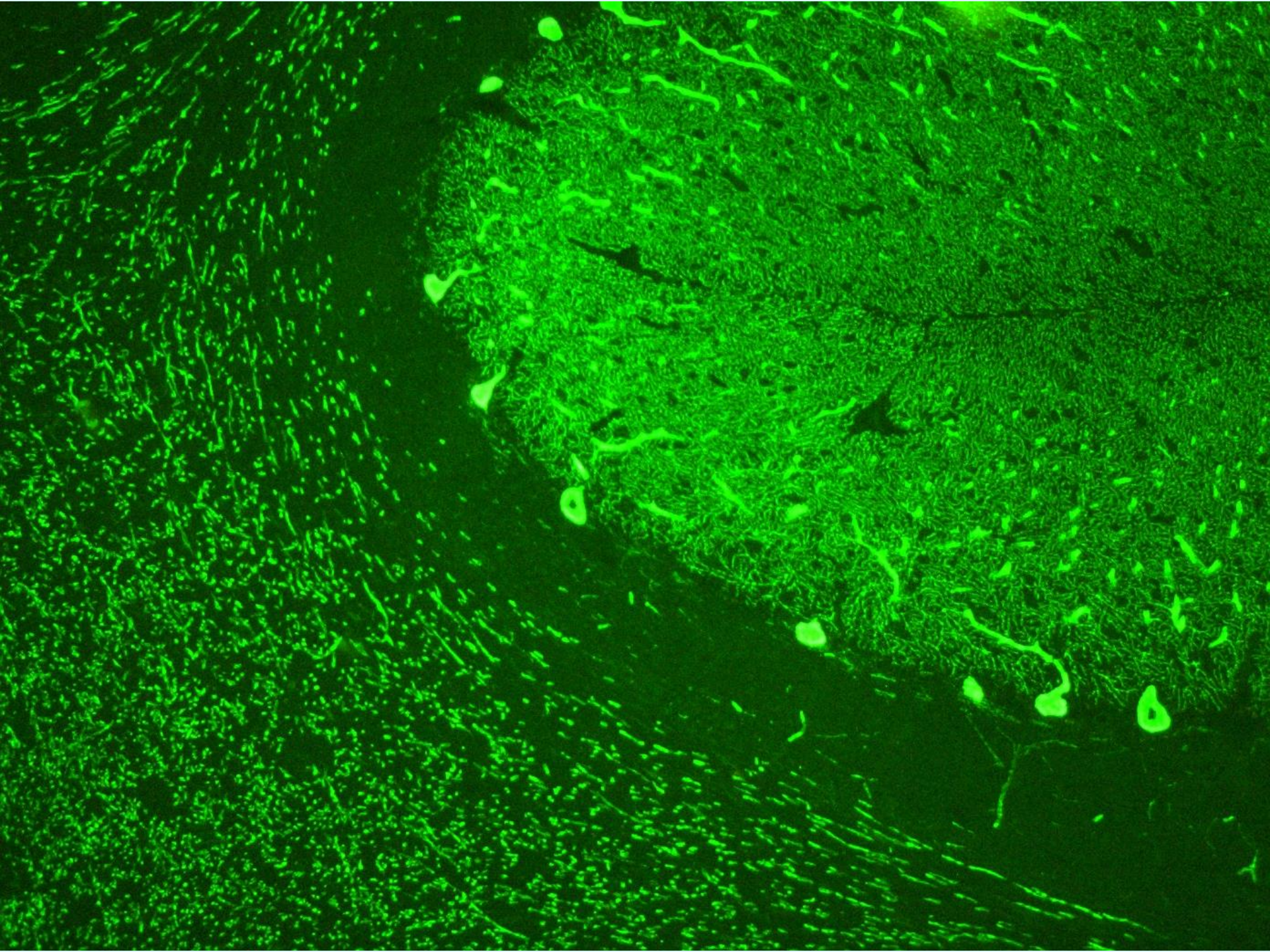
P. Chrétien, B. Oualid Bicêtre Immuno

