



AUTO-IMMUNITÉ

AUTO-ANTICORPS ET PATHOLOGIES

L'auto-immunité est un phénomène complexe où le système immunitaire, normalement dédié à la protection contre les agents pathogènes étrangers, attaque par erreur les propres tissus de l'organisme. Ce dysfonctionnement peut résulter de divers facteurs, notamment **génétiques, environnementaux et hormonaux**.

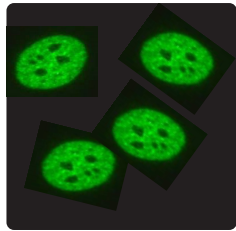
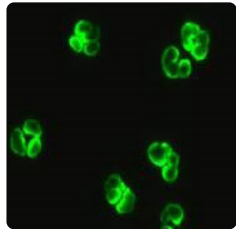
Les pathologies auto-immunes, qui affectent des millions de personnes à travers le monde, ont des répercussions significatives sur la santé publique. En effet, selon les données épidémiologiques, les maladies auto-immunes touchent jusqu'à **5 à 8 % de la population mondiale**, avec une prévalence en constante augmentation. Ainsi, développer des stratégies de prévention, de diagnostic précoce et de prise en charge efficace sont des éléments cruciaux de la médecine moderne.

Les maladies auto-immunes

Les maladies auto-immunes se manifestent de différentes manières et peuvent affecter un large éventail d'organes et de tissus. Elles sont classiquement classées en deux catégories. Les maladies **non spécifiques d'organes**, maladies systémiques à expression multifocale liées à l'atteinte de plusieurs organes. Les **maladies spécifiques d'organes**, dont l'expression clinique dépend de l'atteinte d'un organe cible unique.

1 Maladies auto-immunes non spécifiques d'organes

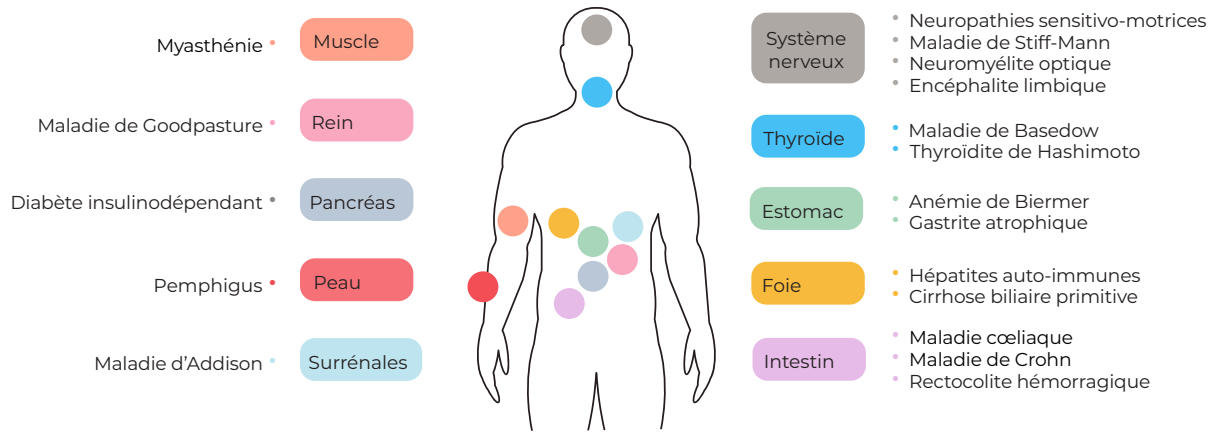
Ces affections comportent essentiellement les connectivites et certaines vascularites. Ces affections sont très différentes les unes des autres dans leur mode d'expression clinique, mais partagent cependant des caractères communs.

<p>CRITÈRES CLINIQUES COMMUNS</p> <p>Manifestations systémiques</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fièvre • Asthénie • Myalgies <p>Atteinte articulaire</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arthrite • Arthralgies 	<p>CONNECTIVITES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lupus érythémateux disséminé • Polyarthrite rhumatoïde • Syndrome de Gougerot-Sjögren • Sclérodémie • Polymyosite • Dermatomyosite • Syndrome de Sharp 	<p>Recherche d'anticorps antinucléaires (AAN)</p>	
	<p>VASCULARITES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Périartérite noueuse (PAN) • Granulomatose avec polyangéite (GPA) • Polyangéite microscopique (PAM) • Granulomatose éosinophilique avec polyangéite (GEPA) 	<p>Recherche d'anticorps anti-cytoplasmes des polynucléaires neutrophiles (ANCA)</p>	

Bien que classées selon des critères cliniques ou biologiques, le diagnostic clinique est souvent difficile car seulement un patient sur cinq présente des manifestations cliniques typiques ou des symptômes évocateurs. Ainsi, **la recherche d'autoanticorps est un indispensable** au diagnostic différentiel.

