

EFFICACITÉ DU PROTOCOLE CAEL SUR UN PATIENT ATTEINT DE MGUS ET D'UNE AMYLOSE

Externe en pharmacie: Manon Millot
Responsable de stage: Dr Jasmine Chauzeix

CHU de Limoges
Centre de Biologie et de Recherche en Santé
Faculté de médecine et pharmacie
DFASP2 filière internat

INTRODUCTION

MGUS: Gammopathie monoclonale de signification indéterminée

amylose : Maladie conformationnelle des protéines, dépôt extracellulaire des protéines amyloïdes à chaînes légères libres produites par une population monoclonale de cellules B plasmocytaires

EVOLUTION DU MGUS EN MYELOME

MGUS	Myélome indolent	Myélome symptomatique	Leucémie à plasmocytes
Pic monoclonal < 30g/l	Pic monoclonal ≥ 30g/l	Pic monoclonal (> 30g/l)	
Plasmocytose médullaire < 10%	Plasmocytose médullaire ≥ 10%	Plasmocytose médullaire PC ≥ 10%	Plasmocytose circulante > 2G/L ou > 20% si GB < 10GL
Pas de critères CRAB	Pas de critères CRAB ou amylose	Critères CRAB ou PC ≥ 60% ou ratio CLL ≥ 100 > 1 lésion focale à l'IRM	

DIAGNOSTIC amylose

biologie et marqueurs cardiaques:

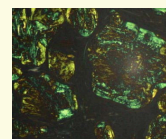
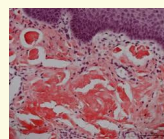
- NTproBNP > 332ng/L seuil en stade III
- Troponine US > 50 pg/l seuil stade III

immuno-histochimique: typage

- anticorps dirigé contre les chaînes légères (confirmer le diagnostic)

Biopsie anapathologie:

- rouge congo
- immunofluorescence **biréfringence jaune verte**



TRAITEMENTS MGUS/AMYLOSE:

DVCD :

- daratumumab
- bortezomib
- cyclophosphamide
- dexaméthasone

DVCD :

- daratumumab
- bortezomib
- cyclophosphamide
- dexaméthasone

CAEL-101

Ajout au traitement classique de l'amylose, le CAEL101 pour accélérer l'élimination des dépôts amyloïdes

RÉPONSE AUX TTT SUIVIE PAR ELECTROPHORÈSE :

01/2015: Découverte MGUS

Chaînes lambda: 191 mg/L
ratio K/L: 0,13

02/2022: Réponse partielle

Chaînes lambda: 70 mg/L
DFLC: 63 mg/L
ratio K/L: 0,10

05/2024: Réponse complète immunochimique

Chaînes lambda: 11,37 mg/L
DFLC à 4 mg/L
ratio K/L: 1,35

CONCLUSION:

M.X est suivi régulièrement de façon à prévenir l'évolution du MGUS en myélome multiple.

surveillance:

- critères CRAB
- score LP (évalue le risque)
- Hémogramme (hémoglobine...)
- Surveillance de l'insuffisance rénale
- Ionogramme : calcémie...
- Bilan hépatique
- Albumine...