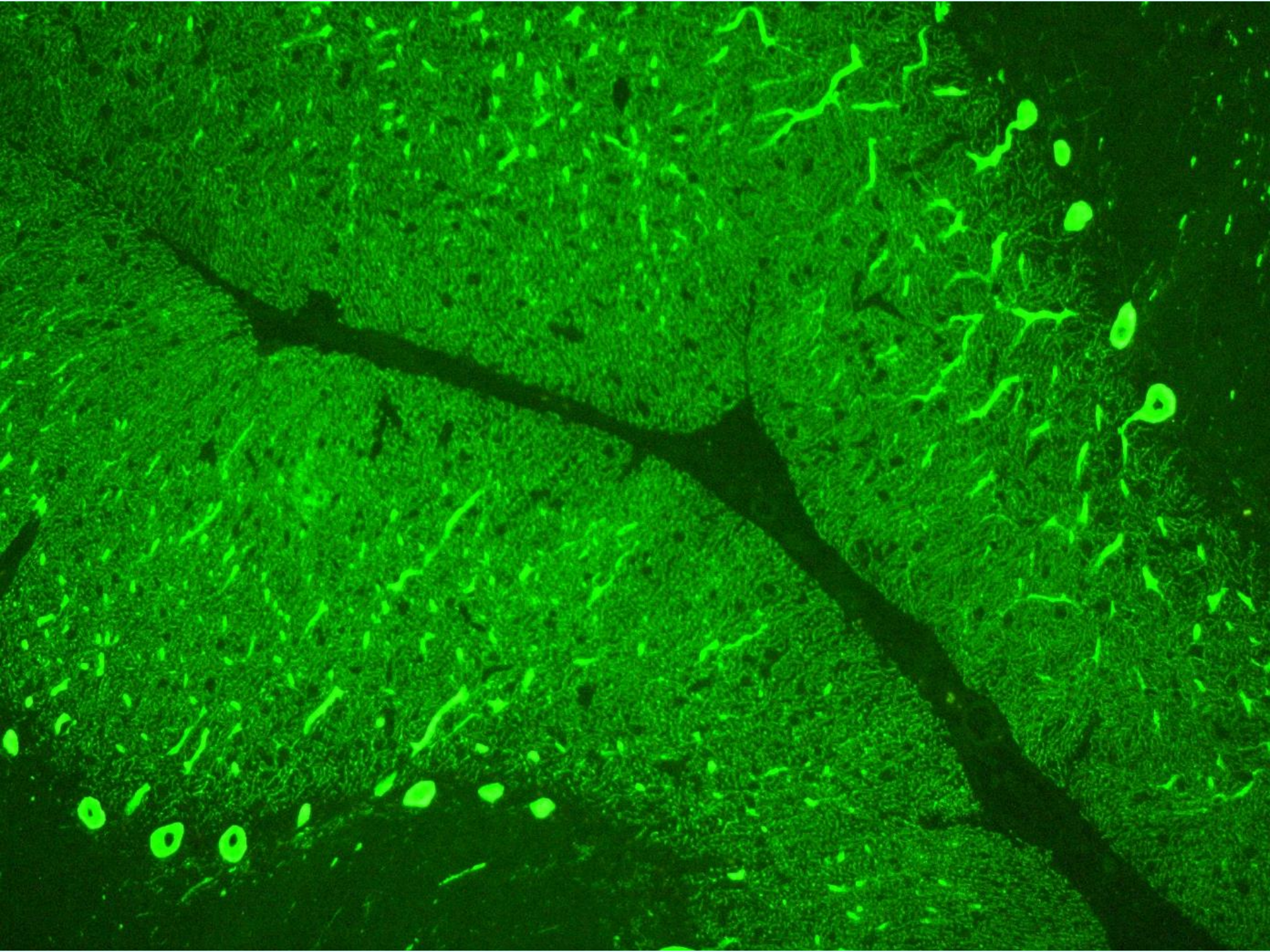
J. Lavaud, F. Brunet-Possenti Bichat
Dermatologie