2 Maladies auto-immunes spécifiques d'organes

Ces affections sont nombreuses et variées en fonction de l'organe touché. Il existe des panels d'autoanticorps spécifiques à chaque pathologie. En cas de suspicion clinique, la prescription de ces panels est recommandée en indiquant «recherche d'autoanticorps» suivi du syndrome suspecté (ex : recherche autoanticorps du diabète, de la myasthénie, de la cirrhose biliaire primitive...)



Intérêt de la recherche des auto-anticorps

La recherche d'auto-anticorps revêt une **importance primordiale dans le diagnostic et la compréhension** des mécanismes des maladies auto-immunes. Les manifestations cliniques qui caractérisent les maladies auto-immunes sont la conséquence directe des processus immunologiques effecteurs. **Les mécanismes** par lesquels les auto-anticorps provoquent des lésions tissulaires responsables des manifestations cliniques sont **divers** (cytotoxicité directe, formation de complexes immuns...)

Quel que soit leurs mécanismes physiopathologiques, les autoanticorps demeurent indéniablement des **marqueurs sensibles et précoces des maladies auto-immunes** et doivent à ce titre être utilisés dans toute démarche diagnostic. Ils **peuvent précéder** de plusieurs mois, voire de plusieurs années, **l'apparition des signes cliniques** (ex : anticorps anti-mitochondries). Certains peuvent être **induits par des médicaments** (ex : anticorps antinucléaires et biothérapie anti-TNF α). Le titre des anticorps varie au cours de l'évolution d'une maladie auto-immune, mais il n'y a pas nécessairement de corrélation entre cette variation et l'activité clinique de l'affection. Cependant dans certains cas la répétition des dosages présente un intérêt majeur dans le suivi (ex : anticorps anti-DNA et atteinte rénale lupique).

Les autoanticorps ne sont pas obligatoirement pathogènes. On peut les rencontrer chez des sujets apparemment sains. La connaissance de l'origine auto-immune de nombreuses affections permet d'améliorer sensiblement leurs traitements.

En pratique



Démarche diagnostique

Evaluation clinique approfondie : Identifiez les symptômes évocateurs (asthénie persistante, arthralgies, éruptions cutanées...)

Recherche d'auto-anticorps : Les plus couramment recherchés incluent les anticorps antinucléaires, anti-dsDNA, anti-CCP, et anti-thyroïdiens. Orientez votre choix selon les signes cliniques et les syndromes suspectés.

Interpréter les résultats avec précaution : La présence d'auto-anticorps n'est pas toujours synonyme de pathologie. Lors d'examen de dépistage d'autoanticorps, des analyses complémentaires d'identification peuvent être ajoutées à l'initiative du biologiste médical. Il est l'interlocuteur de choix pour l'interprétation des recherches d'auto-anticorps.

Réalisation d'examen d'imagerie ou de biopsies : Ces explorations sont fréquemment nécessaires pour porter le diagnostic ou évaluer les dommages tissulaires.

Collaboration interdisciplinaire : En cas de résultats positifs ou d'incertitudes, n'hésitez pas à orienter le patient vers un spécialiste en rhumatologie ou en médecine interne pour une évaluation étendue.



Points clés

- ✓ Les maladies auto-immunes résultent d'une **dysfonction du système immunitaire** et peuvent affecter un large éventail d'organes et de tissus.
- ✓ La **recherche d'auto-anticorps est essentielle** pour le diagnostic et la prise en charge des maladies auto-immunes.
- ✓ La **collaboration entre médecins généralistes, biologistes et spécialistes** est cruciale pour assurer des soins optimaux aux patients atteints de maladies auto-immunes.
- ✓ La détection et l'interprétation des auto-anticorps nécessitent une **compréhension approfondie de leur spécificité et de leurs associations cliniques.**
- ✓ Pour le dépistage des maladies auto-immunes non spécifiques d'organes, prescrire **AAN et ANCA.**
- ✓ Pour le dépistage des maladies auto-immunes spécifiques d'organes, prescrire le **panel spécifique** d'autoanticorps en indiquant le **syndrome suspecté.**

☎ 27 321 285 ✉ bio@bionext.lu

BIONEXT
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES



Bibliographie

2-4, rue du Château d'Eau
L-3364 Leudelange
Luxembourg

D_COMM_174_001

☎ (+352) 27 321
✉ info@bionext.lu
🌐 www.bionext.lu