

Anticorps anti SSB isolés: Quelle relevance clinique ?

Sana Cherif , Laboratoire d'Immunologie, CHU Habib Bourguiba de Sfax, Tunisie
Ameni Jerbi, Laboratoire d'Immunologie, CHU Habib Bourguiba de Sfax, Tunisie
Mouna Snoussi, Service de médecine interne, CHU Hédi Chaker de Sfax, Tunisie
Hend Hachicha , Laboratoire d'Immunologie, CHU Habib Bourguiba de Sfax, Tunisie
Chifa Damak, Service de médecine interne, CHU Hédi Chaker de Sfax, Tunisie
Sawsan Feki, Laboratoire d'Immunologie, CHU Habib Bourguiba de Sfax, Tunisie
Zouheir Bahloul, Service de médecine interne, CHU Hédi Chaker de Sfax, Tunisie
Hatem Masmoudi, Laboratoire d'Immunologie, CHU Habib Bourguiba de Sfax, Tunisie

Introduction

Les anticorps (Ac) anti-SSA/Ro et anti-SSB/La font partie des anticorps anti-antigènes nucléaires solubles. Ce sont les marqueurs fréquents dans le syndrome de Sjögren et le lupus érythémateux systémique (LES). Les Ac anti-SSB ont d'abord été décrits comme invariablement accompagnés des Ac anti-SSA. Cependant, des cas d'Ac anti-SSB isolés peuvent être observés en pratique courante. La signification clinique des Ac anti-SSB sans Ac anti-SSA associés est incertaine.

L'objectif de notre étude est d'analyser la prévalence des Ac anti-SSB isolés sans Ac anti-SSA associés et d'évaluer leur relevance clinique.

Matériel et méthodes

Nous avons mené une étude rétrospective, descriptive au laboratoire d'immunologie sur une période de 6 ans (Janvier 2018 - Janvier 2024). Tous les patients ayant des Ac anti-SSB positifs associés ou non aux Ac anti SSA et/ou à d'autres Ac ont été inclus. Les données cliniques ont été recueillies à partir des dossiers cliniques.

La recherche des anticorps anti nucléaires (AAN) a été réalisée par la technique d'immunofluorescence indirecte sur cellules Hep-2 (Euroimmun®, Allemagne) suivie par une technique immuno-enzymatique (ImmunoDot) pour la recherche des cibles antigéniques (EUROLINE ANA Profile 3 plus (IgG) EUROIMMUN®). Le résultat fourni est semi-quantitatif : (+) : positif faible ; (++) : positifs et (+++) : fortement positifs.

Résultats

- Au total, **246 prélèvements** étaient positifs pour les anti-SSB avec une prévalence estimée à **6%**. Les Ac anti-SSB étaient associés à d'autres Ac dans 224 cas (91%) (Ac anti-SSA (n=201; 81%) et/ou autres Ac (anti-Ro52, anti ribosome, anti PM-scl...) (n=23; 10%)) et isolés dans 22 cas (9%). La présence des Ac anti SSB sans Ac associés étaient associée au sexe féminin (p=0,016) (**Figure 1**).
- Les renseignements cliniques étaient disponibles pour 104 patients (42%). **La figure 2** montre les renseignements cliniques précisés chez les patients ayant des Ac anti-SSB positifs sans Ac anti-SSA associés.
- En comparant les symptômes cliniques des patients ayant des Ac anti SSB positifs selon la présence associée des Ac anti SSA, nous avons trouvé une fréquence significative des connectivites chez les patients ayant des Ac anti SSA positifs associés par rapport à ceux qui n'en avaient pas (**p=0,01**) (**Figure 3**). Il y avait un seul patient avec des Ac anti SSB faiblement positifs (+) isolés sans aucun Ac associé avec un diagnostic de connectivite confirmé (sclérodémie systémique). Les Ac anti SSB isolés sans Ac associés étaient négativement associés à la présence de connectivite (**p=0,02**).
- En analysant les résultats des Ac anti SSB selon l'intensité, les résultats positifs (+) et fortement (++) étaient significativement plus fréquents en présence d'Ac associés (**p=0,005**) (**Figure 4**). Alors que les Ac anti SSB sans Ac SSA associés étaient le plus souvent (56%) faiblement positifs.

