Myasthénie auto-immune

Brève AFM

<https://www.afm-telethon.fr/actualites/myasthenie-compter-haut-voix-aide-detecter-crise-140386>

Myasthénie : compter à haut voix aide à détecter une crise

Une étude menée aux États-Unis montre l'intérêt de réaliser par téléphone un test simplissime pour dépister une aggravation respiratoire.

Inspirez à fond, puis comptez (1, 2, 3...) aussi longtemps que possible avec une voix normale. Le nombre atteint sans avoir à reprendre sa respiration correspond au résultat de ce test appelé *single-breath count* (SBC). Il se situe autour de 50 en l'absence d'atteinte respiratoire. Simple et facile à réaliser partout, le test SBC est utilisé pour évaluer la sévérité d'une crise d'asthme. En 2016, une [équipe américano-saoudienne a également montré](#) son intérêt dans la [myasthénie auto-immune](#), une maladie qui peut s'accompagner d'une insuffisance respiratoire en cas d'exacerbation (crise myasthénique). Identifier rapidement une éventuelle difficulté respiratoire est essentiel pour mettre en œuvre une prise en charge appropriée.

Faire la différence à distance

Dans une nouvelle étude, aux résultats publiés en mai 2020, une équipe du Missouri (États-Unis) a évalué les performances d'un test SBC réalisé à distance par téléphone, et par des infirmières formées à son utilisation dans la myasthénie. L'étude a inclus 25 personnes atteintes d'une forme généralisée de myasthénie. Elles ont passé un total de 45 appels à leur service de neurologie durant l'année 2015, pour une aggravation de leurs symptômes évocatrice de crise myasthénique. L'infirmière leur a demandé de venir aux urgences lorsque le résultat du SBC était inférieur ou égal à 25. En utilisant cette valeur-seuil, le test réalisé par téléphone s'est montré utile pour diagnostiquer les exacerbations de la maladie. La probabilité d'avoir une crise myasthénique lorsque le résultat du test SBC est inférieur ou égal à 25 atteint 71%.

Source

[A telephonic single breath count test for screening of exacerbations of myasthenia gravis: A pilot study.](#)

Kukulka K, Gummi RR, Govindarajan R.
Muscle Nerve. 2020;10.1002/mus.26987.

Brève AIM

<https://www.institut-myologie.org/2020/06/29/le-single-breath-count-test-par-telephone-aide-a-reperer-les-crisis-myastheniques/>

Le *single-breath count test* par téléphone aide à repérer les crises myasthéniques

Maladie de la jonction neuromusculaire, la myasthénie auto-immune peut s'accompagner de troubles respiratoires (dyspnée, encombrement, toux inefficace...) dont la survenue sur quelques jours, associée à celle d'une détérioration motrice rapide, fait poser le diagnostic de crise myasthénique. Cette exacerbation de la maladie constitue une urgence vitale, qui nécessite une hospitalisation en réanimation.

Une évaluation facile et utile

Le test *single-breath count* (SBC) peut se montrer utile dans ce contexte. Bien plus simple que les épreuves fonctionnelles respiratoires, il consiste à faire compter le patient à haute voix après une inspiration maximale. Le résultat correspond au nombre atteint avec une voix normale, sans avoir à reprendre sa respiration. Il est corrélé à la capacité vitale dans la myasthénie, [comme démontré en 2016](#). Une nouvelle étude, menée par une équipe américaine, a évalué le test SBC réalisé par téléphone par une infirmière formée à son usage chez 25 patients atteints de myasthénie généralisée. Sur une période d'un an, ils ont passé 45 appels à leur centre expert pour rapporter des symptômes évocateurs d'une crise myasthénique :

- un résultat de test SBC inférieur ou égal à 25 a eu une valeur prédictive positive de 71%, une sensibilité de 80% et une spécificité de 60% pour diagnostiquer une crise myasthénique ;

- tous les patients qui n'ont pas pu compter au-delà de 22 ont eu une exacerbation de leur maladie, et aucun des patients capables de compter au-delà de 28 n'en a eu ;
- les symptômes les plus spécifiques pour prédire une crise ont été dans cette étude la diplopie, la dysphagie et le ptosis.

Source

[A telephonic single breath count test for screening of exacerbations of myasthenia gravis: A pilot study.](#)

*Kukulka K, Gummi RR, Govindarajan R.
Muscle Nerve. 2020;10.1002/mus.26987.*