

Des autoanticorps contre la particule de reconnaissance du signal (SRP54)

La particule de reconnaissance du signal (SRP) est un complexe de ribonucléoprotéines. Elle dirige la translocation de la protéine nouvellement synthétisée contenant une séquence N-terminal du polysome vers le réticulum endoplasmique. La SRP est composée de six polypéptides et d'une molécule connue sous le nom de 7SL ARN. La sous-unité de SRP, nommée SRP54 (54kDa), interagit avec GTP et les séquences du signal des protéines naissantes. La SRP54 se compose de trois domaines: le domaine NH2-terminal, le domaine GTPase et le domaine M qui assure la liaison de SRP à la séquence signal de la chaîne peptidique naissante.

Les myopathies inflammatoires idiopathiques (MII) constituent un groupe hétérogène de maladies auto-immunes. Les définitions de différents sous-types, par exemple «polymyosite» et «dermatomyosite» ont leur origine dans les symptômes caractéristiques comme des inflammations musculaires chroniques ou nécrosantes et les lésions cutanées. Plusieurs autoanticorps associés aux myopathies inflammatoires idiopathiques servent comme outil supplémentaire permettant de définir ces sous-types.

Des autoanticorps anti-SRP sont rares, présents chez seulement 5% des patients atteints de la myosite, surtout de la polymyosite, syndrome auto-immune caractérisé par une inflammation des muscles chronique de cause inconnue. Le «syndrome anti-SRP» ou «myopathie anti-SRP» est une forme sévère de la polymyosite avec une inflammation aiguë et agressive dès le début - des myalgies et une implication cardiaque sont fréquentes. Dû à ses caractéristiques cliniques et histopathologiques, la «myopathie anti-SRP» est souvent considérée comme forme autonome de myopathie. Même si des autoanticorps anti-SRP contre toutes les six sous-unités et contre 7SL ARN ont été identifiés par immunoprécipitation, des autoanticorps dirigés contre la sous-unité SRP54 sont prédominants.

SRP54 (de pleine longueur, humain) de DIARECT est produit dans le système d'expression baculovirus/cellules d'insectes.

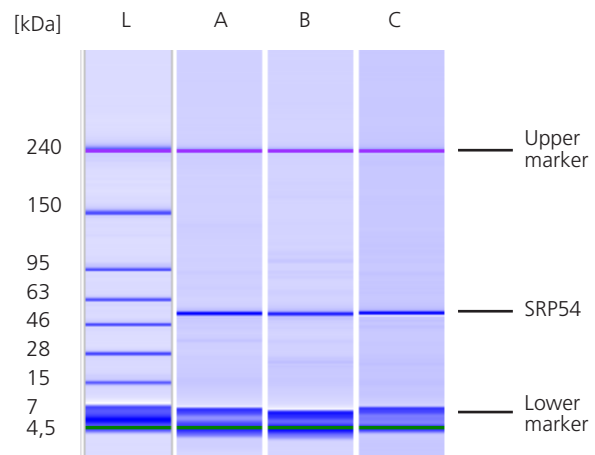


Figure 1: électrophorèse de trois lots différents de SRP54 (A, B et C). Le tampon de chargement ajouté aux préparations de protéines individuelles contient un marqueur supérieur et inférieur. Le poids moléculaire des protéines standard est indiqué à gauche.

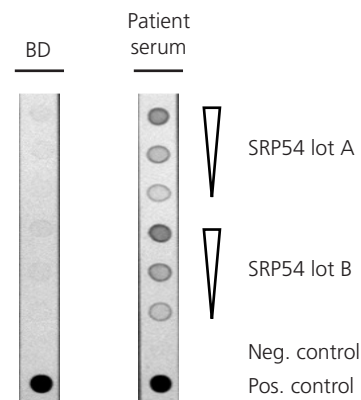


Figure 2: analyses d'échantillon d'un donneur de sang et d'un patient atteint de myosite pour présence d'autoanticorps anti-SRP54 (deux lots différents de SRP54 recombinant; quantités croissantes).

Références:

- Betteridge et al. (2011) Arthritis Res Ther. 13:209
- Casciola-Rosen et al. (2012) Curr Opin Rheumatol. 24:602-608
- Reeves et al. (1986) PNAS. 83:9507-9511
- Römisch et al. (2006) Arthritis Res Ther. 8:R39
- Targoff et al. (1990) Arthritis Rheum. 33:1361-1370

Attention: l'usage des antigènes dans des 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

18400	SRP54	0.1 mg
18401		1.0 mg

171025_Rev01