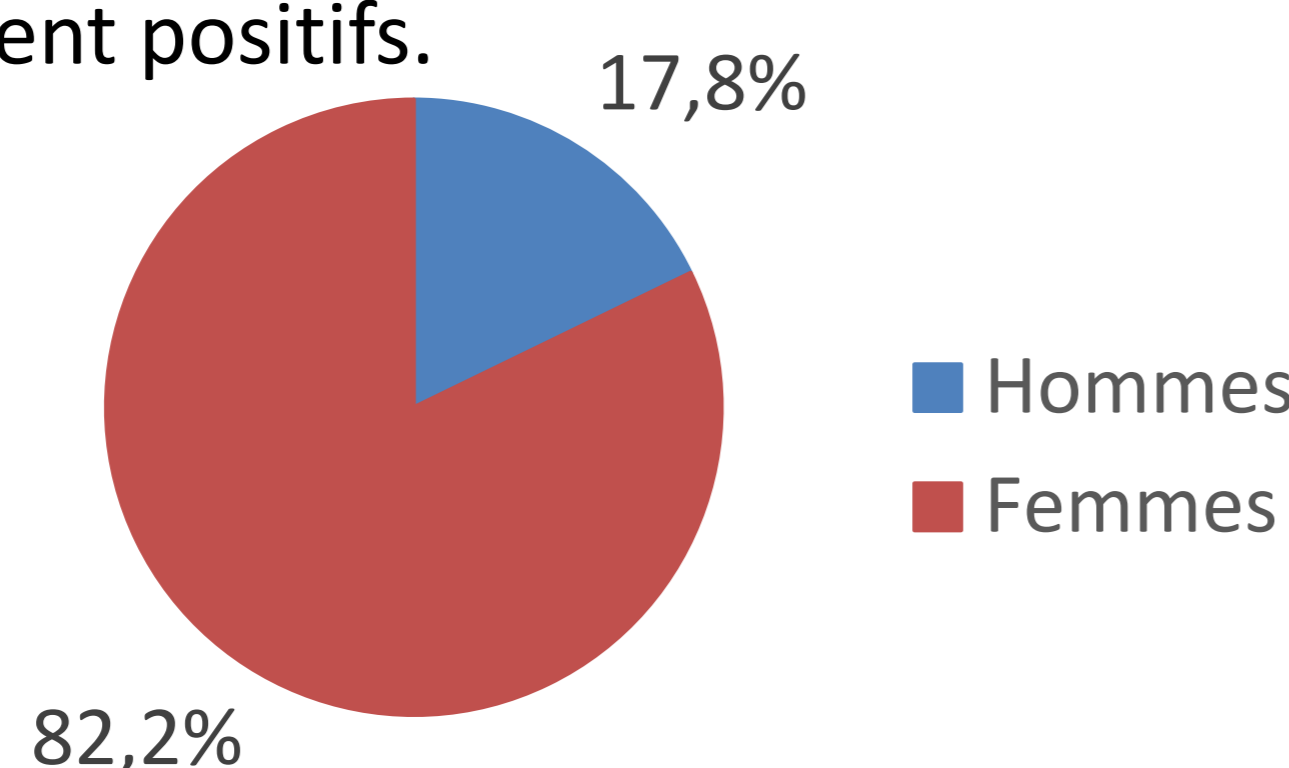


Figure 1 : Répartition des patients ayant des Ac anti SSB isolés selon le sexe

Références :

- Jardel S, Fabien N, Hot A, Vukusic S, Tebib J, Cottin V, Sève P, Laville M, Belot A, Durieu I, Garnier L, Coutant F, Reynaud Q, Lega JC. Isolated positive anti-SSB autoantibodies are not related to clinical features of systemic autoimmune diseases: Results from a routine population survey. PLoS One. 2017 Sep 20;12(9).
- Acar-Denizli N, Horváth IF, Mandl T, Priori R, Vissink A, Hernandez-Molina G, et al. Systemic phenotype related to primary Sjögren's syndrome in 279 patients carrying isolated anti-La/SSB antibodies. Clin Exp Rheumatol. 2020 Jul-Aug;38 Suppl 126(4):85-94. Epub 2020 Oct 22.

