

Myélomes

I. Niveau d'atteinte

Cellules souches hématopoïétiques (Moelle osseuse)	Lymphocytes -> (Moelle osseuse)	Lymphocytes activés (Follicule lymphoïde)	Plasmocytes (Moelle osseuse)
->		->	

Myelome = atteinte des plasmocytes siégeant dans la moelle osseuse

Plasmocytes = lymphocytes spécialisés produisant des anticorps - ils activent l'ostéoclastose

II. Présentation clinique

1. La lyse osseuse : douleurs

Formation de lacunes osseuses entraînant des douleurs et risques de fractures

2. Hypercalcémie

Le calcium libéré dans le sang par la destruction osseuse peut entraîner une hypercalcémie

Signes :

- asthénie
- troubles digestifs
- troubles neurologiques (confusion)
- troubles du rythme
- insuffisance rénale

-> C'est une urgence thérapeutique

3. Insuffisance rénale

Les plasmocytes anormaux sécrètent un anticorps toxique pour les reins à forte dose

Dépistage :

- Créatinémie
- protéinurie 24h

4. Compression médullaire

= compression de la moelle osseuse

-> urgence thérapeutique :

- repos strict au lit
- mobilisation en technique
- avis neurochirurgical pour décompression

5. Hypogamma-globulinémie

Plasmocytes tumoraux prennent la place des plasmocytes normaux, qui raréfiés ne sécrètent plus les anticorps normaux -> diminution de tous les anticorps -> immunodépression

6. Anémie

Plasmocytes anormaux sont capables d'induire l'apoptose des précurseurs des globules rouges → anémie

III. Circonstances de découverte

- Découverte fortuite d'une VS élevée
- Fatigue inhabituelle (anémie)
- Douleurs osseuses inflammatoires
- Fractures spontanées
- Hypercalcémie
- Insuffisance rénale
- Infection

Symptômes CRAB :

- hyperCalcémie
- insuffisance Rénale
- Anémie
- Bones (maladie os)

IV. Diagnostic positif

1. Electrophorèse des protéines

Observation d'un pic monoclonal (anticorps)

2. Myelogramme

Présence de plasmocytes anormaux dans la moelle osseuse

3. Radio du squelette

Existence de lacunes osseuses

V. Traitement

- Chimiothérapies
- Corticoides
- Autogreffe
- Allogreffe
- Biphosphonares

Traitements annexes :

- ATB
- prévention insuffisance rénale
- transfusion (anémie)
- cimentoplastie

VI. Evolution

Rechute inéluctable