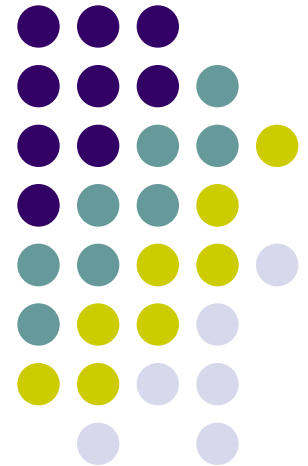


Utilisation du test PBCScreen

Dr V. Aubert

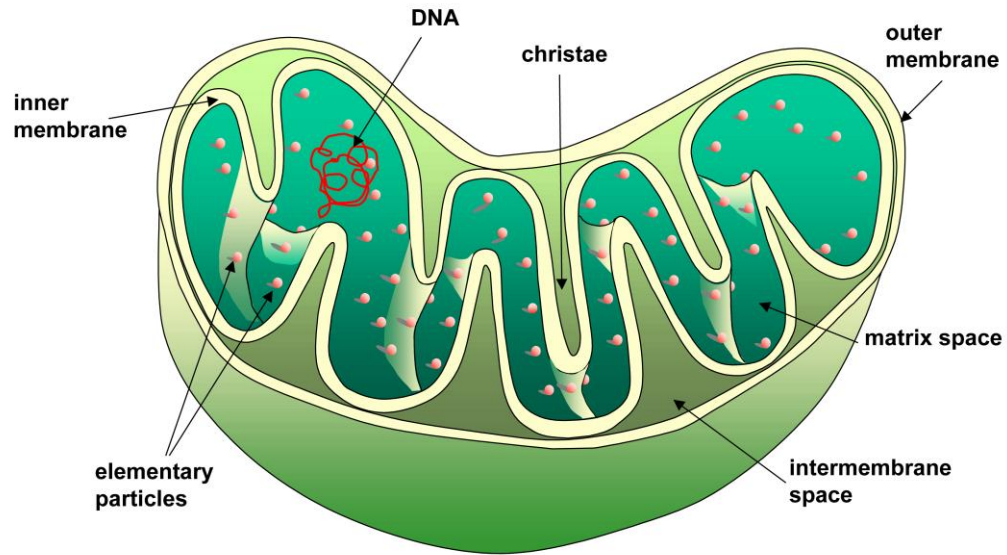
Service d'immunologie et allergie, CHUV, Lausanne





Anti-mitochondrie

Dépistage sur cellules MSK



Anti-M2

Ag des mitochondries



M2 (2-oxo-acide dehydrogenase complex)
Pyruvate déshydrogénase (PDH)

- PDC-E2
Sous-unité E2 de la PDH
- BCOADC-E2
branched chain oxo-acid dehydrogenase complex
- OGDC-E2
oxo-glutarate dehydrogenase complex

Cirrhose Biliaire Primitive



Destruction des petites voies biliaires

- cholestase progressive
- fibrose
- cirrhose

Dépistage par immunofluorescence

- anti-mitochondrie
- anti-membranes nucléaires (gp210)
- dot nucléaire (sp100)
- associés aux connectivites
 - centromère
 - SSA / SSB

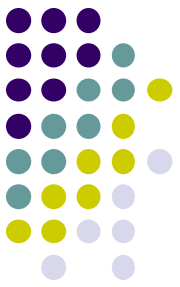
Détection des AMA



AMA par IFI
+
M2/MIT3 par ELISA

Sensibilité élevée

5 – 10 % de CBP avec AMA négatifs



Profil sérologique de patients avec cholestase autoimmune chronique

CAC (n=174) 99 AMA +

75 AMA - 49 AMA- / M2 -

Anti-M2 + : 26 (34.6%)

SP100 :	27/125(21.6%)	10/49(20.4%)
GP210 :	9/125(7.2%)	6/49(12.2%)

