

## FAUSSE ÉLÉVATION DE LA TROPONINE ULTRA SENSIBLE AU COURS D'UNE MYOSITE AUTO IMMUNE

**A Galon**, E Desvaux, N Ratti, N Aslanbekova, S Palat, G Gondran, H Bezanahary, E Liozon, K-H Ly, A-L Fauchais, S Parreau  
Médecine interne, Hôpital Dupuytren, Limoges

### Introduction

La polymyosite est une myopathie inflammatoire auto-immune rare, s'associant à un cancer dans 15 à 20% des cas. L'atteinte cardiaque, probablement sous-estimée, grève le pronostic et peut se manifester par exemple par des anomalies électriques, une vascularite coronaire, ou une myocardite inflammatoire.

Il est souvent difficile d'attribuer une atteinte cardiaque sur la simple biologie (CPK ou troponine) souvent le reflet de l'atteinte myositique globale.

### Observation

Patiente de 58 ans, polyarthrite rhumatoïde anti-CCP positive, traitée par Abatacept.

Altération de l'état général depuis plusieurs mois associé à une faiblesse musculaire des ceintures confirmée par un syndrome myogène sur l'ENMG, avec une biopsie musculaire également en faveur.

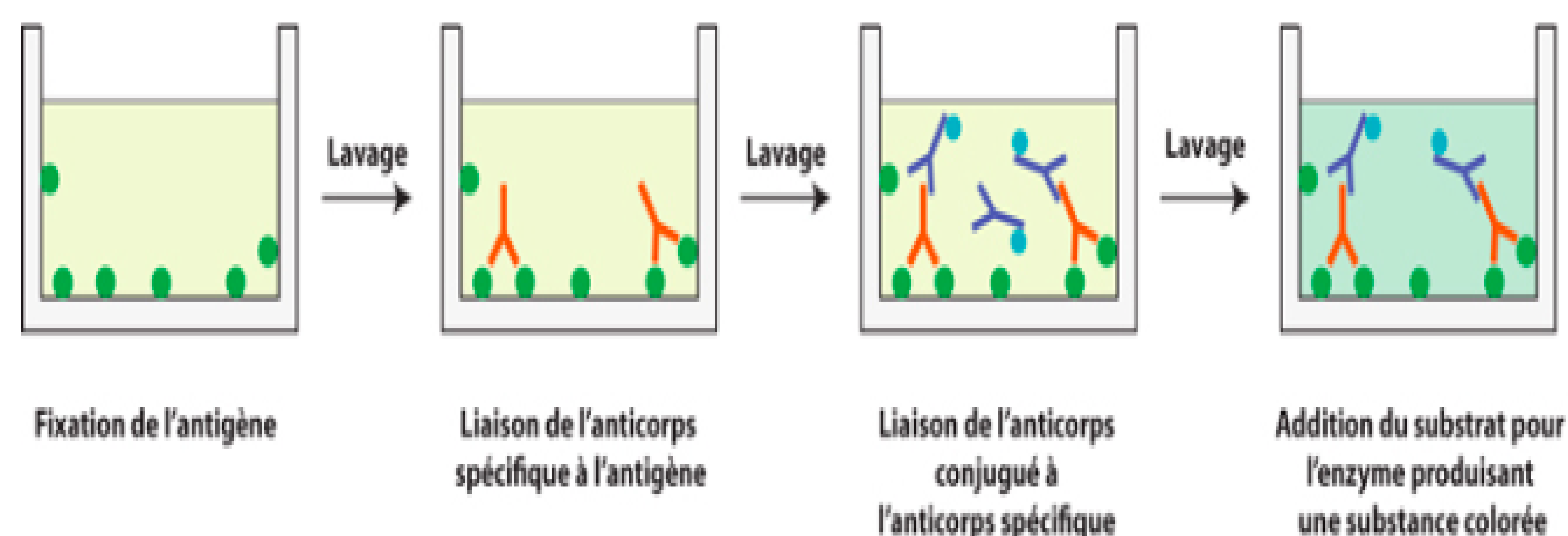
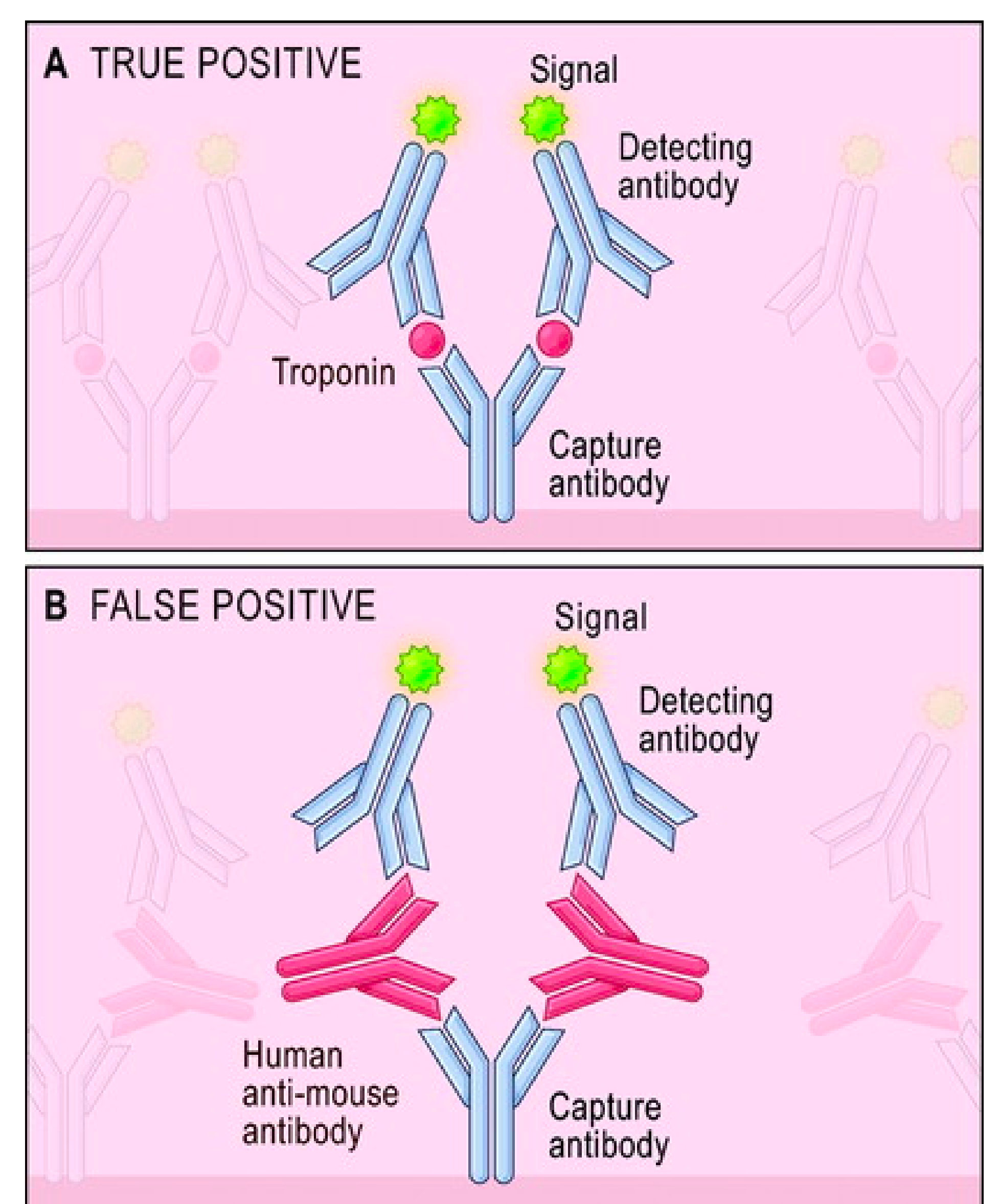
Biologiquement, CPK à 1884 UI/L, troponine US à 1088 ng/L et facteurs rhumatoïdes à 3695 UI/mL.

