



INFORMATION CLINIENS

Recherche et identification des Auto-Ac anti cytoplasme des polynucléaires (ANCA)

dans le cadre des diagnostics de vascularites

- Selon les recommandations des groupes de pairs dont le GEAI, l'association du dépistage des ANCA en immunofluorescence indirecte (IFI) sur PNN fixés à éthanol et de la détermination de la spécificité anti MPO ou PR3 en cas d'IFI positive, augmente la sensibilité et la spécificité avec respectivement une sensibilité à 73% pour la maladie de Wegener et 67% pour la micropolyangéite avec une spécificité de 99%.
- C'est pourquoi à partir du 21 janvier 2020 le laboratoire du groupe Hospitalier Paris Saint Joseph fera la recherche et le titrage en IFI et si positif la détermination de la spécificité anti MPO ou PR3 en DOT.
- Afin de respecter les recommandations notre Démarche sera celle, décrite page suivante, y compris l'ajout de la recherche de FAN en cas IFI positive sans spécificité anti MPO ou PR3 trouvée, pour éliminer l'interférence liée à un Ac anti Facteur-Nucléaire.

Les bonnes pratiques de prescription



- ➔ Recherche ANCA avec Renseignements cliniques obligatoires (2 séries par semaine). En cas de suivi bien indiquer le traitement.
- ➔ En cas d'urgence, sur justification médicale séniorisée, un DOT pourra être effectué dans la journée. L'IFI sera réalisée ultérieurement pour compléter le dossier



Démarche diagnostique