IgM élevé

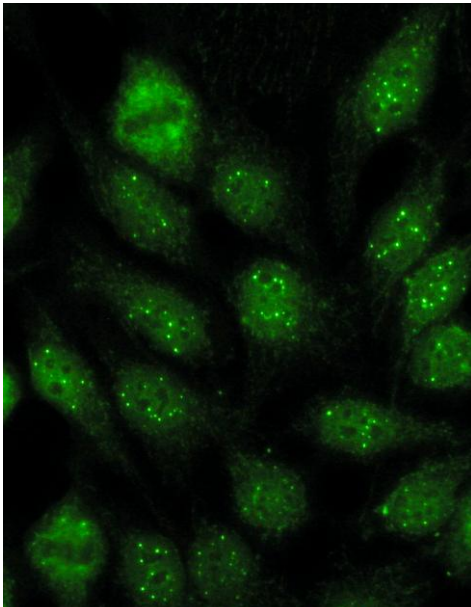
13 patients avec anticorps (SLA, F-actine, p-ANCA) rencontrés dans les HAI

IgG élevé



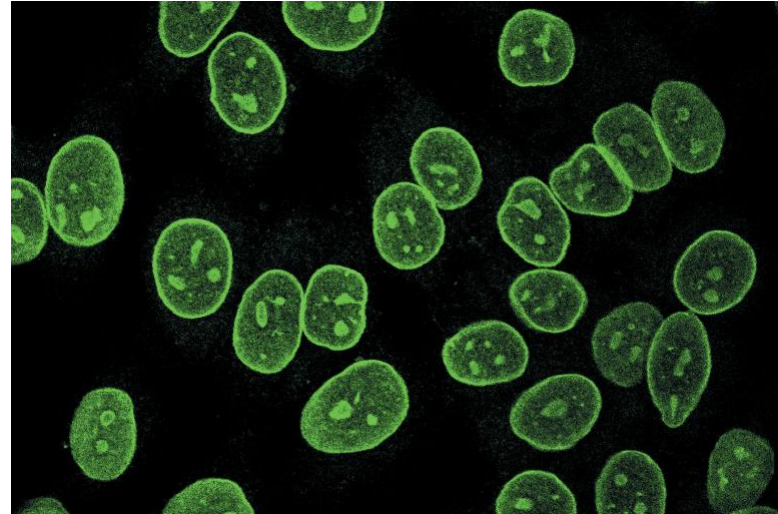
Cellule Hep-2

sp100



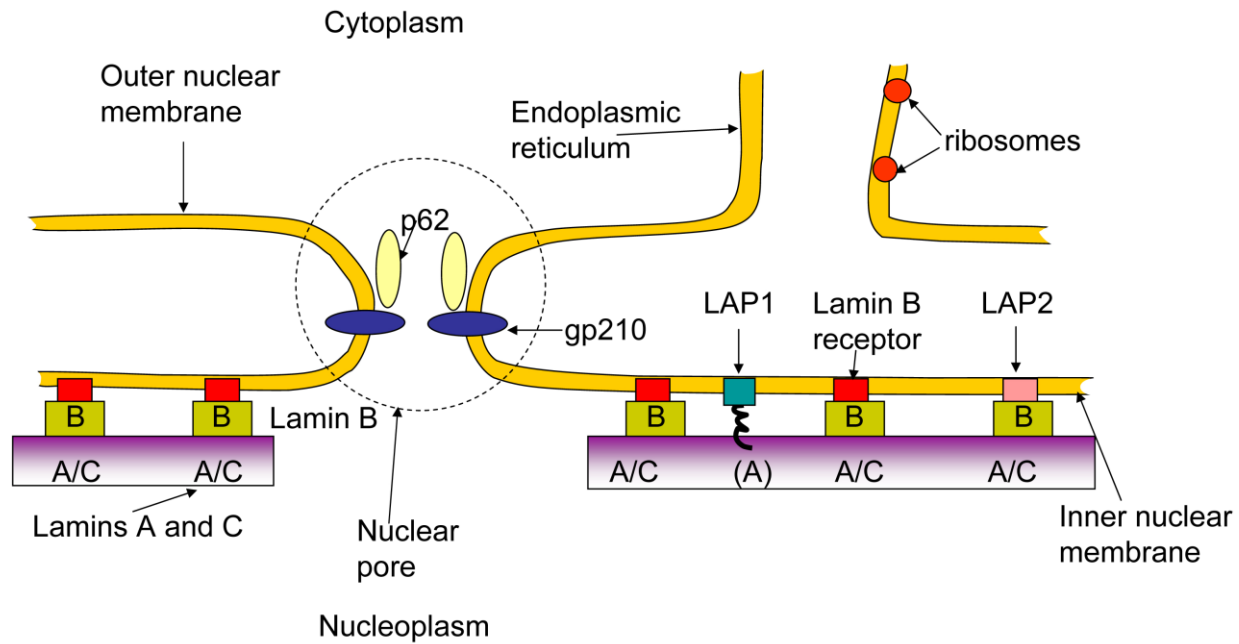
