

Locatie: Hoofddorp, Nederland

Titel: Myositis specifieke en aanverwante autoantistoffen (MSA-ab)

Datum: 8-10 Oktober 2021

Organisatoren: Prof. Y. Allenbach (Frankrijk), Dr. J. Damoiseaux (Nederland), Prof. A. Mammen (Verenigde Staten)

Vertalingen van het rapport door:

Prof. O. Benveniste, Prof. I. Lundberg, Mevr. I. de Groot, Dhr. L. Mischke, Prof. J. Vencovský, Dr. G. Wang

Deelnemers: aan deze workshop nam een multidisciplinaire groep van 20 mensen uit 10 landen deel waaronder artsen met verschillende specialisaties, laboratorium specialisten, onderzoekers en 2 patiënt vertegenwoordigers. Als gevolg van de Covid maatregelen volgde ongeveer de helft van de deelnemers de meeting digitaal.

Achtergrond informatie: Idiopatische inflammatoire myopathieën (IIM) omvatten verschillende subtypen: dermatomyositis (DM), immuun-gemedieerde necrotiserende myositis (IMNM), anti-synthetase syndroom (ASyS), inclusion body myositis (IBM), overlap myositis (OM), and polymyositis (PM). Deze subtypen verschillen in klinische manifestatie, voorspelling ziektebeloop en behandel mogelijkheden. In de laatste decennia werden verschillende autoantistoffen ontdekt die de diagnose ondersteunen en extra informatie verschaffen over subtype en ziektebeloop. Het aantonen van myositis specifieke autoantistoffen (MSA) was aanvankelijk voorbehouden aan onderzoekslaboratoria, maar inmiddels zijn er diverse commerciële tests verkrijgbaar waardoor deze tests nu op grote schaal beschikbaar zijn voor klinische laboratoria.

Doelen van de workshop: om te komen tot een optimale interpretatie van de testresultaten van de MSA-tests waren de volgende doelen opgesteld:

- Definiëren van de klinische indicaties die MSA screening rechtvaardigen
- Definiëren van de optimale test strategie voor patiënten die verdacht worden van IIM
- Harmoniseren van verslaglegging van de testresultaten aan de aanvragend arts, zodat deze zo goed mogelijk geïnterpreteerd worden.

Workshop uitkomsten/ opbrengsten:

Definiëren van de klinische indicatie voor MSA screening. Er was consensus dat MSA screening een toegevoegde waarde heeft voor diagnose, vaststellen van subtype en prognose van IIM. De MSA-test zou alleen moeten worden aangevraagd door artsen met relevante expertise (met andere woorden, niet door huisartsen). Testen is gerechtvaardigd gedurende de diagnostiefase van patiënten die verdacht worden van IIM. In aanvulling hierop moet een her-test overwogen worden in gevallen van inconsistenties en alleen in uitzonderlijke gevallen gedurende routine opvolging van de patiënt.

Definiëren van de optimale test strategie voor patiënten die verdacht worden van IIM. Het aantonen van MSA zou niet moeten beginnen met een screening van antinucleaire antistoffen (ANA), maar met het direct screenen op het hele panel van MSA. Er werden geen gouden standaard methoden geformuleerd, maar wel werd vastgesteld dat het aantonen van sommige autoantistoffen van onvoldoende kwaliteit zou zijn in bepaalde commerciële testen.

Harmoniseren van verslaggeving van de testresultaten aan de aanvragend arts, zodat deze zo goed mogelijk worden geïnterpreteerd. MSA testresultaten zouden moeten worden gerapporteerd op semi-kwantitatieve wijze, differentiërend tussen laag, midden en hoog positief. Het rapport moet alle autoantistoffen waarop getest is vermelden in combinatie met informatie over de gebruikte test. Belangrijke toevoeging: in geval van positieve anti-MDA5 antistoffen, die mogelijk verband houden met snel progressieve longziekte, is urgent medisch handelen vereist.

Uitkomsten voor patiënten en hun families: patiënten hebben baat bij een beter inzicht in de klinische betekenis van MSA in termen van diagnostiek, onderscheiden van subtypen en prognose door hun behandelend arts.

Volgende stap: een multicenter studie zal worden opgezet met als doel het bepalen van de test karakteristieken van de afzonderlijke MSA in relatie tot de klinische manifestaties die daarmee gepaard gaan. Dit zal leiden tot een verbeterde interpretatie van de testresultaten.

A full report will be published in Neuromuscular Disorders (PDF)

ENMC office will make sure to create a link to the NMD Elsevier page, once your full paper is published in NMD.