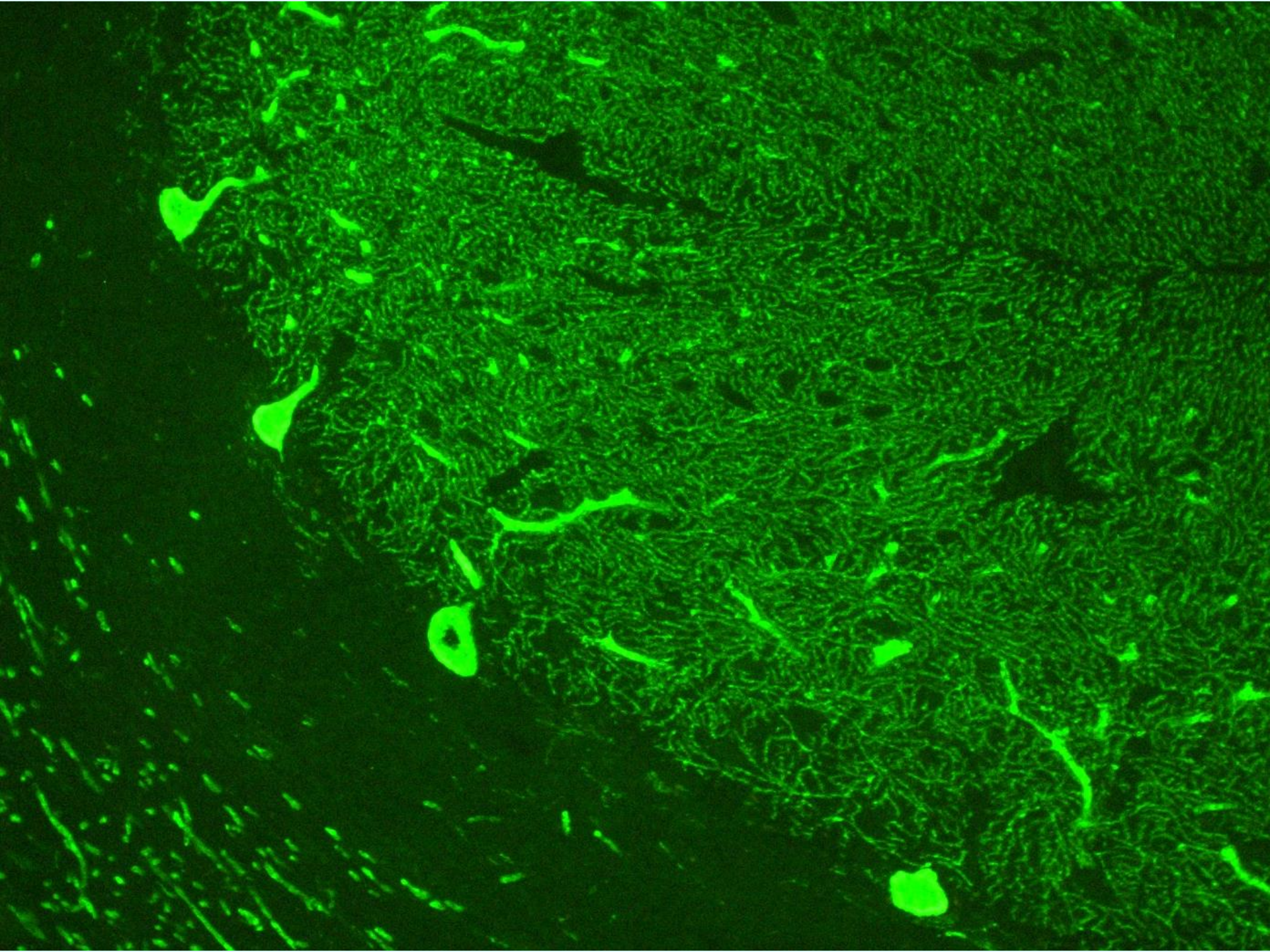
L. Deschamps Bichat Anatomopathologie

Mr DE né le 12/06/1945

- Patient traité pour Parkinson depuis 2015 par Lévodopa®
- consulte en dermatologie à BCH pour apparition d'une « masse au nv dorsal » masse suspecte.
- Juillet 2019 apparition troubles neurologiques: syndrome confusionnel intense (désorientation spatio-temporelle, propos incohérents, agitation) d'installation aigüe. Bilan étiologique négatif.
- Juillet 2019 diagnostic de mélanome (masse dorsale)
- Décision de traiter par Pembrolizumab® (IgG4 anti-PD1) 1^{ère} cure le 07/08/2019)
- 1^{er} sérum le 08/08/2019





