

DFS70 (Dense Fine Speckles 70 kDa)

Les maladies rhumatismales autoimmunes systémiques (MRAS), un groupe de différentes maladies autoimmunes, comme le lupus érythémateux systémique, la sclérose systémique et le syndrome de Sjögren, affectent les tissus conjonctifs du corps et ne sont pas limitées à des organes spécifiques (Solomon *et al.* 2002). Plusieurs études montrent qu'une grande variété d'auto-anticorps antinucléaires (ANA) peuvent être détectés par immunofluorescence indirecte (IFI) sur cellules HEp-2 chez les patients atteints de MRAS (Solomon *et al.* 2002 et références y citées). Pourtant, les ANA ont été aussi trouvés, avec une prévalence de 31,7%, chez les personnes en bonne santé. Ce taux varie selon les études et les conditions expérimentales (Mariz *et al.* 2011; Tan *et al.* 1997; Watanabe *et al.* 2004). Dans une étude publiée par Watanabe *et al.* (2004), on a constaté que 20% des personnes en bonne santé ont été sérologiquement positifs pour ANA (IFI). La majorité des échantillons montrait un aspect «dense fine speckled» (DFS) qui est caractérisé par un marquage granulaire dense des noyaux en interphase et des chromosomes condensés en mitose (Ochs *et al.* 1994; Ochs *et al.* 2016).

La première description de cet aspect DFS70 par Ochs *et al.* en 1994 était réalisée pendant une analyse IFI des sérums de patients atteints d'une cystite interstitielle. Basé sur l'identification d'une protéine de 70 kDa avec analyse Western blot des extraits cellulaires des sérums de patients mentionnés ci-dessus, cette protéine était appelée DFS70. Une étude de suivi (Ochs *et al.* 2000) montre que DFS70 est identique au coactivateur de transcription p75 (*lens epithelium-derived growth factor p75, LEDGF/p75*), un facteur de transcription qui est associé à la chromatine pendant le cycle cellulaire. Il semble être impliqué à la réponse cellulaire au stress et à l'intégration des lentivirus dans le chromosome hôte (Llano *et al.* 2009). Conformément aux études publiées par Ochs *et al.* (1994, 2000) et en utilisant DFS recombinant pour l'analyse des sérums testés positifs pour ANA de personnes en bonne santé en Western blot et en ELISA, Watanabe *et al.* (2004) ont montré que l'aspect de DFS en IFI est lié directement à la présence des autoanticorps contre DFS70.

D'autres études soutiennent le fait que des autoanticorps DFS70 peuvent être trouvés souvent chez les individus sans preuves pour MRAS (Dellavance *et al.* 2005; Miyara *et al.*

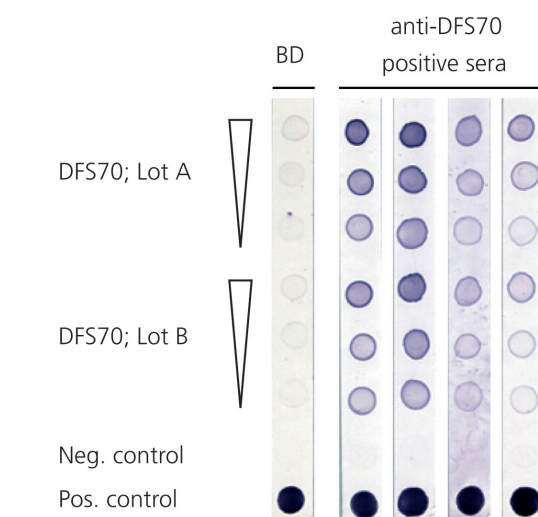


Figure: analyses de quantités croissantes de deux lots différents de DFS70 recombinant utilisant des échantillons de donneurs de sang (BD) et des échantillons positifs pour autoanticorps anti-DFS70.

2013; Muro *et al.* 2008). Après quatre ans de la première évaluation, Mariz *et al.* (2011) ont évalué de nouveau les individus en bonne santé testés positifs pour ANA et ont découvert que ces personnes ne montrent toujours pas de signes de MRAS et que la majorité d'entre eux était toujours positifs pour ANA. Il y a plusieurs études qui montrent que l'occurrence des anticorps anti-DFS70 a un effet négatif sur la manifestation de MRAS en l'absence d'autres autoanticorps spécifiques pour cette maladie. C'est la raison pour laquelle DFS70 semble être un biomarqueur important pour exclure ce type de maladie (Fitch-Rogalsky *et al.* 2014; Mariz *et al.* 2011; Muro *et al.* 2008).

DFS70 (de pleine longueur) de DIARECT est produit dans le système d'expression baculovirus/cellules d'insectes.

Références:

- Dellavance *et al.* (2005) *J Rheumatol.* 32 (11): 2144-2149
- Fitch-Rogalsky *et al.* (2014) *PLoS One.* 9 (4): e93812
- Llano *et al.* (2009) *Curr Top Microbiol Immunol.* 339: 125-146
- Mariz *et al.* (2011) *Arthritis Rheum.* 63 (1): 191-200
- Miyara *et al.* (2013) *Clin Dev Immunol.* 2013: 703759
- Muro *et al.* (2008) *Lupus.* 17 (3): 171-176
- Ochs *et al.* (1994) *J Urol.* 151 (3): 587-592
- Ochs *et al.* (2000) *J Allergy Clin Immunol.* 105 (6 Pt 1): 1211-1220
- Ochs *et al.* (2016) *Clin Exp Med.* 16(3): 273-293
- Solomon *et al.* (2002) *Arthritis Rheum.* 47 (4): 434-444
- Tan *et al.* (1997) *Arthritis Rheum.* 40 (9): 1601-1611
- Watanabe *et al.* (2004) *Arthritis Rheum.* 50 (3): 892-900

Attention: l'usage des antigènes dans les analyses diagnostiques peut être protégé par brevet. DIARECT n'est pas responsable pour ces questions. Nous recommandons de clarifier la situation juridique avant l'usage.

Information de commande

30300	DFS70	0.1 mg
30301		1.0 mg

200608_Rev02

