

LE VIGARO

303 / 12.2019

Plus qu'une newsletter pour la médecine de laboratoire

Dr méd. Edouard H. Viollier, FMH Médecine interne

Dominic Viollier, lic. oec. HSG

Sclérose systémique

Diagnostic plus précis grâce aux auto-anticorps

Prémisse

La sclérose systémique ou sclérodermie est une maladie auto-immune rare qui se manifeste par des atteintes cutanées, des troubles de l'appareil locomoteur et des atteintes des organes internes. Les femmes entre 30 – 50 ans sont 4 – 10 fois plus souvent touchées que les hommes.

Diagnostic

Le diagnostic d'une sclérose systémique repose en grande partie sur la clinique. Les auto-anticorps sont, pour les formes précoces, décelés chez > 80 % des patients et permettent, en présence de symptômes non spécifiques et d'un CTD-overlap syndrome, de préciser le diagnostic. De plus, un examen complet de la fonction pulmonaire ainsi qu'une échocardiographie devraient être effectués pour évaluer l'atteinte des organes. Un diagnostic précoce permet d'instaurer un traitement ciblé des manifestations lors de l'atteinte des organes.

Diagnostic plus précoce, traitement plus précoce



'Doigts de madone'

Sous-types

- Sclérose systémique limitée : sclérose de la peau des mains et des avant-bras
- Sclérose systémique diffuse : sclérose étendue de la peau et d'autres organes
- CTD-overlap syndrome : caractéristiques supplémentaires d'autres maladies auto-immunes

Indications

Phénomène de Raynaud, télangiectasies, troubles de la déglutition, atteintes articulaires, insuffisance rénale, fibrose pulmonaire

Prévalence

Sclérose systémique auto-anticorps

Sous-types	Prévalence Sclérose systémique auto-anticorps			
	> 25 %	15 % – 25 %	5 % – 15 %	< 5 %
Sclérose systémique limitée	CenpB, CenpA IgG		Th/To IgG	PDGFR IgG
Sclérose systémique diffuse	Scl-70 IgG		RNA Pol III IgG	Fibrillarine IgG
CTD-overlap syndrome		PM/Scl-75/100 IgG		Ku IgG

Prescription

Sclérose systémique auto-anticorps

Information Littérature sur demande

Dr sc. nat. ETH Diana Ciardo, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable adj. Corelab, responsable adj. Microbiologie

Dr phil. II Maurus Curti, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Analyses spéciales

Dr méd. Uta Deus, Médecin spécialiste en médecine interne, Candidate Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Corelab

Dr rer. nat. Corinne Ruppen, Candidate Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Corelab

Dr phil. II Fabrice Stehlin, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Corelab

Rédaction

Dr méd. Uta Deus, Médecin spécialiste en médecine interne, Candidate Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Corelab

Dr méd. Maurice Redondo, FMH Hématologie, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Production centralisée