

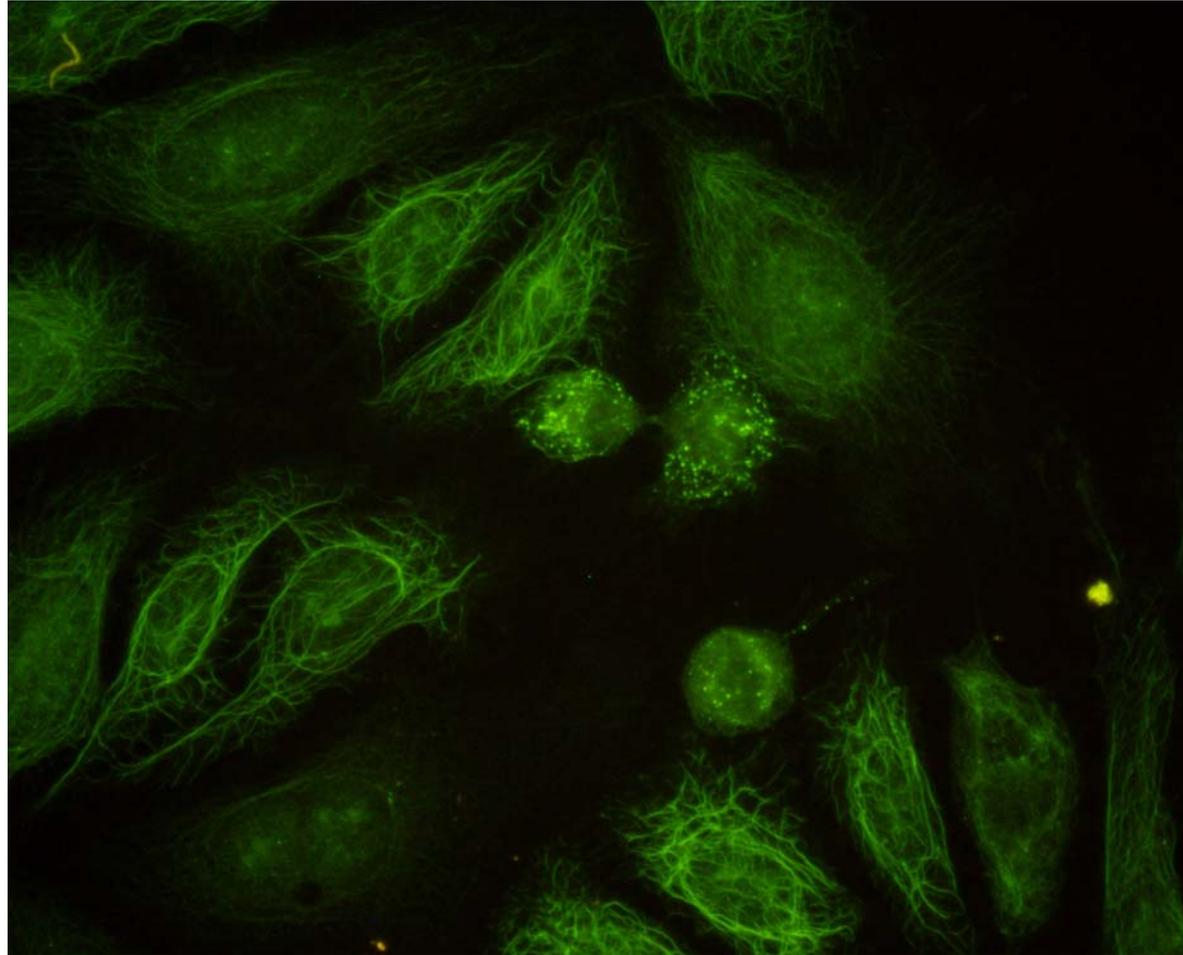
Des aspects de fluorescence cytoplasmiques divers ...

C. ANDRE
GEAI Mars 2011

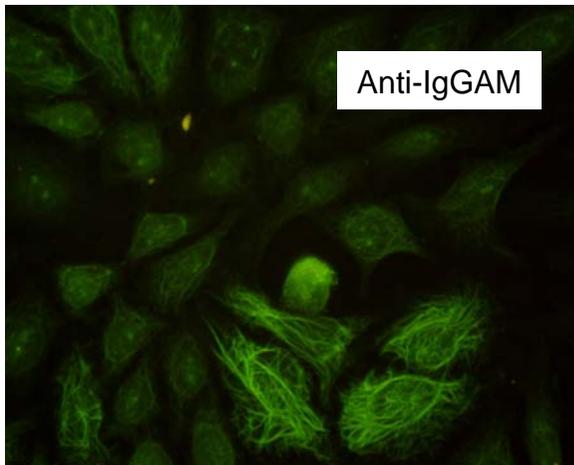
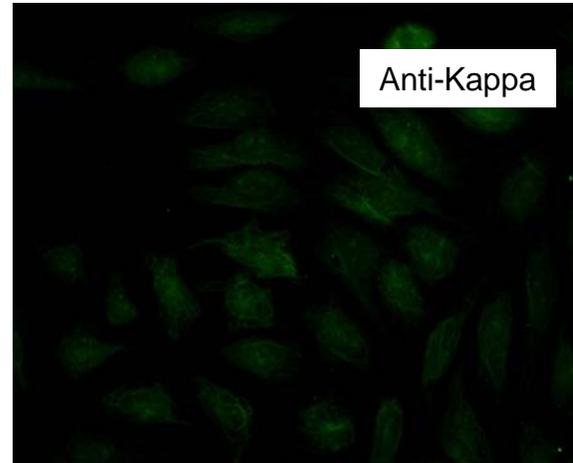
Cas 1: anti-filaments intermédiaires

- S. Y. (15 février 2010 N°104)
- femme de 67 ans
- Co-infection VIH-VHC
- Bilan auto-anticorps

IFI sur HEp2 (Kallestadt) (anti-Ig G A M)

