

Facteurs rhumatoïdes

Rhumatisme : quand le corps se bat contre lui-même

La polyarthrite rhumatoïde est une maladie inflammatoire systémique chronique caractérisée par un gonflement douloureux des articulations, une sensibilité articulaire, une restriction de la mobilité et une destruction des articulations. Dans le monde, la polyarthrite rhumatoïde est la maladie articulaire inflammatoire la plus répandue. Il s'agit d'une maladie présente chez les personnes d'âge avancé, les femmes étant environ 3 fois plus touchées.

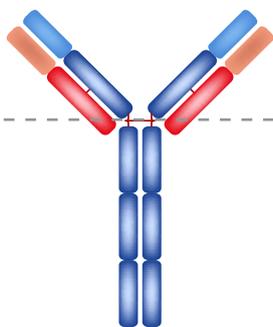
La polyarthrite rhumatoïde touche souvent les petites articulations des mains et des pieds, mais elle peut aussi toucher les grosses articulations comme les épaules, les hanches et les genoux. Au début de la maladie, une seule articulation ou quelques articulations peuvent être touchées.

En raison de la présence de **facteurs rhumatoïdes (FR)** et d'anticorps anti-protéines



FR : biomarqueur de la polyarthrite rhumatoïde

Les FR sont des auto-anticorps dirigés contre le fragment Fc (= région constante) des immunoglobulines de type IgG. Les IgG sont les immunoglobulines les plus courantes dans le sérum ; elles font partie du système immunitaire acquis et agissent principalement contre les virus et les bactéries. Par clivage enzymatique, l'IgG peut être décomposée en fragments Fab et Fc.



Le fragment Fab (= fragment de liaison à l'antigène) ou région variable, se lie spécifiquement aux virus et aux bactéries.

Le fragment Fc (= fragment cristallisable) ou région constante, est la région de liaison des protéines et des phagocytes.

Les **facteurs rhumatoïdes (FR)** se lient également ici.

Diagnostic^{1,2,3}

Pour le diagnostic de la polyarthrite rhumatoïde, il est possible d'utiliser la classification ACR/EULAR*, qui prend en compte les critères suivants :

- > Nombre de petites et grandes articulations touchées
- > Concentration sérique en facteurs rhumatoïdes (FR) et/ou en anticorps anti-protéines citrullinées
- > Présence de marqueurs inflammatoires tels que la protéine C réactive et vitesse de sédimentation des érythrocytes
- > Durée des symptômes

Le diagnostic précoce de la polyarthrite rhumatoïde est crucial pour éviter la destruction irréversible des articulations grâce à un traitement approprié.

*American College of Rheumatology/European League Against Rheumatism

Facteurs rhumatoïdes

Un résultat positif aux FR indique-t-il une arthrite rhumatoïde ?

Fréquence des résultats positifs pour le FR par ordre décroissant⁴

- > Polyarthrite rhumatoïde
- > Syndrome de Sjögren
- > Lupus érythémateux disséminé
- > Connectivite mixte
- > Sclérodermie
- > Polymyosite
- > Arthrite juvénile idiopathique
- > Cryoglobulinémie de type II
- > Endocardite lente
- > Hépatite chronique
- > Infections bactériennes, parasitaires ou virales
- > Tumeurs
- > En bonne santé > 60 ans
- > En bonne santé < 60 ans

Des concentrations élevées de FR sont observées dans différentes maladies rhumatismales et non rhumatismales avec une fréquence variable.

Les personnes en bonne santé présentant des concentrations élevées de FR (≥ 50 UI/ml) ont un risque considérablement plus élevé de développer une polyarthrite rhumatoïde par rapport aux personnes négatives pour les FR.

Intervalles de référence FR

Tranche d'âge	Unité conventionnelle	Unité SI
Adultes	≤ 20 UI/ml	≤ 20 kUI/l

Informations pour commander

Kits de réactifs HUMAN pour la détermination quantitative du FR dans le sérum.

REF	Nom	Unités/contenance
11261PA	Réactif universel pour FACTEURS RHUMATOÏDES	2 x 50 ml
11261300	Réactifs de système pour FACTEURS RHUMATOÏDES	1 x 100 tests
11261600		1 x 210 tests
11361	RF Standard	2 x 3 ml
13010	Contrôle TURBIDOS, 2 niveaux	2 x 2 x 3 ml

Pour obtenir des informations sur d'autres tests pour la surveillance de l'inflammation et la déficience des organes en cas de polyarthrite rhumatoïde, utilisez les liens suivants : >> [Réactifs - pour la chimie clinique](#) >> [Hématologie - Systèmes ESR](#)

Pour plus de tests pour le diagnostic des maladies rhumatismales et auto-immunes, consultez le lien suivant :

>> [Diagnostic des maladies auto-immunes](#)

1. Aletaha, D. et al. Rheumatoid arthritis classification criteria: An American College of Rheumatology/ European League against Rheumatism collaborative initiative. *Arthritis Rheum* 2010; 62:2569–2581.
2. Hofmann, W. et al. *Klinikhandbuch Labordiagnostische Pfade*, 2012, e-ISBN 978-3-11-022873-1
3. Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie e.V., 2020
4. IMD, Diagnostikinformation Nr. 224

Human

Diagnostics Worldwide