Cas Clinique N°1

Myélome multiple symptomatique/asymptomatique

Dr Mohamed Zarrouk
Hôpital Aziza Othmana, Tunis

Anamnèse et Diagnostic

- Mme KR née le 16-12-1957 → 59 ans
- **ATCDs :**
  - Adénome à prolactine en avril 2001 ayant régressé sous traitement médical
- **HDM :**
  - Suivie depuis 2010 en rhumatologie pour Polyarthrite Rhumatoïde séropositive dans sa forme typique
  - Traitée par Salazopirne – MTX- Corticoïdes
- **Bilan 2010** : Découverte d'un pic à IgG Kppa
  - EPP + IEPP : Pic à IgG Kappa à 14 g/l, ↓ modérée des IgA et IgM
  - PS : 8-11% de plasmocytes dystrophiques
  - NFS : Hb à 11.5/ Créat ; nle / Ca2+ nle
  - IRM médullaire : nle
  - Pas de dosages des CLL dans le sang

    → **MM asymptomatique Stade IA → Abstention**

Evolution

- **0ctobre 2015** :
  - Devant l'installation des douleurs osseuses des grosses articulations
  - NFS- BR-Ca2+ = normaux
  - EPP sang : Alb = 32.6, γ = 20.9, PT = 79
  - Immunofixation sang : IgG Kappa = 14.28g/l, IgA + IgM normaux
  - Devant la découverte d'une protéïnurie à 2.16g/24h, avec Immunofixation urinaire : 0.72 g/l CL Kappa
  - Une PBR a été réalisée : Aspect d'une gloménulonéphrite à dépots des CLK associées à la présence de 2 ou 3 cylindres suspects / cylindres myélomateux
  - IRM médullaire : normale

Il nous l'adresse pour PEC en Avril 2016

Bilan

- **Examen :**
  - PS = 2, Patiente très algique malgré les antalgiques pallier I-II, Douleurs au niveau des épaules, coudes, poignets et 2 genoux (pas de douleurs au niveau des petites articulations)
  - Le reste de l'examen est normal

- **Bilan (patiente sous cortancyl 5 : 1cp/j depuis février 2016)**
  - NFS : GB = 10250, Hb = 11.4 (NCN), Plaq = 340 000, Rétic = 36800
  - FS: PNN = 77%, Lc = 15%, Mono 2%, Promono = 6%
  - Créat = 105µmol/l clearance : 60 ml/mn ; Ca2+ = 2.3 ; LDH = 97 (nle)
  - EPP sang : PT = 75, Alb = 39 , γ = 15.5
  - IEPP : IgG Kappa à 9.6g/l conservation des IgA et IgM
  - Immunofixation urinaire = CLK à 0.88g/24h +Alb + α globuline + ß globuline
  - Dosage CLL sg: CLK = 1026, CLλ = 20.17, Rapport K/λ = 50.86
  - Myélogramme : 11% plasmocytes dystrophique
  - ß2 microglobuline = 3.8
  - caryotype FISH : nle
  - IRM rachis + Bassin : normale
  - Ostéodensitométrie : ostéopénie diffuse

Question

- **S'agit-il d'un MM Symptomatique /Asymptomatique**
- **Traitement ou non ?**