

MYELOME MULTIPLE

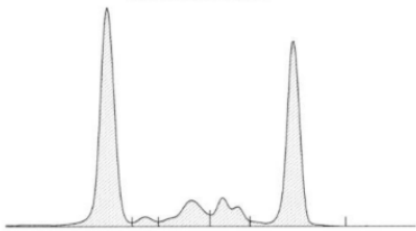
DÉFINITION :

= HÉMOPATHIE MALIGNÉ LIÉE À UNE PROLIFÉRATION CLONALE DE PLASMOCYTES TUMORAUX DANS LA MOELLE QUI SECRÈTENT UNE IG MONOCLONALE RETROUVÉE DANS LE SANG / LES URINES

DIAGNOSTIC :

- MISE EN ÉVIDENCE D'UNE IG MONOCLONALE : **EPP**
- AVEC CONFIRMATION DE LA CLONALITÉ ET DÉTERMINATION DE L'ISOTYPE : **IMMUNOFIXATION / IMMUNOPHÉNOTYPAGE / IMMUNOÉLECTROPHORÈSE**
- MISE EN ÉVIDENCE D'UNE PROLIFÉRATION MALIGNÉ MEDULLAIRE PLASMOCYTAIRE : **MYÉLOGRAMME**
- ANALYSE DE RETENTISSEMENT : **CRITÈRES CRAB ET SLIM CRAB**

PROTEINES SÉRIQUES



FRACTION	%	G/L	NORMALES EN G/L
ALBUMINE	46.1	35.0	32.0 - 50.0
ALPHA 1	2.2	1.7	1.0 - 4.0
ALPHA 2	9.1	7.0	5.0 - 11.0
BETA	8.3	6.3	6.0 - 12.0
GAMMA	34.3	26.1+	7.0 - 15.0
PROTEINES TOTALES		76.0	

BILAN DEVANT DÉCOUVERTE DE PIC MONOCLONAL :

- NFS, IONOGRAMME, CRÉATININÉMIE, CALCÉMIE, ALBUMINÉMIE, (+ /- PROTÉINURIE DES 24H ET CHAINES LÉGÈRES SÉRIQUES)
- MYÉLOGRAMME, RX DU SQUELETTE / SCANNER CORPS ENTIER LOW DOSE SANS INJECTION

Critères CRAB et SLiM CRAB :

- HyperCalcémie : > 2,75mmol/L
 - Insuffisance Rénale : clairance < 40mL ou créat > 177µmol/L
 - Anémie : < 10g/dL
 - Lésions osseuses (Bone) : lésion lytique visible en imagerie
- SLiM :**
- Lésions focales > 1
 - Plasmocytes médullaire > 60%
 - Ratio chaines lég. libres impliquées/chaines lég. libres non impliquées > 100

Circonstances de découvertes :

- signes osseux
- complications neurologiques
- signes hématologiques
- insuffisance rénale aiguë
- infections bactériennes à répétition
- hypercalcémie
- AEG

PRONOSTIC :

- Pronostic sombre : pas de guérison possible
- Objectif = rémission la plus longue possible
- Moyenne de survie = 5 ans

PEC :

- Chimiothérapie discutée en RCP
- Biphosphonates

CI :

CI aux produits de contrastes, aux AINS, aux IEC aux aminosides (utilisés si besoin avec extrême prudence)