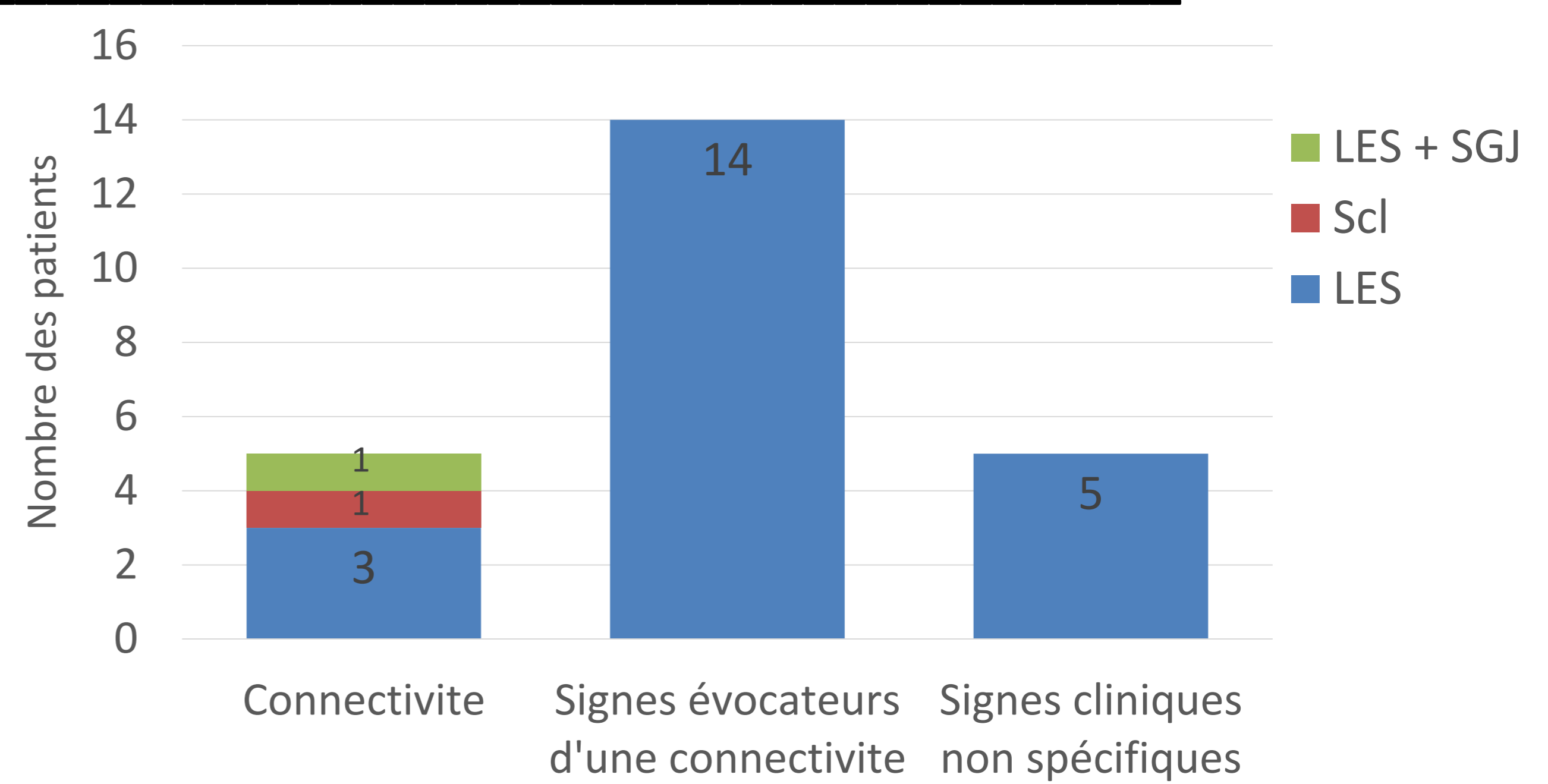


Figure 2 : Répartition des patients ayant des Ac anti SSB isolés selon les renseignements cliniques

