

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — MALADIES SYSTÉMIQUES & AUTO-IMMUNES · PROTOCOLE EXPLORATOIRE

Réf. POSTE-SYS-EXP-AAN · Version 1.0 — validée le 21/06/2026

BILAN D'AUTO-IMMUNITÉ (AAN POSITIFS) — protocole

Objet

Interpréter des anticorps antinucléaires (AAN) positifs : préciser le titre, l'aspect et les anticorps spécifiques, en lien avec le contexte clinique.

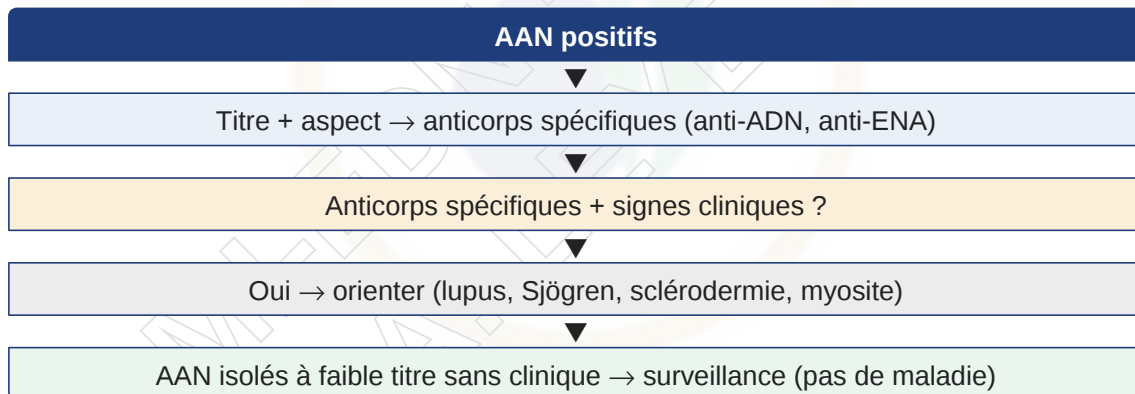
Indications

- AAN positifs (dépistage), suspicion de connectivite.
- Signes cliniques évocateurs (arthralgies, photosensibilité, Raynaud, sécheresse).

Protocole d'exploration

- **Préciser le titre** (les faibles titres peuvent être non spécifiques/physiologiques) et l'**aspect** (homogène, moucheté, nucléolaire, centromérique).
- **Anticorps spécifiques** : **anti-ADN natif** (lupus), **anti-ENA** (anti-Sm, **SSA/SSB** Gougerot-Sjögren, **Sci70**/centromère sclérodermie, **Jo1** myosite).
- Compléter selon le contexte : complément, protéinurie (lupus), CPK (myosite), capillaroscopie (sclérodermie).

Algorithme décisionnel



Interprétation & conduite

- **AAN + anti-ADN/complément bas** → lupus ; **anti-SSA/SSB** → Gougerot-Sjögren ; **anti-Sci70/centromère** → sclérodermie ; **anti-Jo1** → myosite.
- **AAN isolés à faible titre** sans signe clinique : souvent non pathologiques (ne pas sur-traiter).
- Toujours interpréter en fonction du tableau clinique.

Points de vigilance

- Ne pas étiqueter « maladie auto-immune » sur des AAN isolés à faible titre sans clinique.
- Adapter les anticorps spécifiques recherchés au contexte (rentabilité).

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- AAN + anticorps spécifiques ciblés selon la clinique (rationaliser les demandes).
- Compléter par complément/protéinurie/CPK/capillaroscopie selon l'orientation.
- Interprétation clinico-biologique ; recours spécialisé pour les cas complexes.