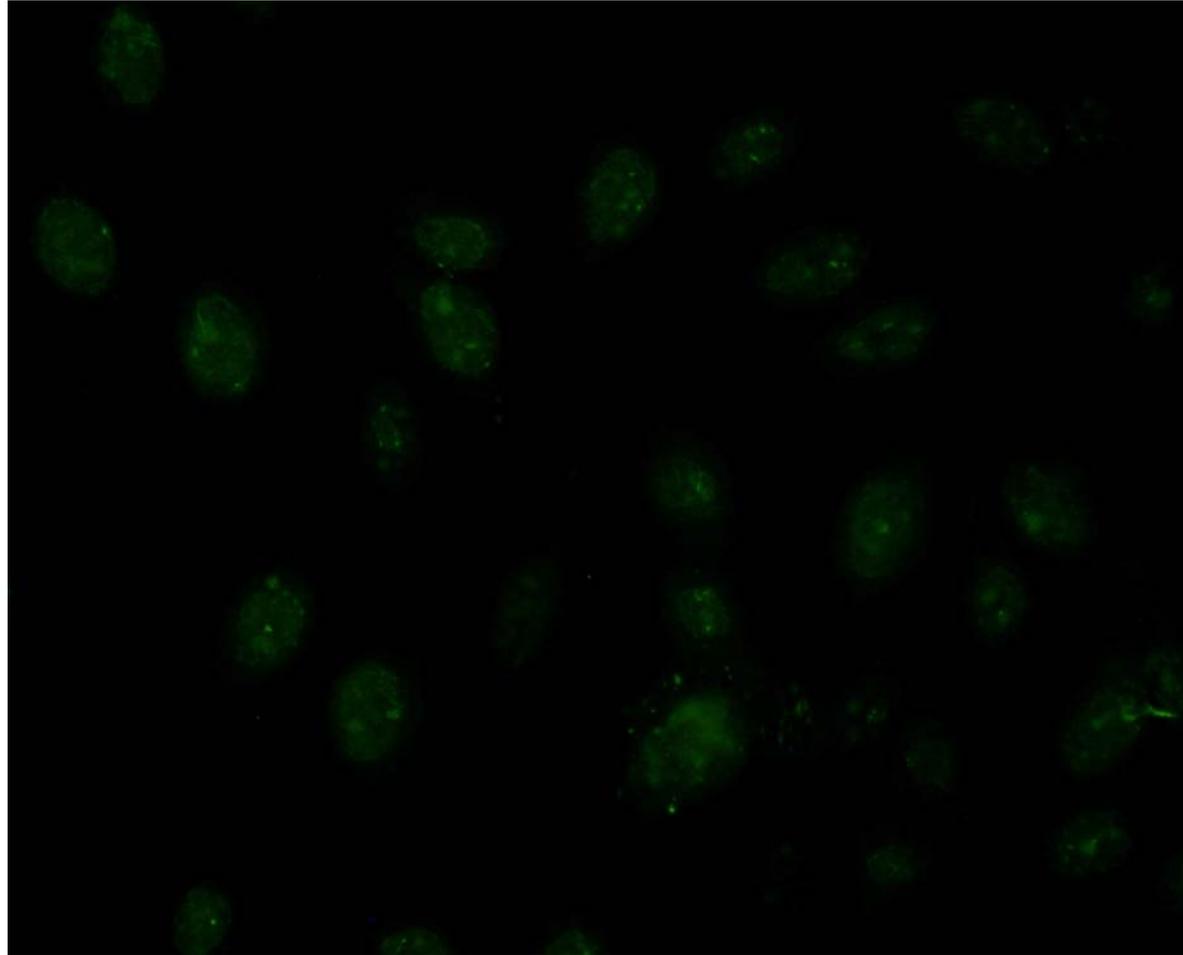


IFI sur HEp2 (Kallestadt)

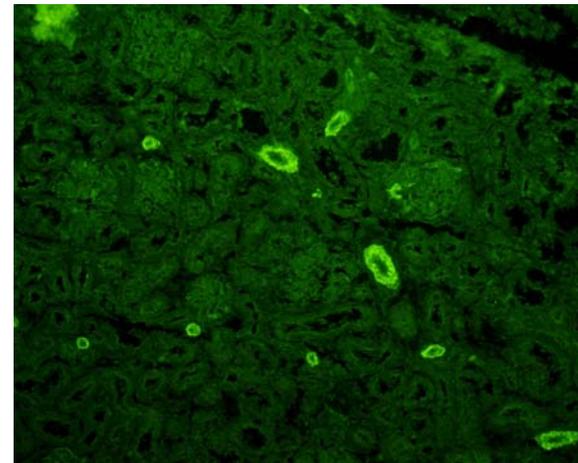
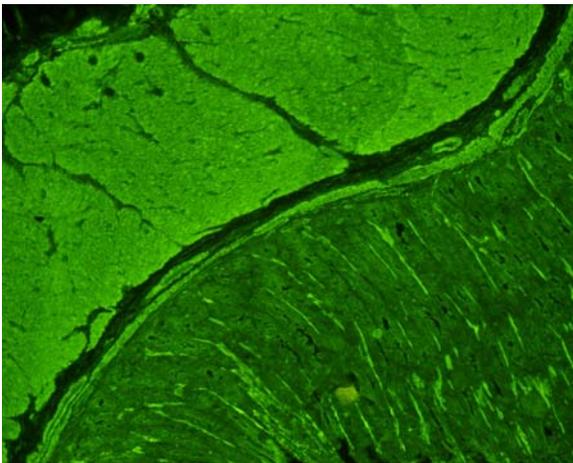
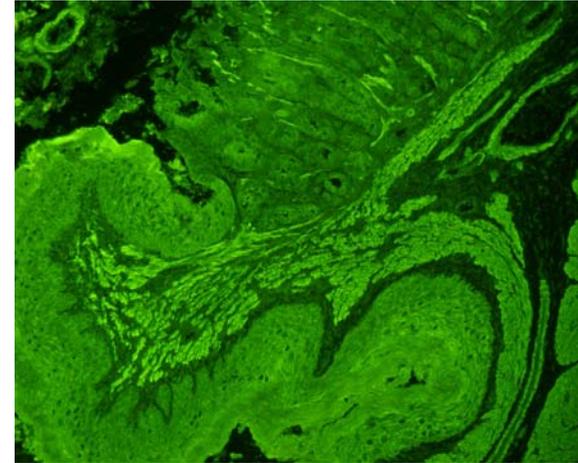
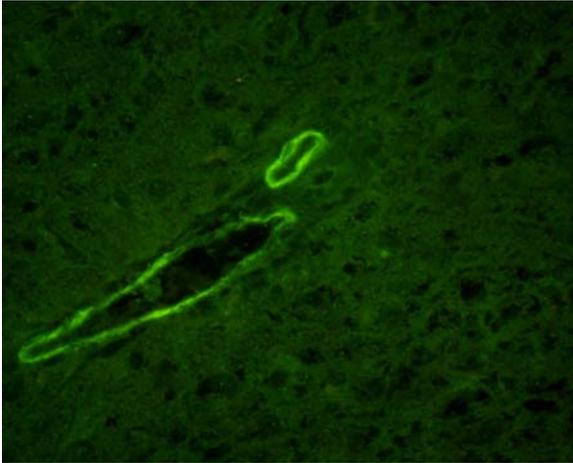