SGJ : syndrome de Gougerot Sjogren
Scl : sclérodémie systémique

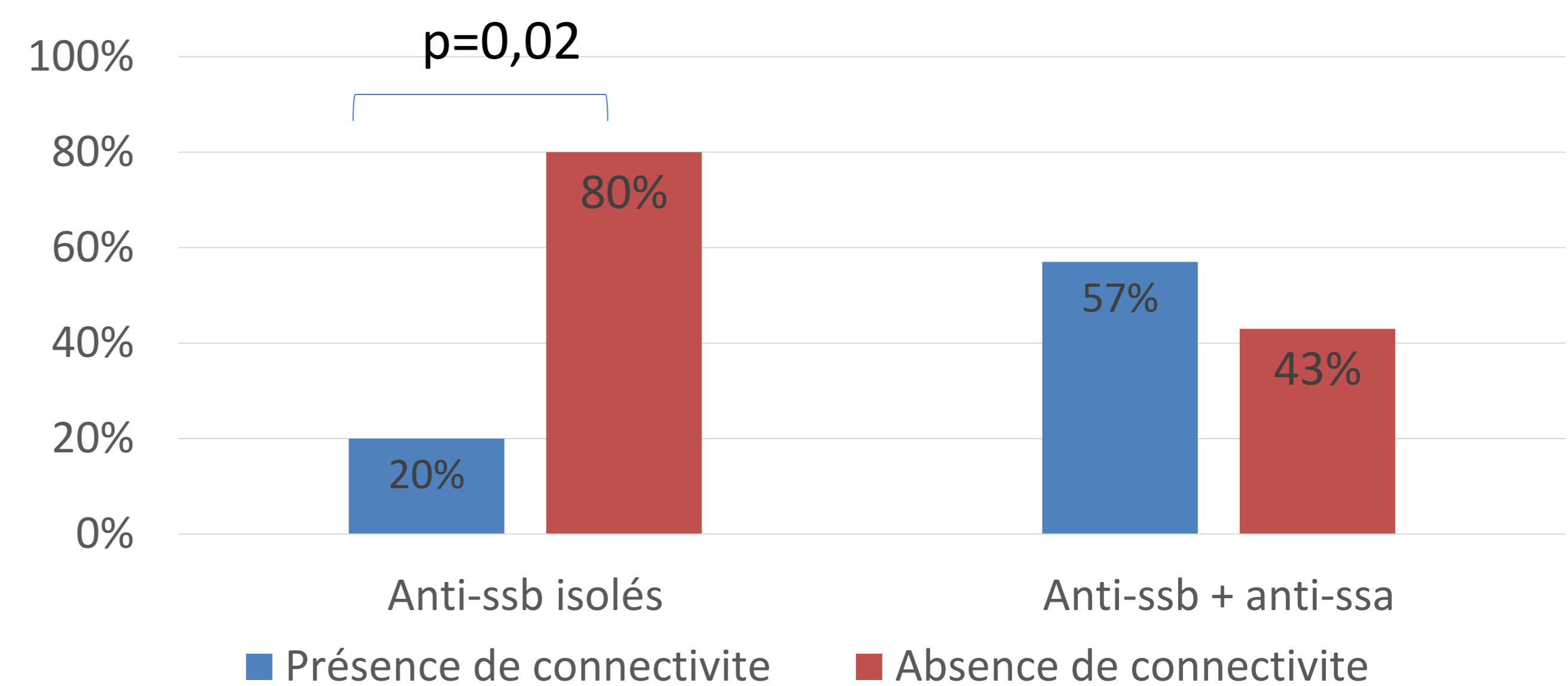


Figure 3 : Comparaison de la fréquence des connectivites entre les patients ayant des Ac anti SSB isolés et ceux associés aux Ac anti SSA