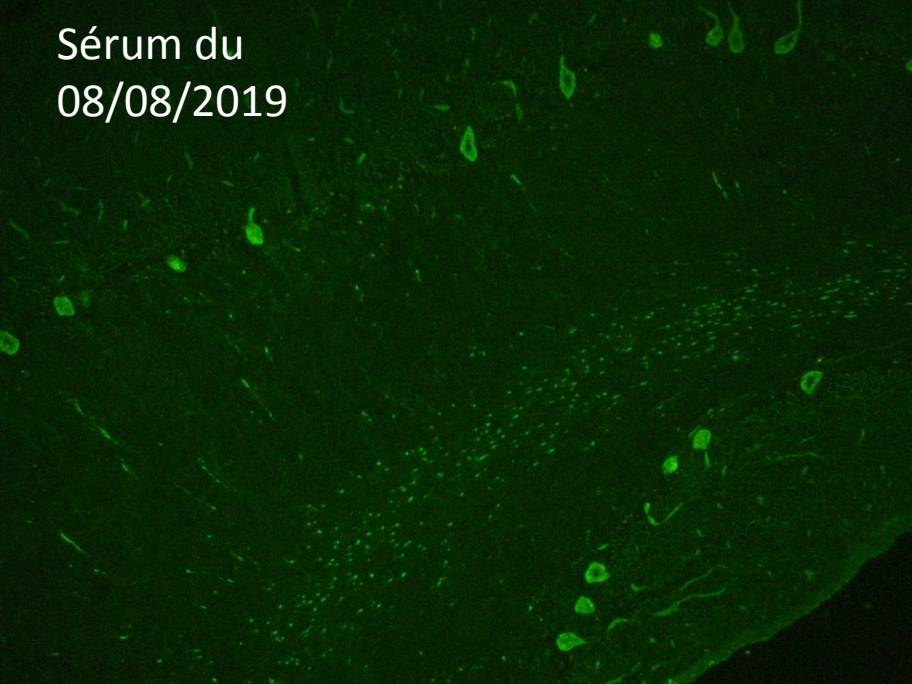


- Suspicion d'Ac anti-ARGHAP 26. Réorientation vers le laboratoire Pr Honnorat.
- Persistance des troubles neurologiques avec akinésie, état confusionnel+++ et rigidité extrapyramidale
- Cures C2, C3 C4 de Pembrolizumab® les 29/08, 19/09 et 10/10/2019
- C5 le 29/10 réévaluation disparition syndrome confusionnel.
- Réévaluation avec sérum de contrôle le 06/02/2020. Recherche négative
- Rémission de son mélanome

