Programme

Matinée

Introduction: Les auto-anticorps en 2010 René-Louis Humbel

Modérateurs: Chantal André, Thierry Vincent

- Les sclérodermies et myopathies inflammatoires Nicole Fabien
- Autoanticorps anticentromère Nils-Olivier Olsson

Modérateurs: Pascale Chrétien, Gilles Renier

- Anticorps antinucléaires réagissant avec les chromosomes mitotiques et le fuseau mitotique dans le cancer René-Louis Humbel
- FR et anti-CCP négatifs : quelle démarche? Sylvain Dubucquoi
- · Accréditation et autoimmunité Françoise Fortenfant, Marie-France Taillefer



Après-midi

Modérateurs: Isabel Abreu. Jean-Claude Monier

- Marqueurs des MICI Catherine Johanet
- ANCA non anti-MPO ou anti-PR3 Alain Chevailler
- Flashes d'actualité
- Anticorps anti-membrane nucléaire Eric Ballot
- Enquête épidémiologie CBP Catherine Johanet
- Suivi clinico-biologique des grossesses lupiques Jean Sibilia, Joëlle Goetz

Modérateurs: Andrée Escande, Joëlle Goetz

- Cas cliniques
- Syndrome des APL Marielle Sanmarco

- Maladies systémiques Jean Sibilia

Conclusion René-Louis Humbel

LIVRES

J'ai un déficit en alpha-1 antitrypsine

En collaboration avec l'Association des déficitaires en alpha-1 antitrypsine, l'ADAAT⁽¹⁾, l'association SPARADRAP a réalisé 2 livrets (2) destinés aux enfants atteints et à leur famille.

J'ai un déficit en alpha-1 antitrypsine explique aux enfants la maladie, le suivi médical, les précautions pour éviter les complications.

J'ai un déficit en alpha-1 antitrypsine et mon foie devient malade est destiné à accompagner l'enfant et la famille vers la greffe hépatique.

L'alpha-1 antitrypsine est une protéine synthétisée par le foie, qui protège les tissus contre les protéases lymphocytaires (polynucléaires neutrophiles, macrophages) dans un contexte inflammatoire. Ces enzymes risquent de

> léser principalement les poumons à risque d'emphysème. Son déficit est une maladie

génétique, plus fréquente en Europe du Nord, transmise sur le mode autosomique dominant. Le diagnostic est déterminé par dosage sérique de l'alpha-1 antitrypsine.

Le traitement symptomatique fait appel à l'oxygène (si hypoxémie sévère), aux antibiotiques, aux bronchodilatateurs, à la rééducation respiratoire, à l'arrêt du tabac chez l'adulte et à la suppression du tabagisme passif pour l'enfant.

Dans l'atteinte marquée de la fonction respiratoire, on propose l'administration en IV régulière d'alpha-1 antitrypsine naturelle (une forme inhalée est en développement), pour ralentir l'évolution de l'emphysème. La transplantation pulmonaire peut être proposée aux sujets de moins de 60 ans.

(1) http://alpha1-france.org. Contact: adaat@alpha1-france.org. (2) Livrets réalisés avec soutien du LFB-Laboratoire français du fractionnement et des biotechnologies, disponibles auprès de l'ADAAT (voir conditions). www.sparadrap.org

MAI - JUIN 2010 AGENDA

6º colloque du GEAI

de l'auto-immunité se réunira le **11 juin** à l'Institut Pasteur dès 9 heures.

Inscription:

Secrétariat GEAI : Bio-Rad Nathalie Blondeau Tél.: 0147956256 Fax: 0147956276 nathalie.blondeau@bio-rad.com.

Montant : 90 € au nom de l'Association GEAI.

Comprend : entrée au colloque, déjeuner sur place, compte rendu de présence à la formation.

1^{re} Journée des biomarqueurs de la Pitié-Salpêtrière





Amphithéâtre Adicare Bâtiment Cœur 56, bd Vincent-Auriol 75013 Paris Information Pr Pierre Hausfater

Tél.: 0142177242

33° Symposium on technological innovations in laboratory hematology **ISLH/International society** for laboratory hematology 10-12 mai

Brighton (UK)

http://www.islh.org/ISLH 2010

Forum Labo & Biotech 1-4 iuin

Paris Expo (Porte de Versailles) www.forumlabo.com