



LABORATOIRE BIOSAGA

Le 15 Janvier 2017

OBJET : 8^{ème} Lettre d'information – Groupe BIOSAGA

Chère Consœur, Cher Confrère,

Nous avons le plaisir de vous informer de la réalisation de nouvelles analyses d'immunologie :

-ANCA – Anticorps anticytoplasme des polynucléaires neutrophiles , dépistage et titrage en IFI des c , des p et des x ANCA.

- MPO et PR3 – Anticorps anti-myéloperoxydase et protéinase 3, identification et dosage en ELISA.

Présents dans de nombreuses maladies auto-immunes , les ANCA ont une utilité clinique essentiellement dans la prise en charge des vascularites des petits vaisseaux selon la classification de Chapel Hill (1993). L'identification des ANCA MPO et ANCA PR3 permet de distinguer :

- La granulomatose avec Polyangéite (Wegener)
- La polyangéite microscopique (PAM)
- La granulomatose avec polyangéite éosinophilique (Sd de Churg et Strauss)

En association avec les anticorps anti ASCA, ils peuvent parfois apporter une certaine aide sachant que les patients RCUH sont plus fréquemment ANCA positifs et ASCA négatif à l'inverse des patients atteints de maladie Crohn.

Tableau des vascularites pour rappel :

	<u>GRANULOMATOSE DE WEGENER</u>	<u>POLYANGEITE MICROSCOPIQUE</u>	<u>SYNDROME DE CHURG ET STRAUSS</u>
Aspect des ANCA en IF	75 % c ANCA 10-15 % p ANCA	35 % c ANCA 50 % p ANCA	10 % c ANCA 60 % p A11NCA
Spécificité en ELISA	PR3 (85%) MPO (10%)	PR3 (25%) MPO (60%)	PR3 (10%) MPO (60%)

Il est recommandé de les surveiller tous les 4 à 6 mois, bien que leur valeur évolutive soit discutée.

Comme toujours, nous restons attentifs à toutes vos remarques et sommes à votre écoute pour développer nos échanges clinico-biologiques.

Bien confraternellement

Les Biologistes de BIOSAGA