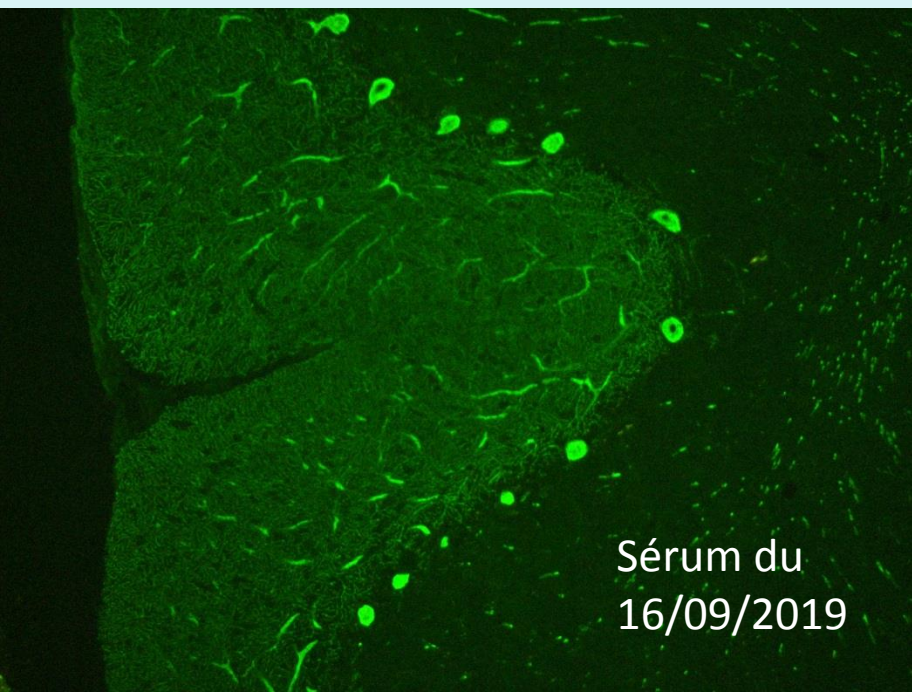
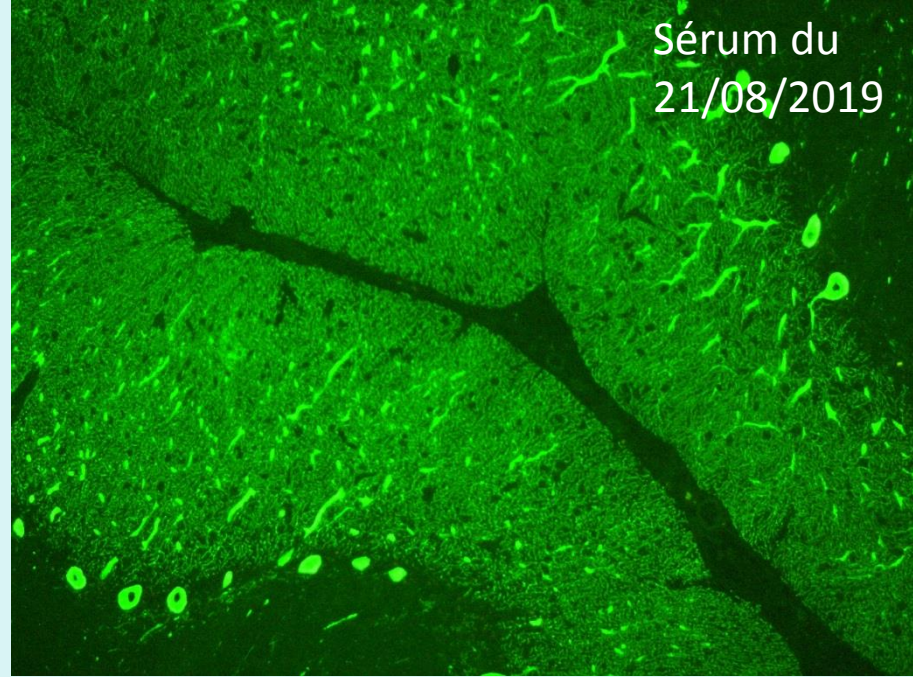
- Octobre 2020 reprise du dossier recherche des Ac avant le Pembrolizumab®
- Recherche sur sérums de septembre 2019
- Contrôle du sérum de février 2020

- Identification par Euroimmun Allemagne comme des Ac anti-ITPR1 ++++ et absence d'Ac anti-ARGHAP26