Et négatif avec anti-alpha et anti-mu

IFI sur HEp2000



IFI sur triple substrat (anti-Ig GAM):
anti-muscle lisse de titre \geq ou $>$ 1/2560



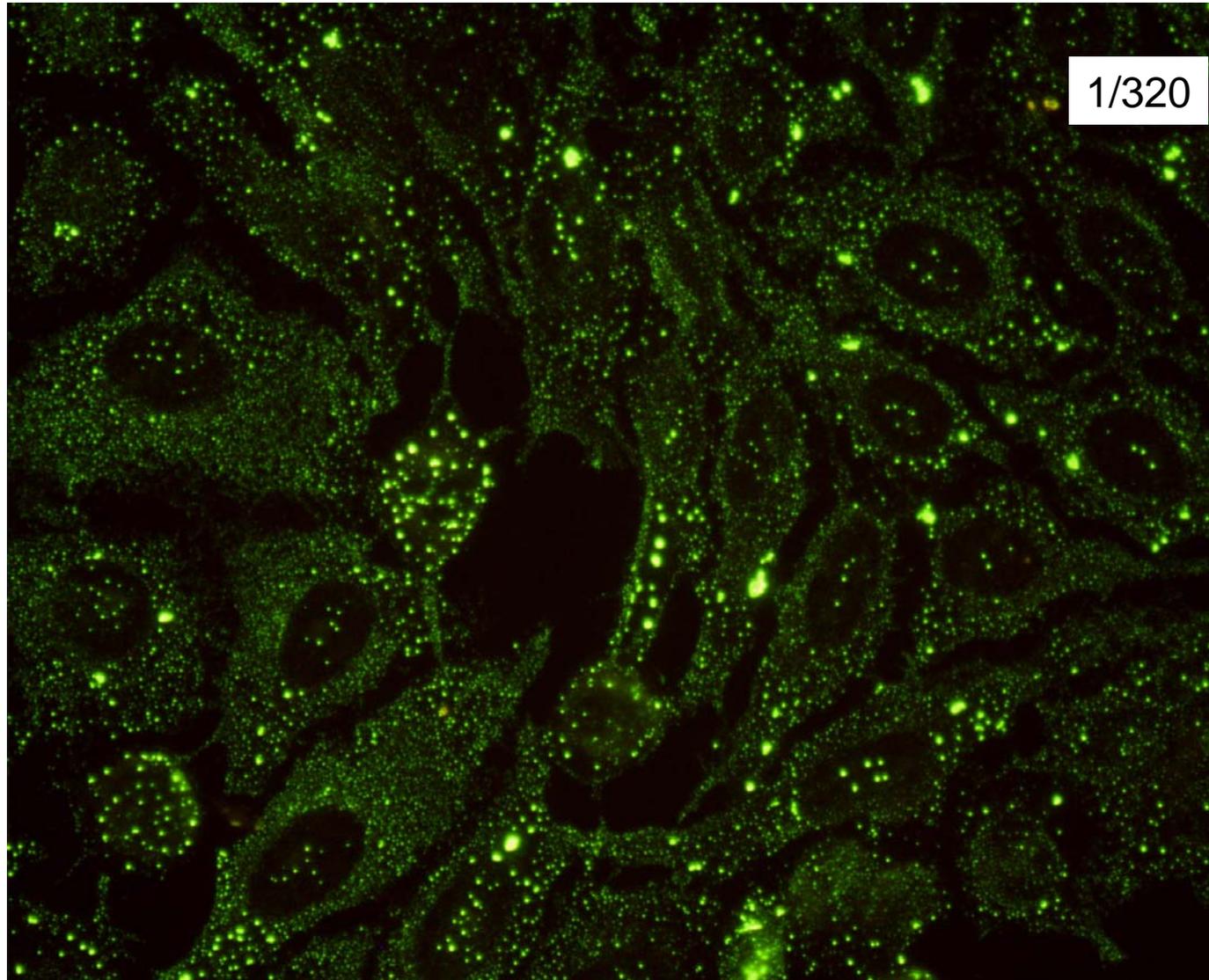
Electrophorèse sanguine

- ✓ protides totaux: 86 g/l
- ✓ Alb : 37,7g/l
- ✓ Alpha1 : 2,5 g/l
- ✓ Alpha2 : 6,7 g/l
- ✓ Beta : 6,7 g/l
- ✓ Gamma 4,9 g/l
- ✓ Et fraction anormale de 27,5 g/l migrant dans la zone des gamma

Cas 2 : IgA Kappa anti-?

