

IMTEC-Arthritis-LIA

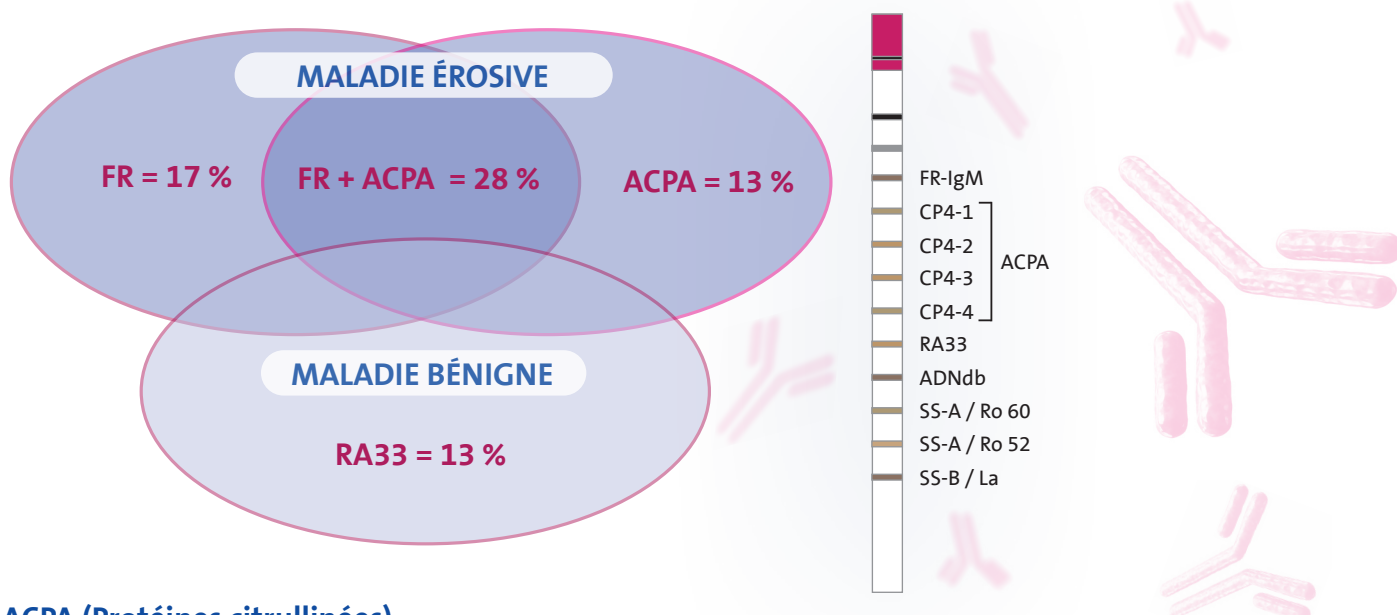
Détection de l'arthrite rhumatoïde - tous les antigènes pertinents en un seul test

Importance clinique

L'arthrite rhumatoïde (AR) est la forme la plus courante de maladie inflammatoire des articulations, qui touche environ 1 % de la population adulte mondiale.¹ Le diagnostic de la maladie est difficile, en particulier dans les premiers stades, et il est urgent de disposer d'outils de diagnostic efficaces. IMTEC-Arthritis-LIA permet la détermination de tous les anticorps pertinents et constitue donc un outil puissant pour le diagnostic de l'AR.

Pourcentage d'auto-anticorps à titre élevé présents chez les patients atteints d'arthrite rhumatoïde

Chez les patients atteints d'AR précoce, il existe une association entre les FR, les ACPA et les anticorps anti-RA33. Des études ont montré que 58 % des patients étaient positifs aux FR et/ou aux ACPA. Ils ont montré un risque fortement accru de développer des maladies érosives. Le RA33 était le seul anticorps détectable chez 13 % des patients qui présentaient une maladie moins grave et un pronostic plus favorable.^{1,2}



ACPA (Protéines citrullinées)

Les anticorps ACPA sont largement utilisés dans la pratique clinique dans le cadre des critères ACR (American College of Rheumatology) pour l'AR. L'utilisation de l'IMTEC-Arthritis-LIA avec quatre peptides CP4 sélectionnés permet une détermination spécifique des ACPA.