Sur le versant cardiaque, l'élévation importante de la troponine contraste avec une clinique et des explorations cardiaques rassurantes (holter ECG, échocardiographie, IRM cardiaque et coroscanner).

Nous évoquons la possibilité d'une interférence sur le dosage de la troponine US avec la présence d'anticorps hétérophiles ou anticorps anti-murins.

### Discussion

Cette hypothèse est basée sur la prise au long cours d'Abatacept, composé d'une protéine de fusion murin, connue pour être responsable d'interférence dans le dosage de la troponine. Le principe du dosage est le suivant :



BiOutils: l'interface de l'Université de Genève pour soutenir l'enseignement des Sciences de la Vie.

Finalement, nous doserons la troponine Ic qui reviendra normale (< 0,01 ug/L), confirmant notre hypothèse.

### Conclusion

L'atteinte cardiaque dans les myosites est importante pour le pronostic.

Elle est présente pour 10 à 15% des patients présentant des myosites.

D'où l'intérêt d'effectuer des explorations cardiaques à minima avec ECG, holter ECG, échographie cardiaque, scintigraphie ou IRM cardiaque.

Des troponines US élevées au cours des myosites auto-immunes doit faire évoquer la possibilité d'interférence. Nous préconisons donc le dosage de la troponine Ic dans ce contexte.

### Références

Lippi G, et al. Interference from heterophilic antibodies in troponin testing. Case report and systematic review of the literature. Clin Chim Acta 2013

Bircan CM. Pertinence du dosage de la troponine I au service d'urgence : étude rétrospective sur 5694 patients. <https://hal.univ-lorraine.fr/hal-01732746>

Melanson SEF, et al. Cardiac troponin assays: a view from the clinical chemistry laboratory. Circulation 2007