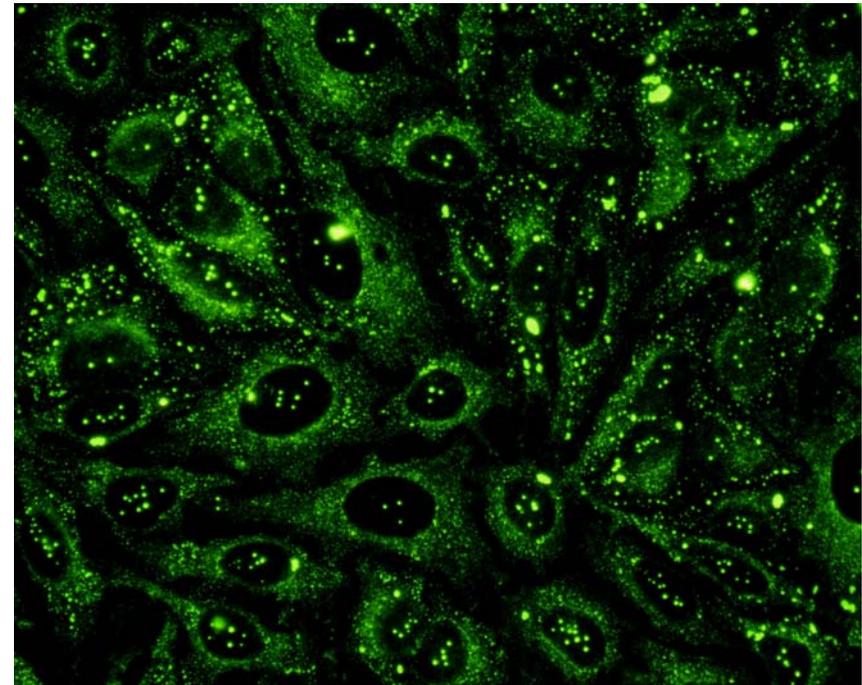
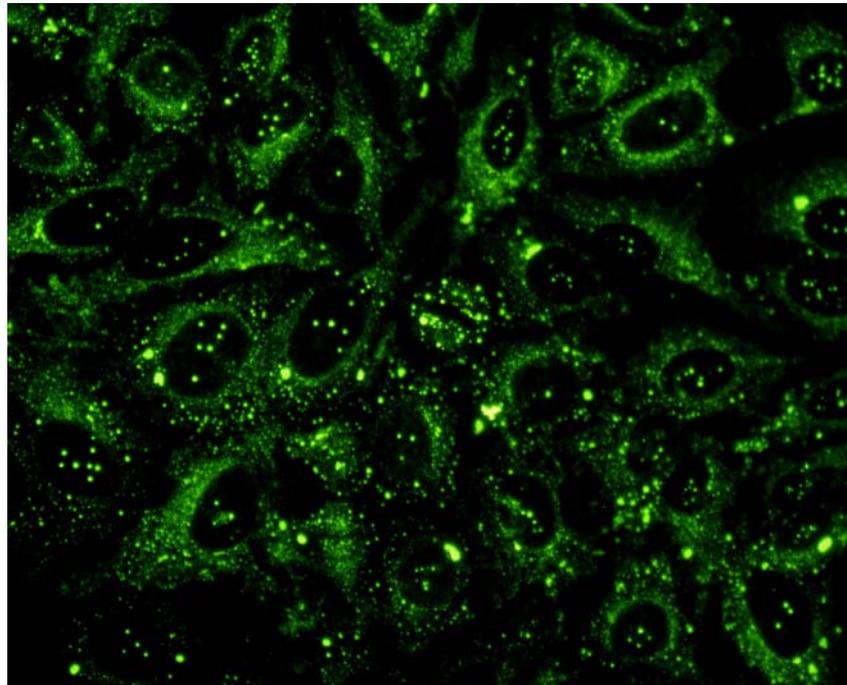
- G S 10/02/2011 N° 08
- Née le 02/09/1977 (33 ans)
- Demande d'auto-anticorps pour «vascularite »
(purpura vasculaire chez une femme en post-partum):
 - ANCA (IgG), ANA, ACL(G et M), Anti-beta2 GP1,FR :
négatifs ou normaux
 - Anti-épiderme: négatif mais marquage particulier sur vaisseaux, papilles et muscles de la peau humaine , et cytoplasme du foie de rat (.....Ig monoclonale ?)

IFI sur HEp2 : cytoplasme
(anti-Ig GAM)

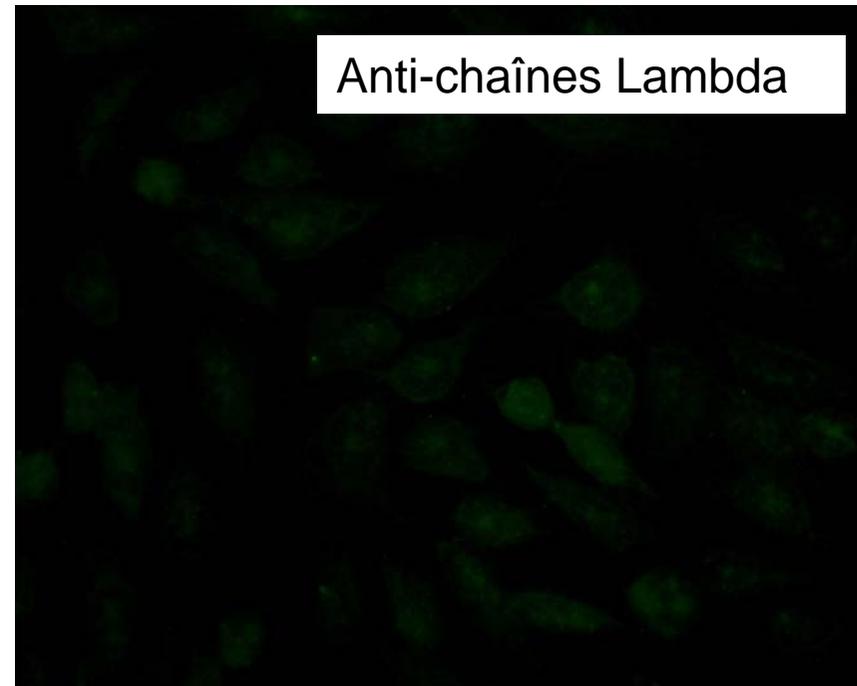
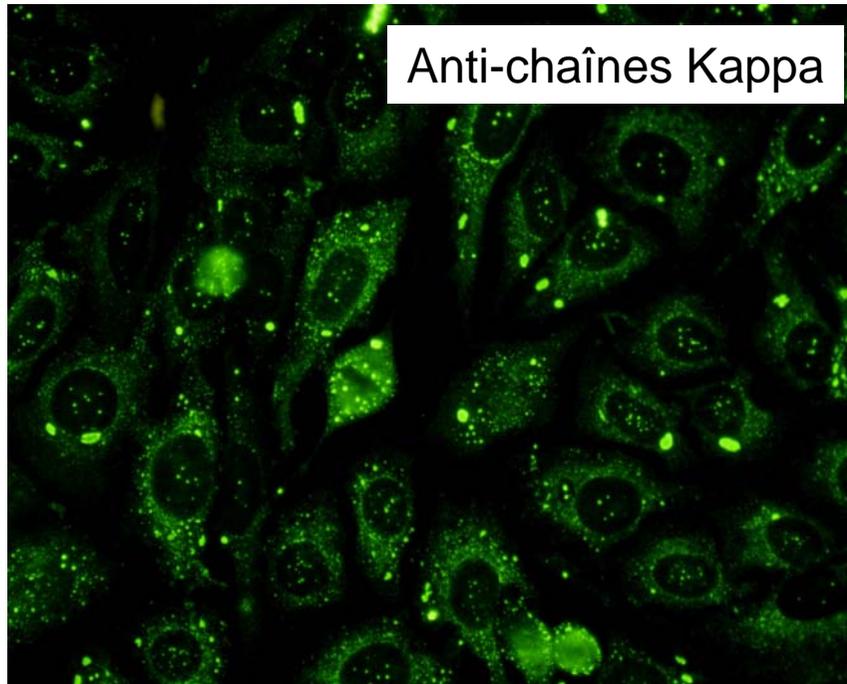


Titre > 1/1280

IFI sur HEp2
(anti-chaînes alpha)



IFI sur HEp2



Autres tests

IFI sur quadruple substrat murin :

seul foie très marqué sur le cytoplasme, et dépôts épars sur la coupe

Dot SPS 8 (D-tek) (avec Ag Jo1, PL7, PL12, SRP) : négatif mais IgG!

