



Intérêt du groupage HLA dans le diagnostic des hypersomnies

J.L. Taupin(1), D. Cugy(2), J.F. Moreau(1), J.Paty(2)

(1) Laboratoire d'immunologie - Hopital Pellegrin - Bordeaux (2) Clinique du sommeil - Hopital Pellegrin - Bordeaux

Position du problème:

Depuis la mise en évidence par Juji & al en 1984 (1) de la liaison entre la présence de l'allèle HLA DR2 et la narcolepsie, le typage HLA est un des éléments du diagnostic des hypersomnies. Plus récemment, la découverte de l'hypocrétine et la mise en évidence en 1999 par Lin et al (2) d'une mutation de son gène chez le chien narcoleptique ont permis d'en faire un marqueur plus spécifique dosable au niveau du LCR. Cette avancée clinique a amené à remettre en question l'intérêt des typages HLA en raison leur coût et du caractère plus spécifique des dosages de l'hypocrétine pour le diagnostic de la narcolepsie.

A la différence de la narcolepsie, les hypersomnies "idiopathiques" présentent un pléiomorphisme clinique et/ou physiopathologique. En raison de la mise en évidence d'associations entre phénotypes HLA et de nombreuses pathologies, la réalisation du typage peut permettre de réorienter le diagnostic d'hypersomnie idiopathique vers une autre pathologie

Principales associations entre HLA et maladies (d'après JD BIGNON (3))

HLA	Maladies	Fréquences %		RR* Risque relatif
		Mal	Tém	
DR2 (15)	Narcolepsie	92	10	94
	-Caucasoïde	100	17	943
	-Asiatique (japon)	59	26	4
	Sclérose en plaques	46	26	2
	Névrite optique	88	32	16
	Synd Goodpasture	10	30	0.2
DR3	Lupus Erythémateux	70	28	6
	Thyroïdite Hashimoto	64	24	3
	Maladie de Basedow	56	26	4
	Maladie d'Addison	69	26	6
	Myasthénie	50	28	3
	Synd de Gougerot-Sjörger	79	26	10
	Dermatomyosite	50	21	4
	Dermatite herpétiforme	85	26	15
	Purpura allo-immun	94	15	72
	Glomérulonéphrite extramembraneuse	75	20	12
	Maladie coeliaque	79	26	11
	Cirrhose biliaire primitive	57	15	8
	Hépatite chronique active	37	21	2
	DR3+DR4	Diabète insulino-dépendant (type 1)	32	0
DR3+DR7	Maladie coeliaque	34	1	60
DR4	Polyarthrite rhumatoïde	50	19	4
	Maladie de Berger	49	19	4
	pemphigus	87	32	14
DR5	Syndrome de Kaposi	61	26	4
	Séminome	46	21	3
	Sida	42	20	3
DR7	Cancer thyroïde	52	23	4
	Syndrome néphrotique de l'enfant	75	30	7
DR8	Arthrite juvénile	28	5	7
DQ3	Leucémie HTLV1	75	44	7

En conclusion, La somnolence est fréquemment une conséquence fonctionnelle de certaines de ces maladies. Dans le cas où la somnolence est prépondérante, le groupage HLA peut participer à confirmer le diagnostic de narcolepsie mais aussi permettre de réorienter la recherche du diagnostic causal.

Bibliographie :

- (1) Juji T, Satake M, Honda Y, Doi Y. HLA antigens in Japanese patients with narcolepsy. All the patients were DR2 positive. Tissue Antigens. 1984 Nov;24(5):316-9.
- (2) Lin L, Faraco J, Li R, Kadotani H, Rogers W, Lin X, Qiu X, de Jong PJ, Nishino S, Mignot E.. The sleep disorder canine narcolepsy is caused by a mutation in the hypocretin (orexin) receptor 2 gene. Cell. 1999 Aug 6;98(3):365-76.
- (3) Bignon JD. Système HLA. Encycl Méd Chir, Hématologie, 13-000-M-53, 2000, 16p