

Pertinence Diagnostique des Auto-Anticorps spécifiques des Myosites : Une Étude observationnelle Monocentrique au Liban

Sarah, EL TAHECH, Interne, Médecine interne et Immunologie Clinique, Université Saint Joseph - Hotel Dieu de France, Beyrouth, Liban

- Anna, Abdallah, Interne, Tronc commun de médecine, Faculté de Médecine, Université Saint Joseph, Beyrouth , Liban
- Younes, KHALIL, Docteur en pharmacie, laboratoire d'immunologie clinique, Hôpital Hôtel dieu de France
- Tony, EL MURR, Praticien hospitalier, Médecine interne et Immunologie Clinique, Faculté de Médecine, Université Saint Joseph, Beyrouth , Liban
- Moussa, RIACHY, Praticien hospitalier, Pneumologie, Hôtel Dieu de France, Beyrouth, Liban
- Zeina, AOUN, Praticien hospitalier, Pneumologie, Hôtel Dieu de France, Beyrouth, Liban
- Georges, MAALOULY , Praticien hospitalier, Médecine interne et Immunologie Clinique, Faculté de Médecine, Université Saint Joseph, Beyrouth , Liban

Introduction

Les myosites constituent un groupe hétérogène de myopathies inflammatoires idiopathiques (MII) avec différents sous-types, dont le dénominateur commun est la faiblesse musculaire. La biopsie musculaire demeure actuellement le gold standard du diagnostic, bien que le rôle des auto-anticorps spécifiques soit de plus en plus reconnu. Cette étude rétrospective observationnelle réalisée au Liban vise à analyser l'association entre les auto-anticorps (Ac) et les manifestations cliniques des patients atteints de myosite, afin d'évaluer la pertinence du panel d'auto-Ac comme outil diagnostique et phénotypique, ainsi que déterminer si ce panel peut remplacer la biopsie musculaire dans certaines situations cliniques.

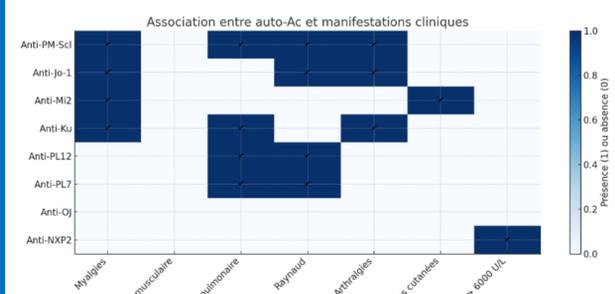
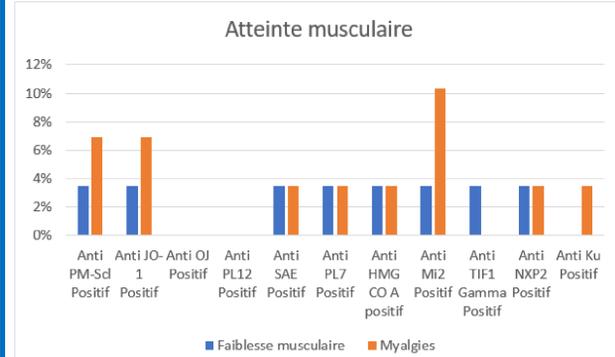
Patients et méthodes

L'étude a porté sur une série de patients ayant effectué le panel des autoanticorps de myosites (Euroimmun) entre octobre 2023 et septembre 2024. Les données cliniques, biologiques et radiologiques ont été collectées à partir des dossiers médicaux et par contact avec les médecins traitants. L'analyse des données a permis d'étudier les corrélations entre les auto-anticorps et les manifestations cliniques, ainsi que de comparer les résultats du panel aux autres tests diagnostiques (taux de CPK, biopsie musculaire).

Résultat

La population de patients étudiée comprend 66 patients, dont 22 avec un panel d'auto-Ac positif. L'analyse des données a révélé une association entre certains auto-Ac spécifiques et les phénotypes cliniques observés. L'atteinte musculaire représente le motif principal de prescription de ce panel. Chez les patients présentant les Ac anti-PM-Scl, anti-Jo-1, anti-Mi2 et anti-Ku, les myalgies étaient plus fréquentes que la faiblesse musculaire. En revanche, dans notre série, les patients avec les Ac anti-OJ et anti-PL12 ne présentaient pas une atteinte musculaire ni clinique ni biologique.

Quant à l'atteinte pulmonaire, elle représente le deuxième motif le plus fréquent incitant les médecins à demander ce panel : les atteintes interstitielles pulmonaires étaient principalement observées avec les Ac anti-PL12, anti-PL7, anti-Ku ou anti- PM-Scl positifs. Les sous-types identifiés étaient les suivants : NSIP (37%), UIP (27%), bronchiolite oblitérante (18%), LIP (9%) et COP (9%). Enfin, les atteintes cutanéomuqueuses arrivent en troisième position parmi les motifs de demande de cet examen. Le syndrome de Raynaud était plus fréquent avec les Ac anti-PM-Scl, anti-PL7 et anti-Jo-1. L'anti-Mi2 était majoritairement associé aux atteintes cutanées, tandis que l'anti-Jo-1, l'anti-PM-Scl et l'anti-Ku étaient davantage corrélés à des arthralgies. Une élévation marquée des CPK (> 6000 U/L) était essentiellement observée chez les patients ayant un anti-NXP2 positif. De plus, parmi les 10 patients ayant bénéficié d'une biopsie musculaire, 5 ont présenté des résultats compatibles avec une myopathie inflammatoire, dont 4 présentaient un Ac positif. La valeur prédictive positive (VPP) du panel d'autoanticorps a été estimée à 80%, indiquant que dans 80% des cas où la biopsie confirmait une myopathie, le panel d'auto-Ac était positif.



Discussion

Cette étude confirme l'importance et l'efficacité du panel d'auto-anticorps spécifiques des myosites comme outil diagnostique et pronostique, en s'appuyant sur une population libanaise. Elle met en évidence l'association entre les autoanticorps spécifiques des myosites et les phénotypes cliniques observés, avec des résultats conformes aux données internationales, ce qui confirme l'utilité de ces Ac devant un tableau évocateur. De plus, étant donné la VPP élevée de ces auto-anticorps, leur identification permettrait de réduire le recours aux procédures invasives, notamment la biopsie musculaire, chez les patients présentant un tableau clinique typique d'une MII. Enfin, ce panel permet d'anticiper les atteintes extra-musculaires et d'adapter précocement la prise en charge thérapeutique.

Conclusion

Ces résultats suggèrent que le panel d'auto-Ac constitue un outil diagnostique pertinent, permettant une meilleure caractérisation phénotypique des myosites. Il pourrait compléter, voire guider, la démarche diagnostique, réduisant ainsi la nécessité de recourir systématiquement à la biopsie musculaire.