Electrophorèse et immunofixation : **IgA Kappa monoclonale à 2,1g/l** avec diminution des autres immunoglobulines (4,4 g/l)

Cryoglobuline : négative

Biopsies du bras : histologie: vascularite leucocytoclasique

Biopsies jambe1 : IFD dépôts périvasculaires d'IgM et C3 et présence de

Complexes Immuns sur vaisseaux et Biopsie 2 : IFD négative

Avis sur cet aspect : fixation spécifique ou non ?
Que faire de plus ?

Clinicien n'avait pas vu le résultat de l'électrophorèse ni de l'immunofixation ...
et le Diagnostic retenu : purpura vasculaire, purpura rhumatoïde

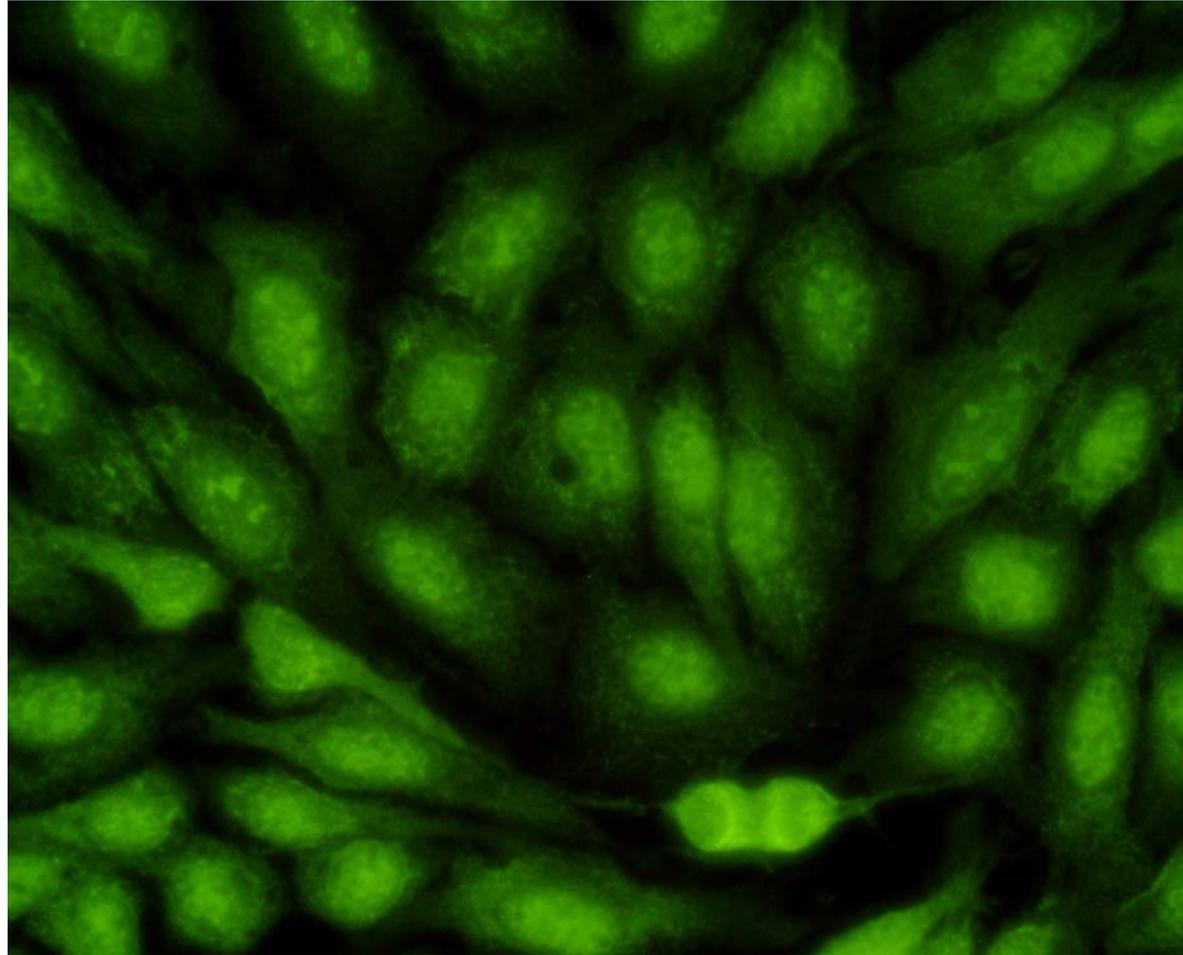
IgA monoclonale au cours du purpura rhumatoïde ?
(mais attention diminution des Ig totales)

à revoir l'exploration ...après 4 semaines pic IgA 3,4g/l et IgG : 5,7g/l .