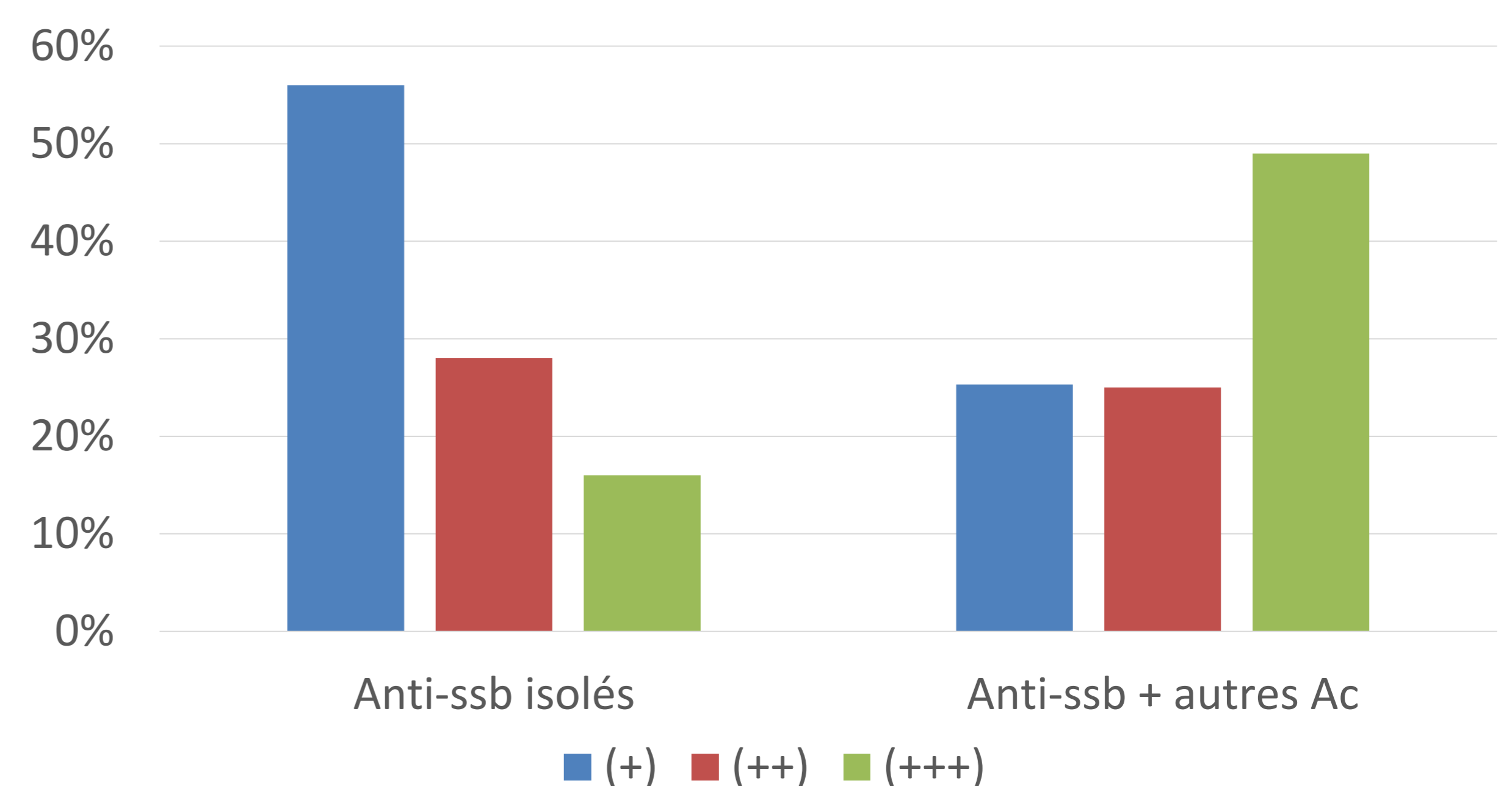


Figure 4 : Répartition des résultats des Ac anti SSB isolés selon l'intensité

Discussion

La prévalence des anti-SSB isolés n'est pas rare (6%) dans notre étude. La prévalence dans la littérature est aux alentours de 12% mais peut être variable en fonction de la population d'étude et des techniques utilisées (1).

La relevance clinique de ces Ac est controversée dans la littérature (1,2). Nos résultats montrent que des Ac anti SSB isolés ont une corrélation négative avec la présence de connectivite. Ceci va de pair avec l'exclusion des Ac anti SSB des critères diagnostiques du syndrome de Sjogren (ACR 2016). De même, la faible positivité des Ac anti SSB isolés suggère leur caractère non spécifique.

Conclusion

La prévalence des anti-SSB isolés sans Ac anti SSA n'est pas rare en pratique courante. Nos résultats montrent que des Ac anti SSB isolés de faible niveau de positivité ne semblent pas être associés à des connectivites ou à des situations cliniques spécifiques.