ponctuations nucléaires

gp210



Aspect granulaire de la membrane nucléaire

Cirrhose Biliaire Primitive



gp210 : protéine associée au pore nucléaire

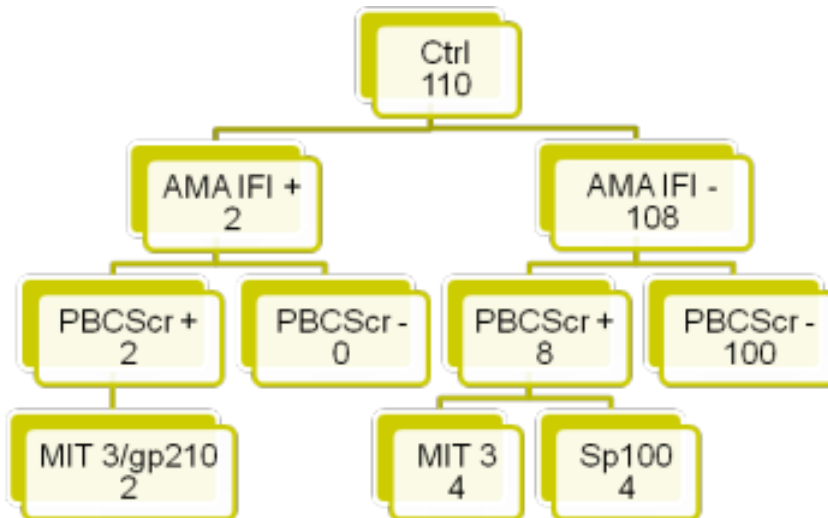
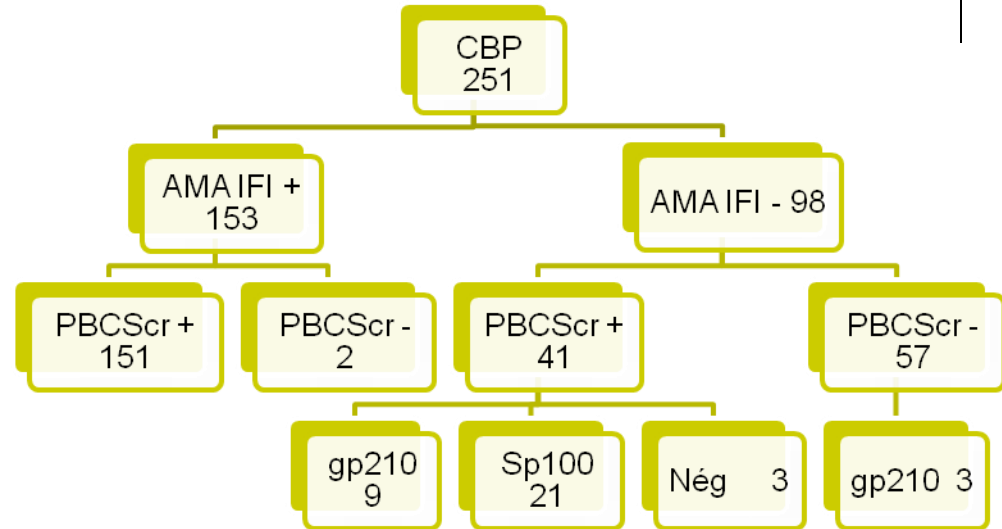
PBC Screen ELISA