Cas 3 : Antinucléaires et aspect cytoplasmique non identifiés

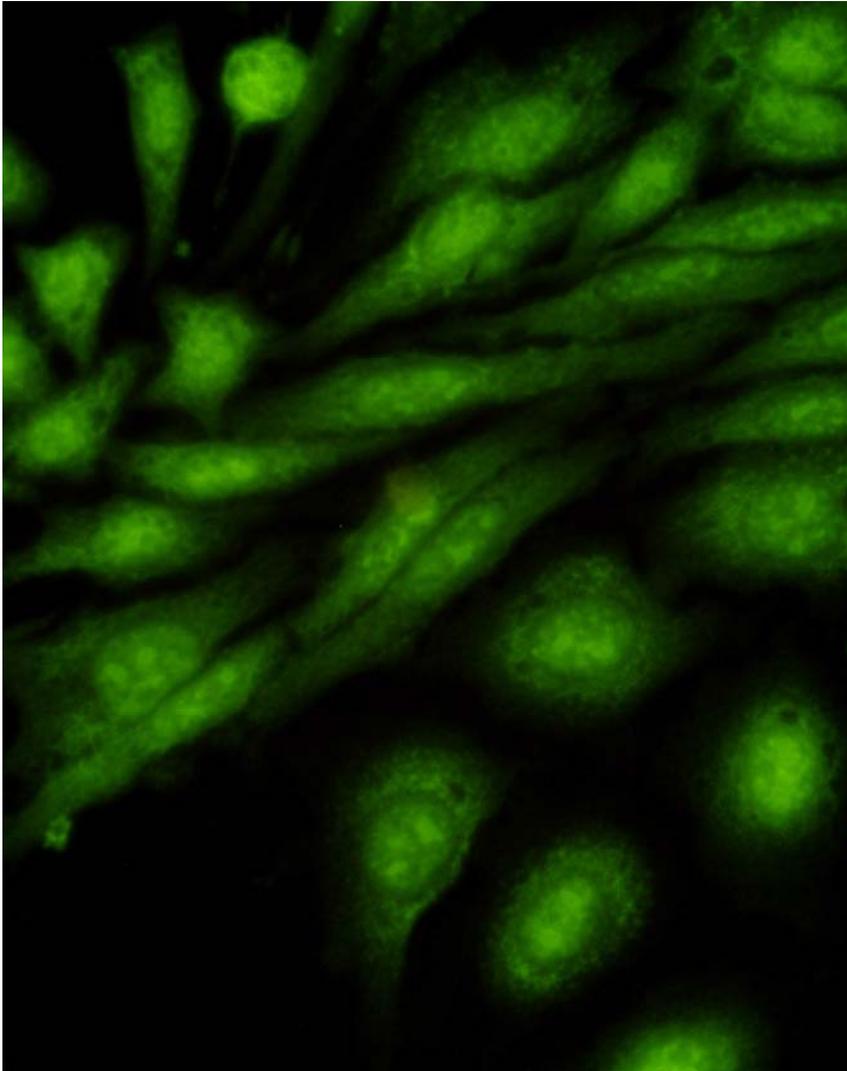
- G. F. 24/01/2011 n 62
- Née le 30/05/1969
- Myasthénie généralisée (anti-RACH positifs) bien équilibrée
- Recherche d'auto-anticorps dans le cadre d'une atteinte musculaire grave : progressivement depuis septembre 2010 déficit de ceinture pelvienne puis scapulaire (CPK 10000) et apparition d'une desquamation des paumes des mains et face palmaire des doigts sans lésions type DM
- Biopsie musculaire : aspect évocateur de myosite lupique ou de DM

HEp2 Kallestadt

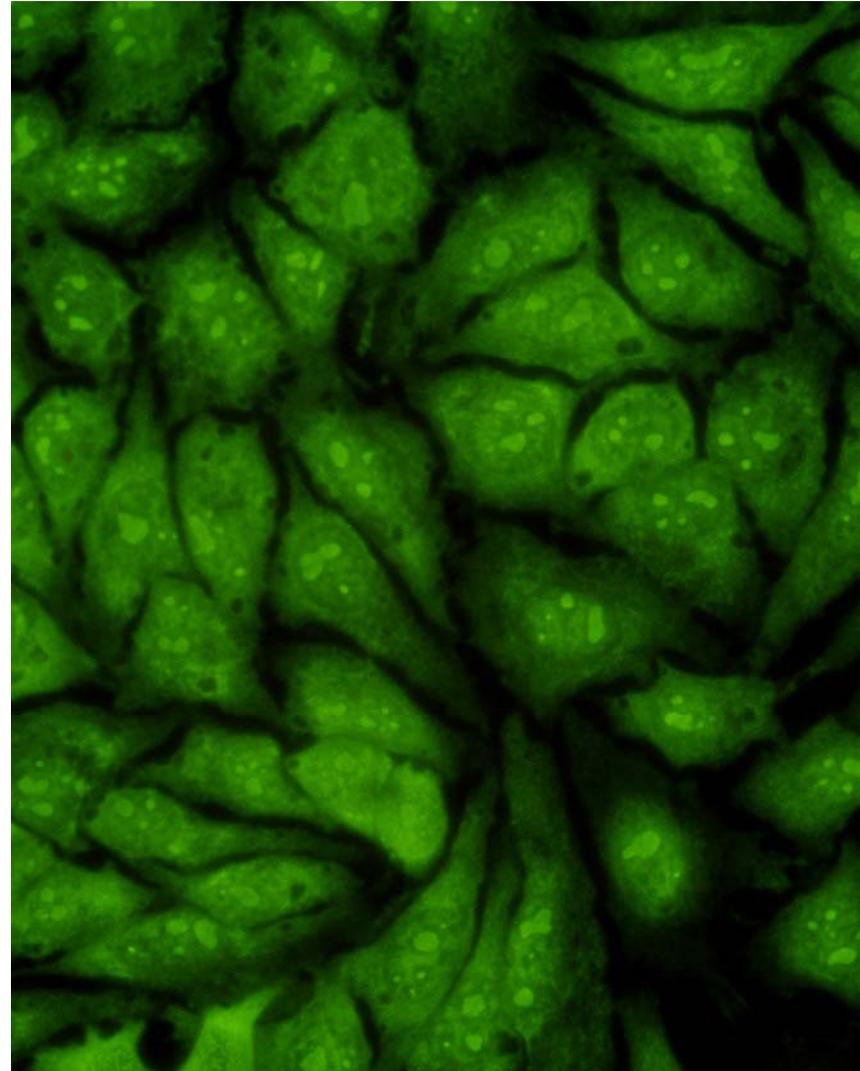


HEp2 Kallestadt

Centre du puits (1/80)

