

Chaînes légères libres dans le sérum

Dyscrasies des cellules B : progrès récents en matière de diagnostic, thérapie et suivi

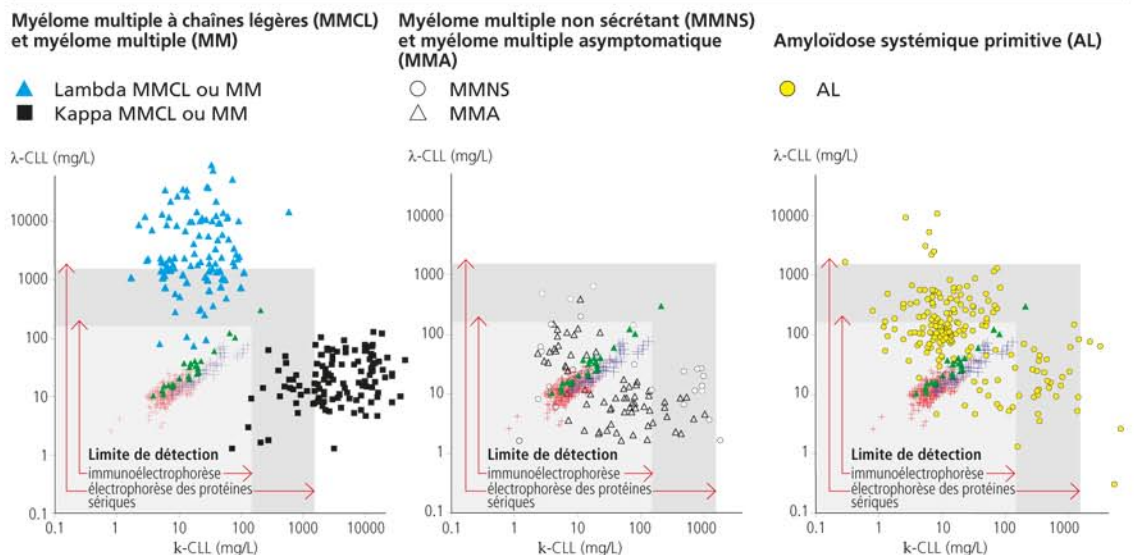
Introduction

Les maladies prolifératives plasmocytaires produisent des anticorps ou des fragments d'immunoglobulines qui sont libérés dans le sang. Les procédés diagnostiques classiques (électrophorèse et immunofixation) ont une sensibilité limitée à l'égard des chaînes légères libres (CLL).

Les CLL ont une très courte demi-vie : 2 h pour les chaînes légères kappa et 4 – 6 h pour les chaînes légères lambda. En revanche, les immunoglobulines intactes ont une demi-vie de 21 jours (IgG). Les CLL sont donc non seulement un bon complément à l'électrophorèse des protéines dans le diagnostic des dyscrasies de cellules B, mais permettent aussi de contrôler l'évolution du traitement.

Indication

Le dosage des chaînes légères libres **dans le sérum** apporte des avantages sur le plan du diagnostic, du traitement et du suivi des patients présentant diverses dyscrasies des cellules B.



A titre de comparaison :
 + population de référence + patients avec insuffisance rénale et / ou ▲ production d'immunoglobulines polyclonales

Source: AR Bradwell (2006). In: Serum Free Light Chain Analysis. 4th Edition.

Valeurs de référence

Chaînes légères libres

kappa : 3.30 – 19.40 mg/L
 lambda : 5.70 – 26.30 mg/L
 rapport kappa/lambda : 0.26 – 1.65

Méthode

Immunonéphélométrie

Matériel

1 mL de sérum en tube sérum gel, jaune or (1)

Tarif

TP 100 / CHF 90.—

Information

Dr phil. Il Giovanni Togni, FAMH Médecine de laboratoire, responsable Viollier Lugano SA
 Dr sc. nat. Fabienne Jeanneret, responsable adjointe Analyses spéciales
 PD Dr méd. Boris Schleiffenbaum, FMH Hématologie,
 FAMH Médecine de laboratoire, responsable Hématologie

Littérature sur demande