FR (facteurs rhumatoïdes)

Le principal isotype de l'arthrite rhumatoïde est l'IgM. Les FR-IgM peuvent être détectés chez 70-80% des patients atteints d'AR dont la maladie est établie et chez 17% des patients atteints d'AR à un stade précoce.³

RA33

La détermination des anticorps spécifiques à RA33 augmente la précision et la sensibilité du diagnostic de l'AR. Les auto-anticorps RA33 sont indépendants de la contribution des FR et des ACPA à la maladie. Comme pour les ACPA et les FR, des anticorps anti-RA33 peuvent être présents dans les premiers stades de la maladie. De plus, la présence d'anticorps spécifiques à RA33 est corrélée à une légère progression de la maladie.²

Anticorps anti-nucléaires

Le diagnostic de l'AR est soutenu par les paramètres d'ANA ADNdb, SS-A et SS-B pour les diagnostics différentiels. On trouve des anticorps SS-A chez jusqu'à 15% des patients atteints d'AR.³

Algorithme pour le diagnostic de l'arthrite rhumatoïde

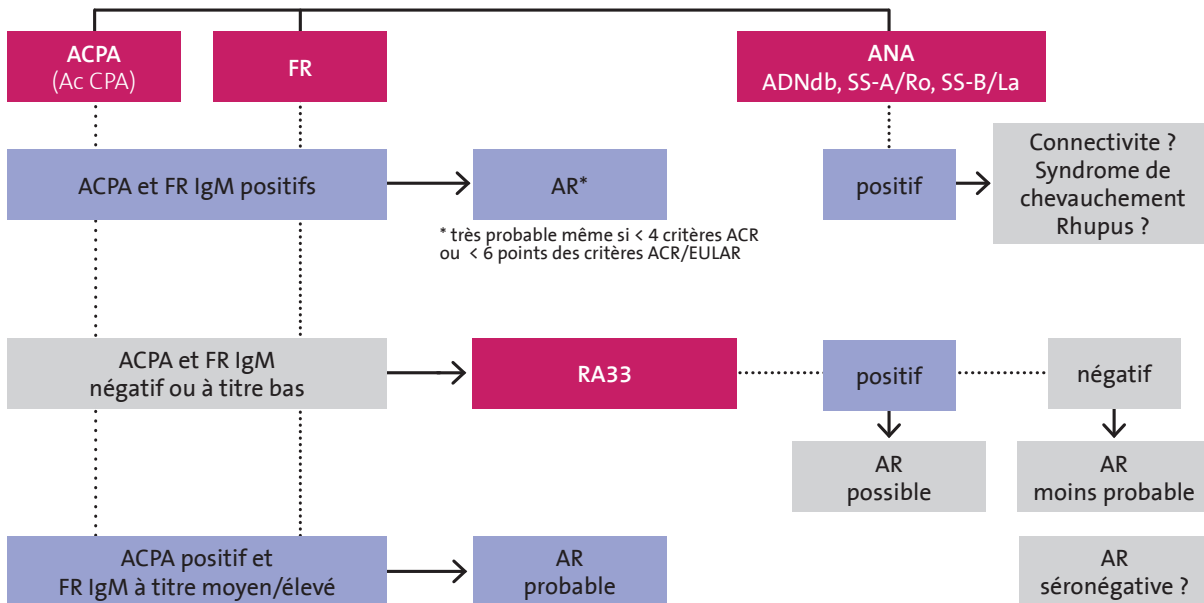


Figure modifiée d'après Conrad K. et al.³

Les paramètres qui peuvent être déterminés avec l'IMTEC Arthritis-LIA sont indiqués en rouge.

Informations pour commander

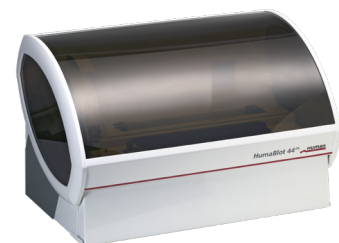
IMTEC-Arthritis-LIA

REF	Format	Unité / Présentation	Antigène	Nombre d'antigènes	Calibration
ITC94000	IgG / FR-IgM	24 tests	FR-IgM, ACPA (CP4-1-4), RA33, ADNdb, SS-A/Ro 60 SS-A/Ro 52, SS-B/La	10	Contrôle interne qualitatif de la fonction et du seuil

Automatisation avec HumaBlot 44^{FA}

HumaBlot 44^{FA} est un système complètement automatisé pour le traitement d'immunodosages en ligne. Il effectue toutes les étapes, du traitement automatique des dilutions d'échantillons et des réactifs, au scannage des bandelettes et à la communication des interprétations des tests. Avec une solution de fonctionnement en autonome, un nombre flexible de tests et jusqu'à 44 tests par cycle, il convient parfaitement aux laboratoires à faible ou à fort débit et aux laboratoires ayant des exigences élevées en matière d'assurance qualité.

Pour plus d'informations, consultez www.human.de/humablot44fa



- Steiner et al. Autoimmunity 2006; 7:8-10
- Nell, et al. Autoantibody profiling as early diagnostic and prognostic tool for rheumatoid arthritis. Ann Rheum Dis. 2005. 5:64; 1731
- Conrad K. et al., Autoantibodies in systemic autoimmune diseases – A diagnostic reference Vol.2, third edition Pabst Science Publishers, Lengerich, 2015

