

AC ANTI-MUSCLE LISSE

DEFINITION

Les anticorps anti-muscle lisse représentent le test de dépistage de l'hépatite auto-immune de type I. C'est un test sensible (90 %) mais qui, pour être spécifique, doit impérativement préciser si les anticorps sont de spécificité anti-actine.

Seuls les anticorps anti-muscle lisse de spécificité anti-actine et de titre élevé (≥ 160) sont associés à l'hépatite auto-immune de type I. Les anticorps anti-muscle lisse de spécificité autre (souvent anti-vimentine), ne sont caractéristiques d'aucune pathologie et peuvent se rencontrer dans différentes situations, dont 20 % des infections virales (VHC, VHB, VIH, EBV, CMV...), les hépatites médicamenteuses, les cancers, les maladies auto-immunes....

INDICATIONS DU DOSAGE

L'hépatite auto-immune de type I est une maladie rare, essentiellement féminine (80 %) qui atteint, soit des sujets de 10 à 20 ans, soit de 45 à 70 ans. Fréquemment, il existe un terrain dysimmunitaire avec thyroïdite, diabète, connectivite... Le début est rarement bruyant, sans cytolysé importante ni ictère, mais plutôt insidieux avec évolution lente vers la cirrhose.

La biologie révèle des transaminases élevées (x 5), une cholestase inconstante, une hyper IgG polyclonale et la présence d'anticorps anti-muscle lisse de spécificité anti-actine. Des anticorps anti-nucléaires homogènes, sans anticorps anti-ADN natif, sont mis en évidence dans 40 % des cas et ont donné le nom d'hépatite lupoïde à cette forme. Des anticorps anti-SLA (*soluble liver antigen*) sont rapportés dans 5 à 10 % des cas et sont très spécifiques.

Le traitement est long et associe corticoïdes et azathioprine.

RECOMMANDATIONS PREANALYTIQUES

■ PRELEVEMENT – CONSERVATION – TRANSPORT

Se reporter au référentiel des examens de biologie médicale Biomnis en ligne pour les conditions de prélèvement et conservation-transport.

■ RENSEIGNEMENTS SOUHAITABLES

Informations sur une éventuelle augmentation des enzymes hépatiques et sur le statut sérologique pour les hépatites virales C et B.

Immunofluorescence sur triple substrat (rein/foie/estomac de rat) :

- rein : fluorescence des vaisseaux, présence d'aiguilles en cas d'Ac anti-actine ;
- foie : fluorescence réticulée en cas d'Ac anti-actine, sinon négatif ;
- estomac : fluorescence de la *muscularis mucosae*, de la musculature et des vaisseaux.

UNITES ET VALEURS DE REFERENCE

Immunofluorescence : le résultat est exprimé en inverse de dilution.

Le seuil est de 80, un résultat de 40 est peu significatif. La borne supérieure du titrage est de 640.

POUR EN SAVOIR PLUS

- *Les Auto-Anticorps 2003-2004*, Cédérom réalisé par J.C. Monier, C. Auger, N. Fabien.
- *Auto-anticorps et maladies auto-immunes*, R.L. Humbel, collection Option/Bio, Ed Elsevier, Paris, 2e Ed, 1997.
- Revue Française des Laboratoires (supplément 361 bis) 3^e Colloque du GEAI, mars 2004. *Acquisitions récentes dans les marqueurs des maladies du foie et des voies biliaires*. C. Johanet, E. Ballot.
- Maladies auto-immunes du foie. Cahier de formation Biologie médicale n°37, réalisé sous la direction du Dr B.-N. Pham, Bioforma Ed, Paris, 2006.