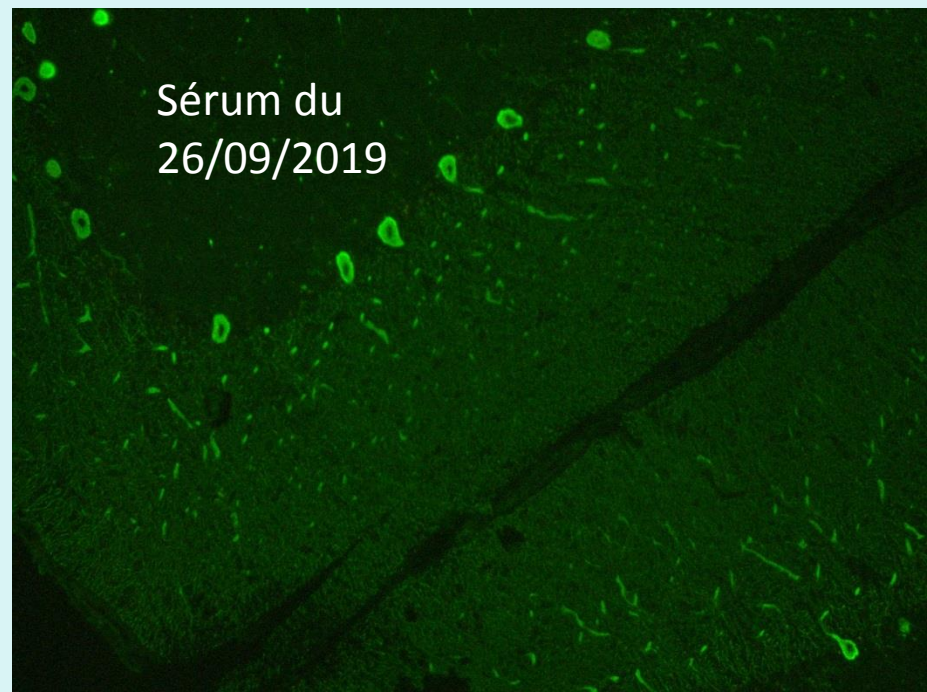
Sérum du
08/08/2019



Sérum du
21/08/2019



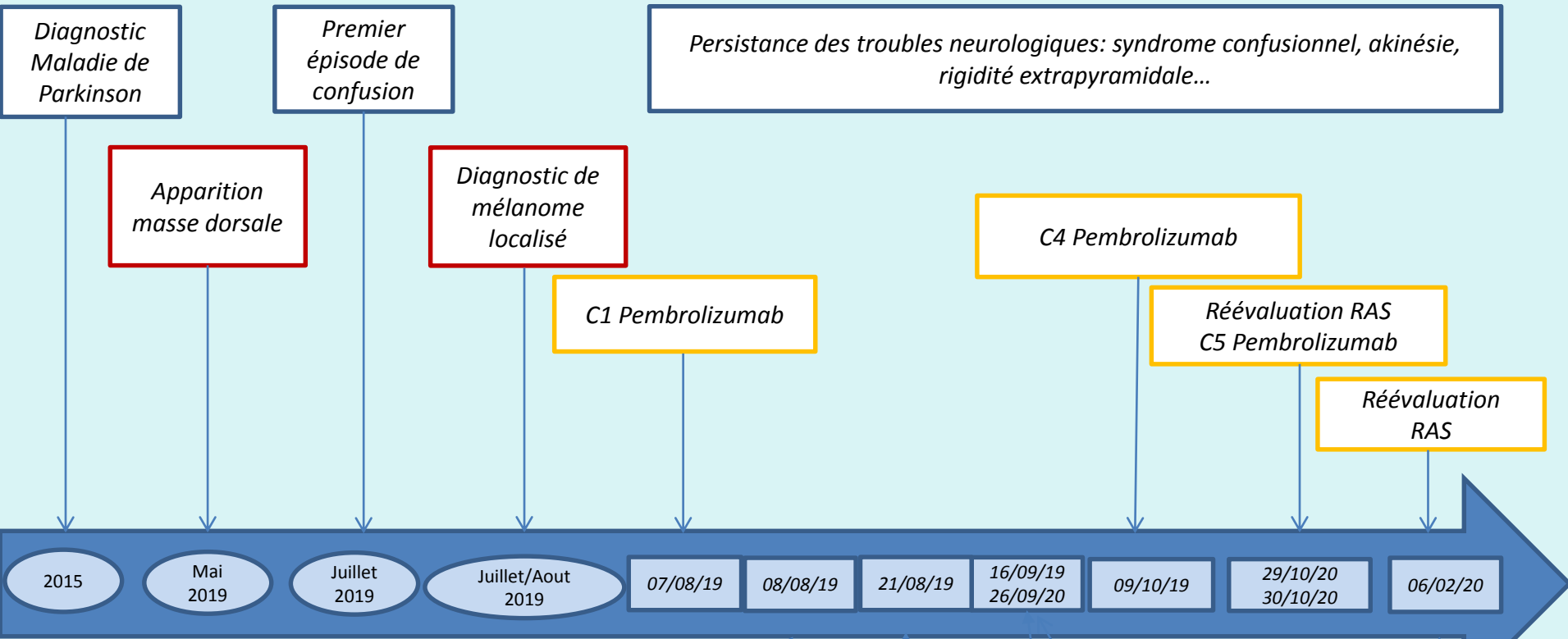
Sérum du
16/09/2019



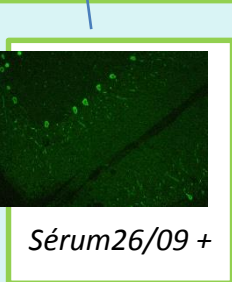
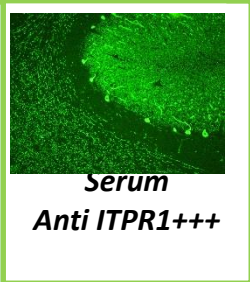
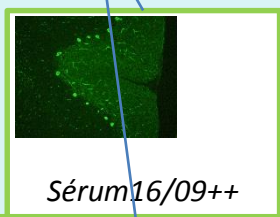
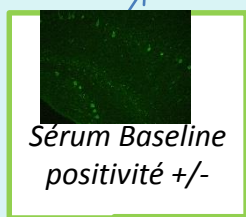
Sérum du
26/09/2019

