

# Comment rechercher les anticorps anti-cellules pariétales : Immunofluorescence indirecte ou ELISA ?

Haouari.M, Lazzem.W, Bergaoui.H, Belhedi.M, Bourawi.N, Chouaieb.S

## Introduction

Les anticorps anti-cellules pariétales gastriques (AACP) sont présents dans le sérum des patients atteints de gastrite auto-immune A ou d'anémie de Biermer. Ces auto-anticorps réagissent spécifiquement avec l'ATPase H<sup>+</sup>/K<sup>+</sup> (la pompe à protons) et se recherchent surtout par immunofluorescence indirecte (IFI). Il est actuellement possible d'identifier les anticorps par ELISA en utilisant de l'ATPase H<sup>+</sup>/K<sup>+</sup> isolée et purifiée à partir de l'estomac de porc.

L'objectif de notre étude est de comparer les performances d'un test ELISA avec celles de l'IFI sur triple substrat pour la recherche des AACP tenant compte des résultats de la recherche des anticorps anti-facteur intrinsèque (AAFI).

## Matériels et Méthodes

Nous avons colligé tous les patients suspects de gastrite auto-immunes adressés au laboratoire d'immunologie de l'Hôpital Habib Thameur de Tunis pour une recherche des AACP et AAFI sur une période allant de janvier au décembre 2023. La recherche des AACP a été réalisée initialement par IFI sur triple substrats (Biosystems®) et complétée par une technique ELISA (Euroimmun®). La recherche des AAFI a été réalisée par une technique ELISA (Euroimmun®).

## Résultats

Cents patients ont été étudiés : 27 hommes et 77 femmes d'âge moyen 54,5 ans. Au total 48 patients ont des AACP positifs par la technique ELISA contre 36 patients positifs par IFI (Tableau 1). Les patients ont été répartis en quatre groupes (Figure 1).

Tableau 1 : Comparaison des techniques IFI et ELISA pour la recherche des AACP.

AACP par IFI	AACP par ELISA		
	Positif	Négatif	Total
Positif	36	0	36
Négatif	12	52	64
Total	48	52	100

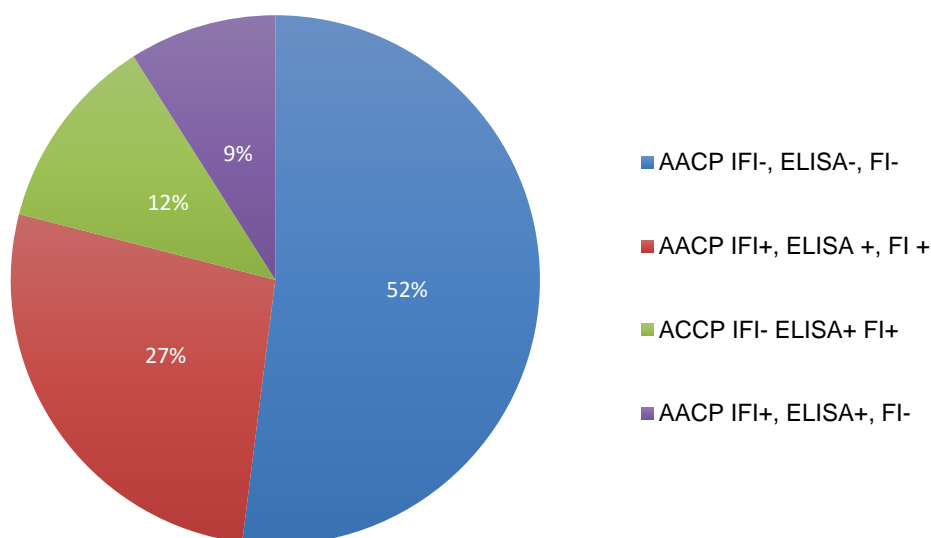


Figure 1 : Répartition des patients selon le statut des AACP et anti FI

## **Discussion**

Notre étude a montré que la technique ELISA avait un taux de détection des AACP plus élevé que la technique IFI. En effet, la technique ELISA semblait être plus sensible et l'IFI plus spécifique.(1)

Les AACP sont des biomarqueurs sérologiques des GAI. Ils sont présents chez la majorité des patients ayant une GAI. Par conséquent, ils constituent un outil pour le dépistage de la maladie. Cependant, seuls positifs ne suffisent pas pour poser le diagnostic d'une GAI car ils ne sont pas spécifiques (50-80%). En effet, on les retrouve chez des patients atteints d'autres maladies auto-immunes. La recherche des anticorps anti-FI chez les patients atteints de GAI est moins sensible mais plus spécifique (98-100%).(2)

Ces auto-anticorps ont une place importante dans le diagnostic de GAI, l'atteinte gastrique pouvant manquer aux stades précoces et la fibroscopie gastrique pouvant être considérée comme invasives chez les sujets âgés.(3)

## **Conclusion**

La recherche des AACP par technique ELISA a montré une meilleure sensibilité par rapport à la technique IFI. Ceci est particulièrement notable chez les patients ayant des AAFI positifs. Une confrontation aux données clinico-biologiques permettrait de confirmer le diagnostic de gastrite auto-immune.

## **Références**

1. Toh BH, Kyaw T, Taylor R, Pollock W, Schlumberger W. Parietal cell antibody identified by ELISA is superior to immunofluorescence, rises with age and is associated with intrinsic factor antibody. *Autoimmunity*. nov 2012;45(7):527-32.
2. Kulnigg-Dabsch S. Autoimmune gastritis. *Wien Med Wochenschr* 1946. 2016;166(13):424-30.
3. Neumann WL, Coss E, Rugge M, Genta RM. Autoimmune atrophic gastritis—pathogenesis, pathology and management. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol*. sept 2013;10(9):529-41.