Sensibilité:

AMA 61%

PBCScr. 76.5%



Spécificité:

AMA 98.2%

PBCScr. 98.2%

PBC Screen ELISA

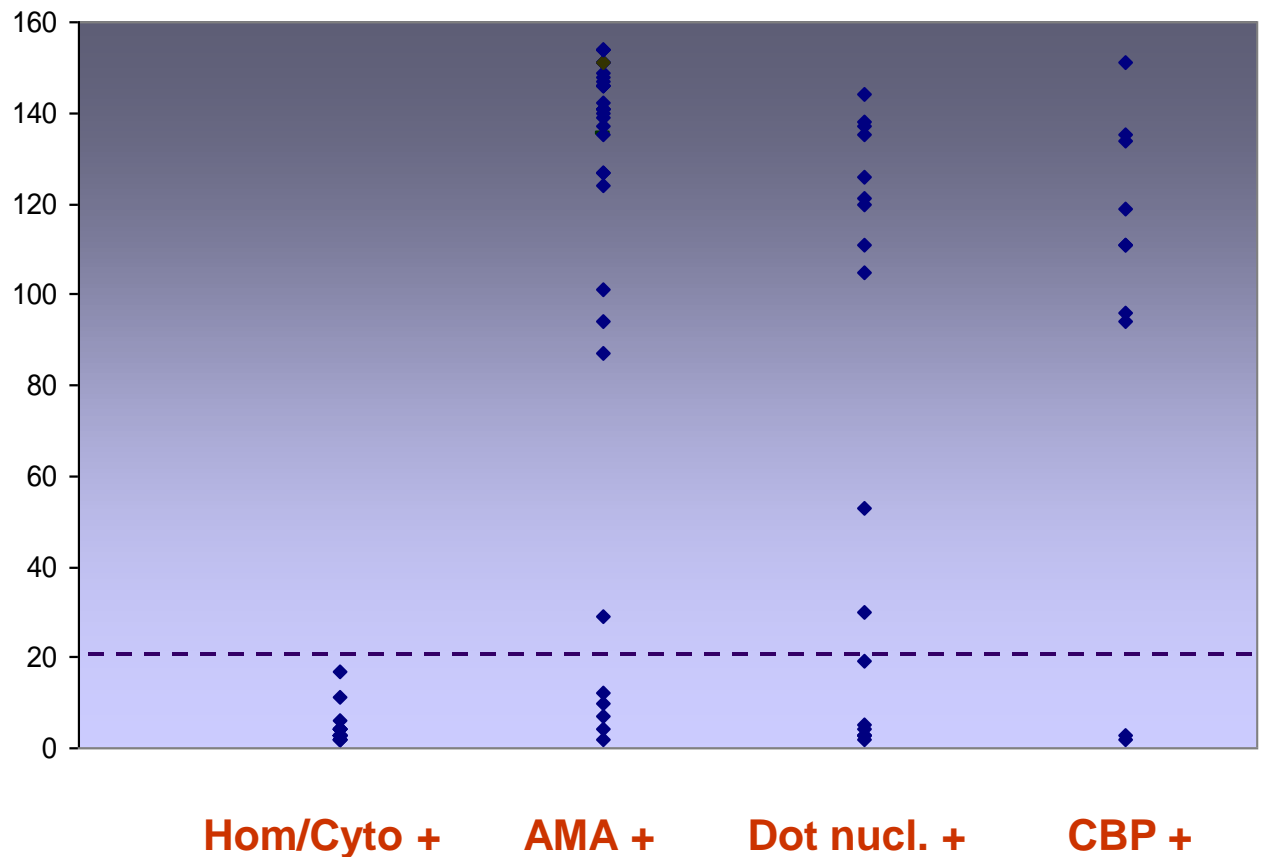


Sérums testés:

- aspect « homogène » et cytoplasme positif sur Hep-2 (n=24)
- AMA (IFI) positif (n=36)
- Aspect dot nucléaire (n=19)
- Patients connus avec CBP (n=10)

PBC Screen ELISA

Résultats:



