

Autoanticorps et neuropathies périphériques

Laboratoire d'Auto-immunité Dr N. FABIEN - Service d'Immunologie Pr J BIENVENU

Dr Lorna GARNIER (☎ : 04 78 86 29 93, lorna.garnier@chu-lyon.fr)

Centre Hospitalier Lyon Sud 69 495 PIERRE-BENITE Cedex

Analyses et cotation : 5 mL de sang sur tube sec

1- Ac et neuropathies périphériques bilan complet : IgG et IgM anti-gangliosides (GM1, GM2, GM3, GM4, GD1a, GD1b, GD2, GD3, GT1a, GT1b, GQ1b), anti-sulfatides + IgM anti-myéline/MAG/SGPG/SGLPG

2- Ac anti-gangliosides et sulfatides: IgG+IgM anti-gangliosides (GM1, GM2, GM3, GM4, GD1a, GD1b, GD2, GD3, GT1a, GT1b, GQ1b), anti-sulfatides par immunodot (GO48+GO49+GO50=BHN 370)

Utilité diagnostique : SGB, SMF, NMMBC, neuropathies chroniques associées à une IgM monoclonale à activité anti-gangliosides disialylés (CANOMAD) ou anti-GM1 ou anti-GD1b.

3- Ac anti-myéline/MAG/SGPG:

IgM anti-gaine de myéline par IFI (1498 B40) et IgM anti-MAG par ELISA (GO54 = BHN 70) +/- IgM anti-SGPG par ELISA (GO47 = BHN 70)

Si positivité en IFI : recherche de la monoclonalité de la réponse en IFI (2X B 40)

Utilité diagnostique : dépistage des neuropathies périphériques démyélinisantes associées à une IgM monoclonale

4- Dosage des IgM anti-MAG (GO54 = BHN 70) par ELISA

Suivi des neuropathies périphériques associées à une IgM monoclonale à activité autoanticorps

Renseignements obligatoires à l'interprétation contextuelle

Cliniques

Neuropathie motrice : mono ou polyneuropathie, NMMBC

Neuropathie sensitivomotrice

Neuropathie sensitive pure ataxie

SLA ou syndrome SLA

PRNC

PRNA/SGB: Sensitivomoteur ? Moteur ? Sensitif ?
Atteinte oculomotrice ? Bulbaire ?

SMF ? Encéphalite de B ? Ophthalmoplégie isolée ?

Contexte infectieux ?

Campylo ?

CMV ?

M pneumoniae ?

Neuropathie associée à une IgM monoclonale IgM kappa ? IgM-lambda ? Taux = Autre Ig ?

MGUS ? Maladie de Waldenström ?

Lymphome ?

LLC ?

Atteinte sensitive distale ?

Ataxie ?

Tremblements ?

Durée de la neuropathie :

Autre neuropathie périphérique

Traitement en cours

Electrophysiologiques

Axonal

Myélinique

Axono-myélinique

Blocs de conduction persistants

Inexcitable

Allongement latences motrices distale

|| LCR
|| GB /mm³
|| Protéines : g/L

Délais de réponse : de 1 à 2 semaines