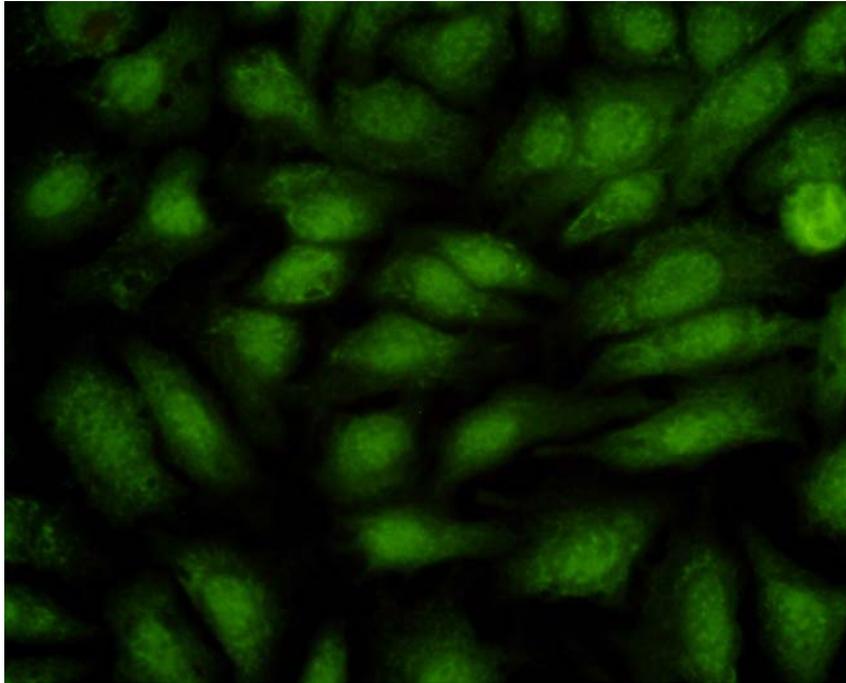


Coin Gauche du puits

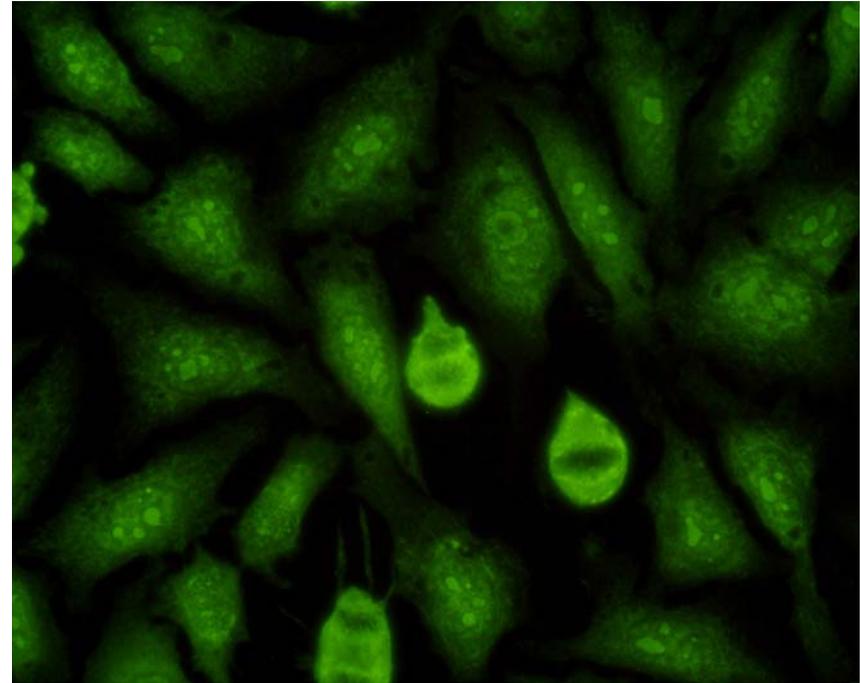


HEp2 Kallestad

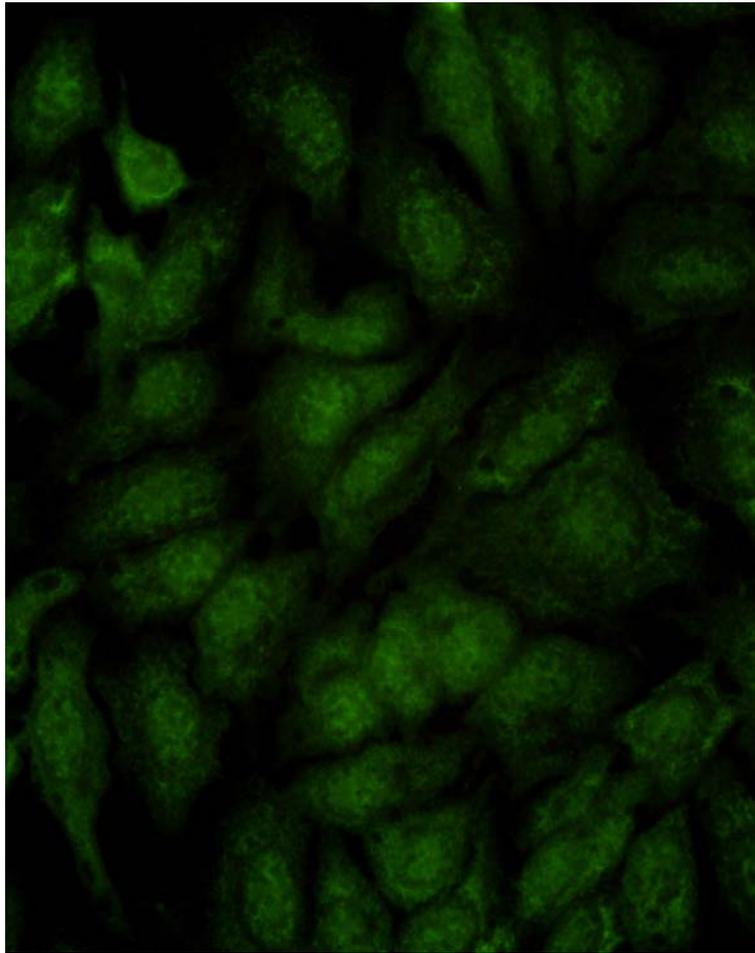
Centre puits



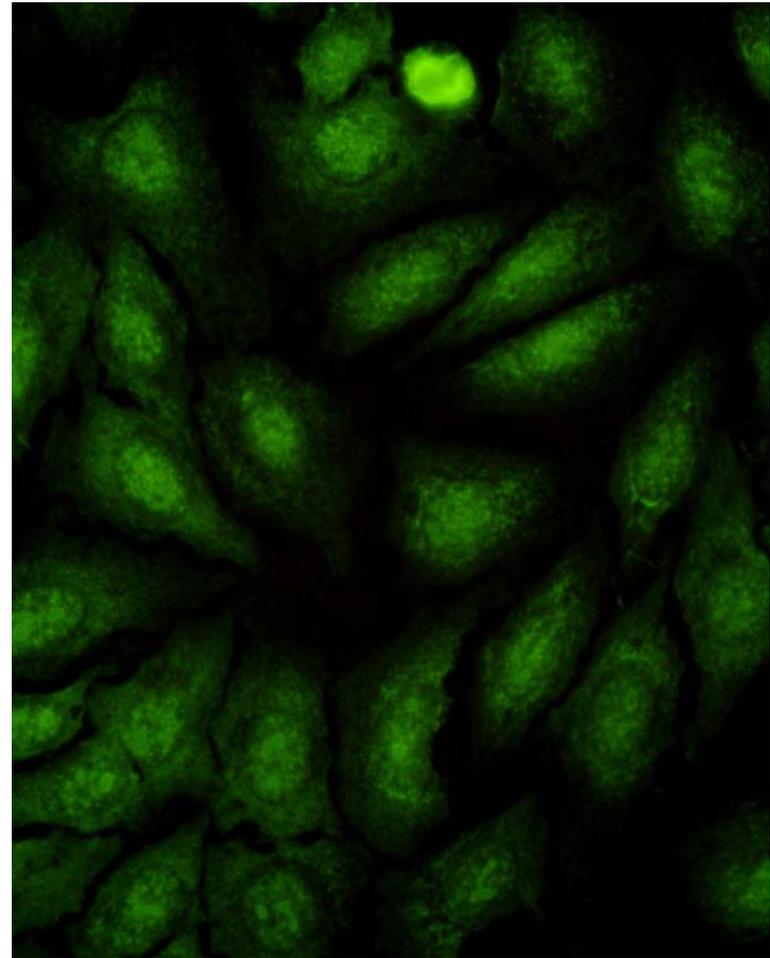
Coin gauche puits



Centre puits



Coin gauche puits



AU TOTAL

Antinucléaires positifs de titre > 1/1280 (M et Nu)

Aspect cytoplasmique de titre :> 1/1280

Anti-antigènes nucléaires solubles:

- Anti-SSA 60 et 52 , -SSB, -Sm, -nRNP, -Scl70, -JO1) **négatifs** ,
et **anti-RibP négatif** (AtheNa Zeus)

- mais **un arc de précipitation en CIE et Ouchterlony** (rabbit thymus powder) **non anti-RNP ribosomal**, ni anti-PCNA

Autres antinucléaires en immunodot (DTek)

