

Les anticorps anti-ADN natifs seraient-ils un marqueur de mauvais pronostic au cours de la cholangite biliaire primitive ?

Ahmed Nefzi¹, Sarah Sayari¹, Dhouha Cherif¹, Habiba Dabbebi¹, Haythem Yacoub¹, Hajer Hassine¹, Hela Kchir¹, Imen Ayadi², Lilia Laadhar², Meryem Kallel Sallemi², Nadia Maamouri¹

1 : Service de Gastroentérologie B La Rabta

2: Service d'Immunologie La Rabta

Introduction : Les critères diagnostiques de la cholangite biliaire primitive (CBP) s'appuient, notamment, sur la présence d'autoanticorps spécifiques tels que les anticorps anti mitochondries M2, les anticorps anti-SP100 et anti-GP210. Néanmoins, divers autres anticorps, y compris les anti-ADN natifs (anti-ADNn) ont été documentés dans la littérature mais leur intérêt clinique n'a pas été suffisamment étudié.

Objectifs :

- Déterminer la prévalence des anticorps anti-ADNn au cours de la CBP
- Etudier l'intérêt pronostique des anticorps anti-ADNn au cours de la CBP

Matériels et Méthodes :

- Etude descriptive, rétrospective, monocentrique
- Patients suivis pour CBP et hospitalisés entre 2010 et 2021
- Patients exclus : syndrome de chevauchement – connectivité associée
- Recueil des données cliniques, biologiques, du bilan immunologique et évolutives
- Critères de jugement : Réponse thérapeutique à l'AUDC selon Paris 2 – Décès

Résultats :

48 patients inclus
 Age moyen = 59,1 ± 14,6 ans

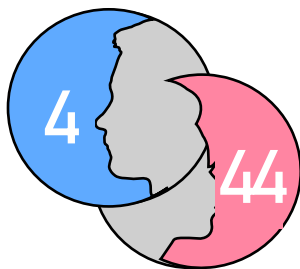
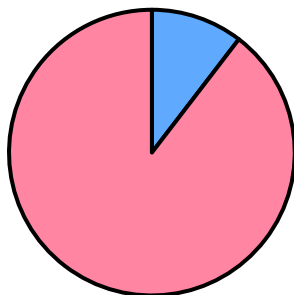


Figure 1 : Répartition de la population d'étude selon le genre



■ Anti ADNn positifs ■ Anti ADNn négatifs

Figure 2 : Répartition de la population d'étude selon la présence des anti ADNn

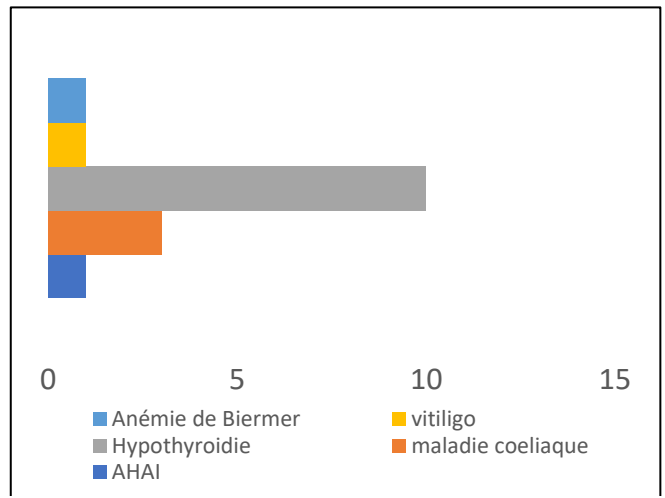


Figure 3: Prévalence des manifestations auto-immunes associées

La présence d'anticorps anti-ADNn était significativement associée à la non-réponse thérapeutique (**p=0,026**)

Pas d'association significative entre la présence des Anti -ADNn et la survenue de MAI associées (p=0,63) et la survenue de décès (p=0,06)

Conclusion :

La présence d'anti-ADNn au cours de la CBP serait prédictive d'une non réponse thérapeutique à l'AUDC. La présence des auto-anticorps anti-ADNn pourrait témoigner d'une association avec une autre maladie auto-immune latente de type hépatite auto-immune ou lupus, expliquant la non réponse thérapeutique. Cette constatation mérite d'être confirmée par des études prospectives à plus large échelle

PBF réalisée : (n=29) (60,4%)
 Stade de cirrhose (n=6) (12,5%)

Non réponse thérapeutique : (n=11) (28,2%)
 Stade de cirrhose (n=8) (17,8%)