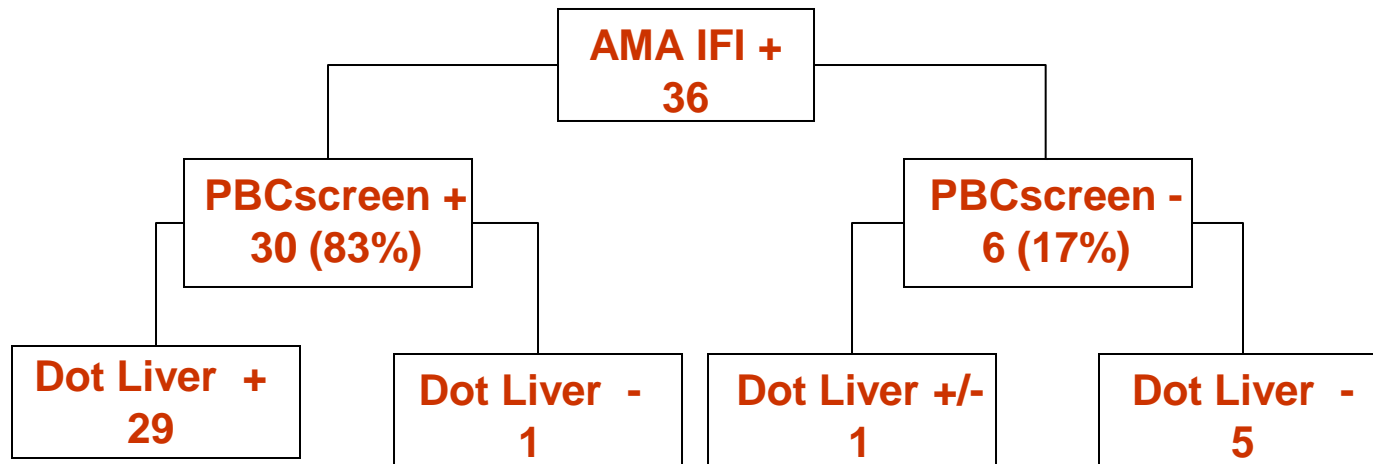
PBC Screen ELISA



Résultats:

- Hom/Cyto + : 24 - / 24 (9 dot LP actine +)

- AMA + :



PBC Screen ELISA



AMA + :

PBCscreen	AMA	M2	Dot LP(M2)
4	1:80	nég	nég
7	1:80	+/-	nég
12	1:80	nég	+/-
2	1:160	nég	nég
4	1:40	nég	nég
10*	1:640	nég	nég
29	1:320	nég	nég

* anti-vimentine



PBC Screen ELISA

- Dot nucl. +: 11 + / 19

↳ 5 , AMA nég, DotLP nég ⇒ Sp100 ?

8 – /19 (« fx pos » dot nucl.)

gp210 ?

PBCscreen	AMA	M2	ASMA	Dot LP
19	nég	nég	+/-	nég
3	nég	nég	nég	nég
5	nég	nég	nég	Anti-M2
4	nég	nég	nég	nég
3	nég	nég	nég	nég
3	nég	nég	nég	nég
2	nég	nég	nég	nég
2	pos	nég	nég	nég



PBC Screen ELISA

Patients connus avec CBP

No	PBCscreen	ANA	aspect	cyto	AMA	M2	Dot LP
1	96	nég		pos	pos	62	Anti-M2
2	2*	nég		pos	nég	nég	nég
3	111	1:5120	<i>Mou/Dot nucl.</i>	<i>pos</i>	1:160	<i>nég</i>	<i>nég</i>
4	94	Pos	centromère	pos	1:160	62	Anti-M2
5	134	nég		pos	1:5120	133	M2 / act
6	119	nég		pos	1:160	114	Anti-M2
7	135	nég		pos	1:1280	131	Anti-M2
8	3**	nég		nég	nég	nég	nég
9	151	nég		pos	1:640	131	Anti-M2
10	111	nég		pos	1:160	91	Anti-M2

* Probable CBP séronégative (AMA et M2 nég)

** Faux diagnostic ...