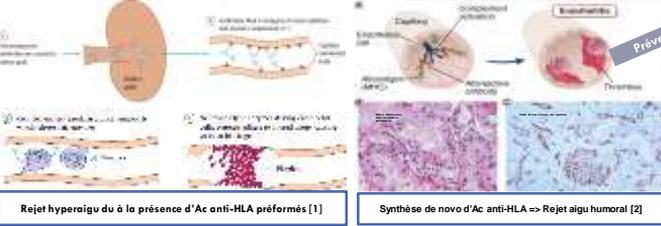


ETUDE DES PERFORMANCES DES TESTS DE DEPISTAGE DES ANTICORPS ANTI-HLA EN FONCTION DE LA VARIATION DES SEUILS DE POSITIVITE

C.Kallala¹, S. Ben Boujemaa¹, R. Nabli¹, M. Makhlouf¹, T. Bouchoucha¹, I. Sassi¹, T. Dhaouadi¹, T. Ben Abdallah¹, Y. Gorgi¹, I. Sfar¹
¹ Laboratoire de Recherche en Immunologie de la Transplantation Rénale et Immunopathologie (LR03SP01), Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

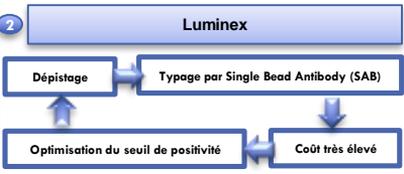
Introduction



Recherche d'anticorps (Ac) anti-HLA spécifiques du donneur

1 Microlymphocytotoxicité complément-dépendante

Fastidieuse, chronophage, subjective, manque de sensibilité et de spécificité et ne détecte que les anticorps qui fixent le complément.



Une étude antérieure de notre équipe avait suggéré qu'une augmentation du seuil de positivité du test de dépistage à 2,45 (ratio NBG) au lieu de 1,5 préconisé par le fournisseur aurait une sensibilité similaire pour la positivité des tests d'identification. Le but de ce travail était de confirmer ces constatations sur un nombre plus large de tests.

Matériel & Méthodes

Dépistage et typage des Ac anti-HLA par Lumindex sur le LABScan 3D (One Lambda®)

Groupes d'étude

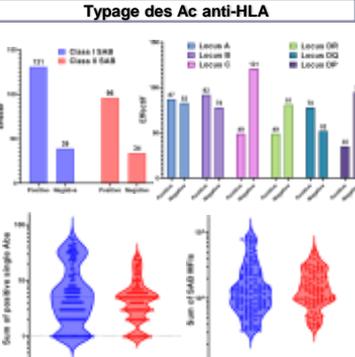
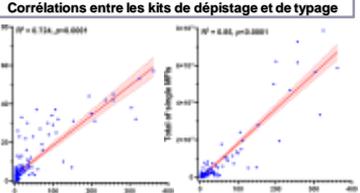
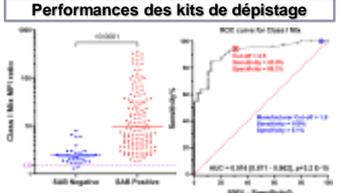
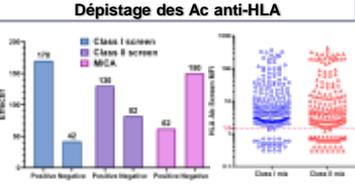
Patients N=185

Sex-ratio 1.36 (Homme/Femme) (122/90)

Sérum testés 212



Résultats



Class I Mix Cut-off	Sensibilité	Spécificité
1,5	100%	5,1%
1,85	100%	20,5%
2,5	93,9%	69,3%
2,9	87,8%	79,5%
3,2	84,7%	87,2%

Class II Mix Cut-off	Sensibilité	Spécificité
1,5	99%	0%
2	95,8%	20,6%
2,5	92,7%	55,9%
3	86,5%	61,8%
4	80%	70,6%

Discussion

Nos résultats indiquent que l'augmentation du seuil de positivité des tests de dépistage à un ratio de MFI à 2,5 améliore significativement leurs spécificités ce qui réduirait considérablement les coûts engendrés par l'utilisation des kits de typage onéreux.

Ceci corrobore les données de la littérature, en effet la majorité des études publiées suggèrent l'utilisation de cut-off variant de 2,4 à 3 [3]

Références:

1. Kuby Immunology 7th edition, 2014: 542
2. Abul KA, et al. Cellular & molecular immunology 10th edition, 2021: 1134
3. Colombo MB, et al. Cytometry B Clin Cytom. 2007;72(6):465-71



Conclusions:

Bien que l'impact pratique de ces résultats sur la gestion des réactifs dans les laboratoires d'histocompatibilité soit conséquent, une cohorte multicentrique trouve tout son intérêt pour reconforter cette démarche à l'échelle nationale.