

Anticorps anti-nucléaires Possibilités de diagnostic différentiel

Etiologie

Les anticorps anti-nucléaires (ANA) se manifestent lors de nombreuses maladies ainsi que chez les personnes âgées en bonne santé. Un résultat positif ne signifie pas exclusivement un problème rhumatologique. Un résultat négatif exclut cependant une collagénose avec une grande probabilité. Un diagnostic spécifique à la maladie n'est souvent possible que par différenciation des ANA.

Indications

Suspicion clinique	Analyse de base	Marqueurs diagnostiques	Analyses complémentaires
Lupus érythémateux – systémique	ANA	ds-DNS, Sm	SSA, SSB, Anti-Histon, ss DNS, RNP, Anti-cardiolipine
– médicamenteux	ANA	ss-DNS, Anti-Histon	
– cutané, subaigu	ANA	SSA	SSB
Syndrome de Sjögren (Syndrome de la sécheresse)	ANA	SSA, SSB	
Syndrome de Sharp (collagénose mixte)	ANA	RNP	
Sclérodermie	ANA	Sci-70	Anticentromère
Syndrome de CREST	ANA	Anticentromère	Sci-70
Polymyosite Dermatomyosite	ANA	PM-1, Jo-1	

Répartition proportionnelle moyenne voir VIOMECEM pages 316/117.

Méthode

Enzyme-immuno-assay, immuno-diffusion, immuno-fluorescence

Matériel



tube Barrier, rouge

Information

Jolanda Colombi
Responsable du département immunologie
Littérature sur demande