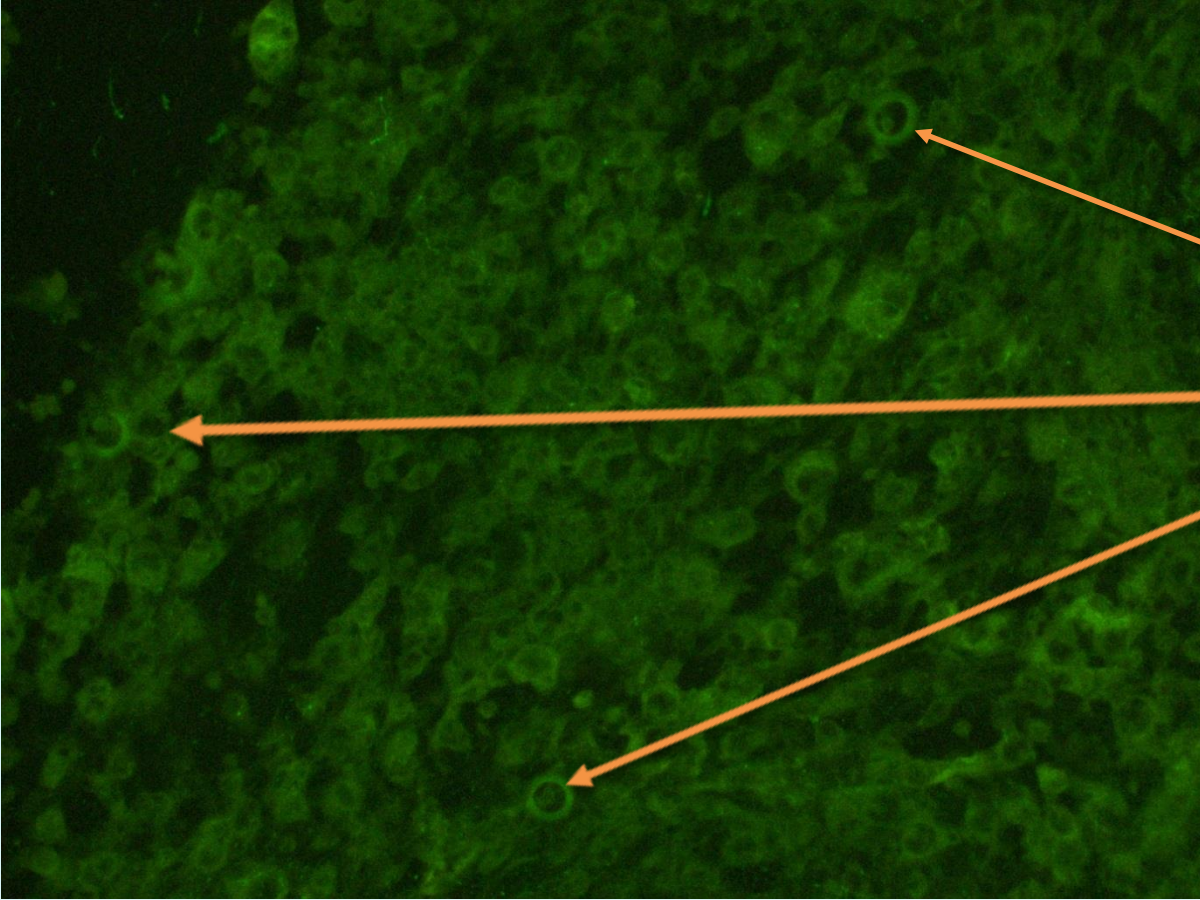
Sérum du
06/02/2020

Sérum du 15/03/2021



Mr DE
Né le 12/06/1945





Expression par la tumeur d'Ac anti-ITPR1 en collaboration avec Dr Deschamps Anatomopathologiste à BCH

Ac anti-ITPR1

- Antigène cible: Inositol 1,4,5-triphosphate récepteur de type 1
- Décrit pour la première fois en 2014 par S. Jarius chez 4 patients présentant des ataxies cérébelleuses
- Autres présentations cliniques:
 - Neuropathies sensitivomotrices type Denny-Brown
 - Encéphalites
 - Neuropathies périphériques démyélinisantes
- 2016 Jarius 3 nvx cas
- 2017 1 cas PSL-Oxford-Lyon
- 2018 14 cas Mayo clinic
- Tumeurs associées variables allant du Cancer broncho-pulmonaire, Hodgkin, sein, myélome multiple...

- *Antibodies to the inositol 1,4,5-trisphosphate receptor type 1 (ITPR1) in cerebellar ataxia*
S. Jarius^{1*†}, M. Scharf^{2†}, N. Begemann, W. Stöcker, C. Probst, I. Serysheva, S. Nagel, F. Graus, D. Psimaras, B. Wildemann, L. Komorowski
Journal of Neuroinflammation (2014) 11:206
- *Inositol 1,4,5-trisphosphate receptor type 1 autoantibodies in paraneoplastic and non-paraneoplastic peripheral neuropathy*
Sven Jarius^{1*†}, Marius Ringelstein^{2†}, Jürgen Haas^{1†}, Irina I. Serysheva³, Lars Komorowski⁴, Kai Fechner⁴, Klaus-Peter Wandinger⁵, Philipp Albrecht², Harald Hefter², Andreas Moser⁵, Eva Neuen-Jacob⁶, Hans-Peter Hartung², Brigitte Wildemann^{1†} and Orhan Aktas^{2*†}
Journal of Neuroinflammation (2016) 13:278
- *Paraneoplastic cerebellar degeneration associated with anti-ITPR1 antibodies*
G. Berzero, Y. Hacohen, L. Komorowski, M. Scharf, C. Dehais, D. Leclercq, V. Fourchette, B. Buecher, J. Honnorat, F. Graus, JY Delattre, D. Psimaras,
Neurol Neuroimmunol Neuroinflamm 2017;326
- *ITPR1 autoimmunity: frequency, neurologic phenotype and cancer association*
N. Alfugham, A. Gadoth, V.A. Lennon, L. Komorowski, M. Scharf, S. Hinson, A. McKeon, S. J. Pittock
Neurol Neuroimmunol Neuroinflamm 2018;5:e418;