anti-Mi2, -Ku , -PMScl négatifs

Anti-cytoplasmiques en dot (DTek):

anti-JO1, -PL7, -PL12, -SRP négatifs

IFI sur quadruple substrat :

Foie : **ana nucléolaires** (+/- mouchetés) (> 1/1280), cytoplasme +/- vert faible

Pancréas exocrine positif (1/80), avec léger marquage des cellules principales (1/80) ,

Et plus on dilue: apparition d'un marquage autour des tubules et capsule des glomérules et autour des acini pancréatiques (> 1/1280)

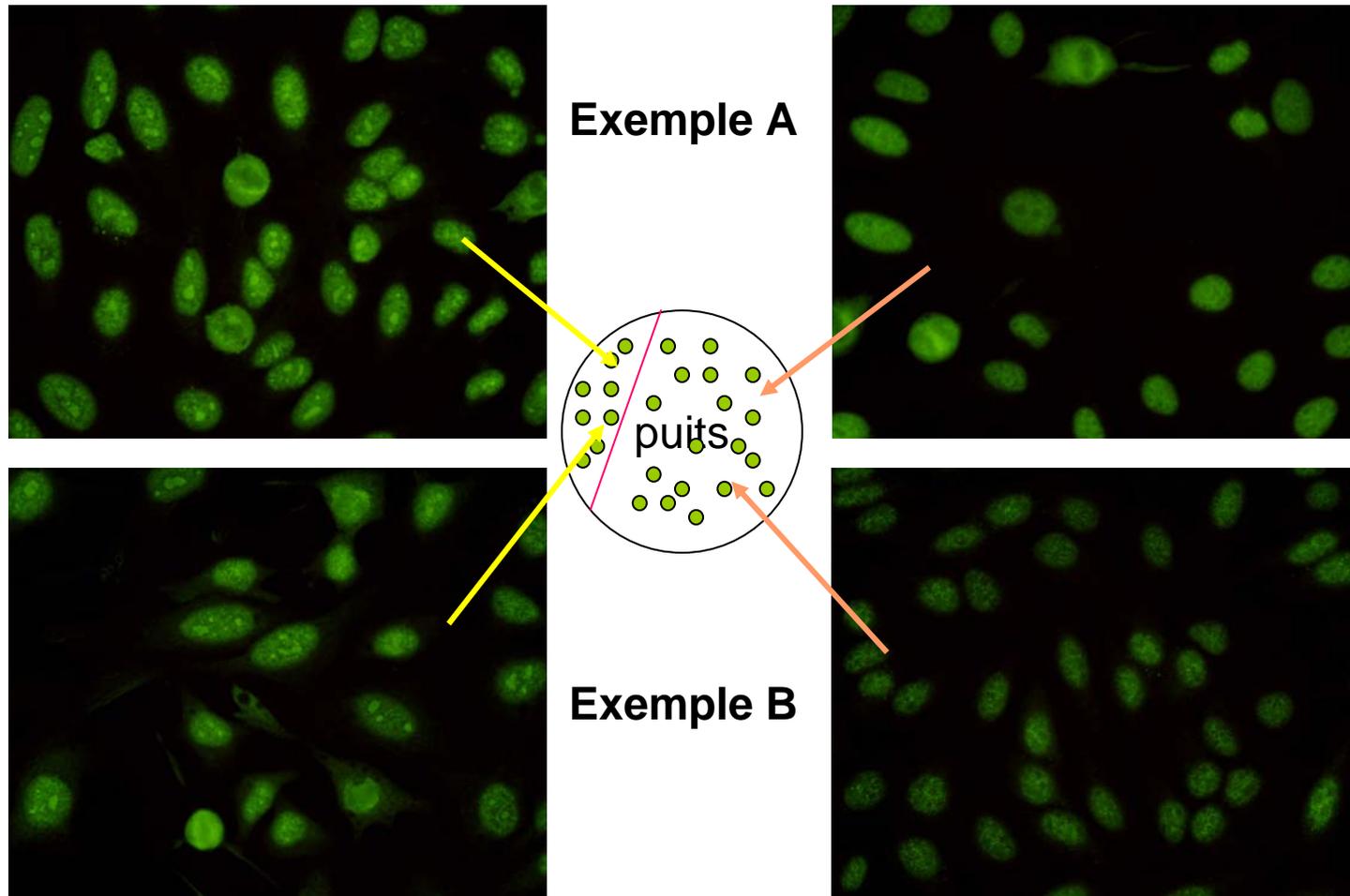
Comment identifier ?

Anti-ribosomes non anti-Rib P?

Anti-SRP non détecté en dot ?

mais quelle spécificité des antinucléaires ?

Problème posé par les HEp2 Kallestadt . . .



Problème posé par les HEp2 Kallestadt

Exemple C

