

PARCOURS DIAGNOSTIQUE DU MYELOME

Le myélome, aussi appelé myélome multiple, est un cancer rare de la moelle osseuse causé par la prolifération de plasmocytes anormaux. En Europe, environ **50,000 nouveaux cas** sont diagnostiqués chaque année.



VOUS SUSPECTEZ UN MYELOME ?

Symptômes du myélome

Si un patient présente un ou plusieurs de ces symptômes inexpliqués, pensez à prescrire des examens pour un myélome.

- Douleurs osseuses / Mal de dos, en général sans explication, généralisées ou localisées.
- Difficultés urinaires, urine écumeuse, volume trop important ou trop faible.
- Perte de poids involontaire
- Essoufflement
- Fracture spontanées, y compris fractures vertébrales otéoporotiques

- Compressions de la moelle épinière: douleurs, picotements, engourdissement et faiblesse dans les jambes et les pieds, perte de contrôle urinaire et intestinale.
- Infections récurrentes
- Fatigue chronique



Il existe quatre types de symptômes du myélome, appelés critères **CRAB**:

C Hyper Calcémie	R Insuffisance Rénale	A Anémie	B Lésions Osseuses (Bone)
-------------------------------	------------------------------------	--------------------	---



PENSEZ AU MYELOME !

Examens pour le myélome

Si vous suspectez un myélome chez un patient, voici les examens à prescrire:

- Analyses sanguines**
 - NFS: rechercher une anémie non justifiée
 - Taux de sédimentation des érythrocytes (ESR): Habituellement élevé
 - Ionogramme urinaire: Pour vérifier la fonction rénale
 - Créatinine sérique
- Analyse des protéines sériques**
 - Electrophorèse des protéines sériques: Pour rechercher une paraprotéine
 - Dosage des chaînes légères libres (sFLC), A défaut:
 - Analyses urinaires (spot urine, 24-heures, pour protéines de Bence Jones)
 - Immunoglobulines sériques (IgG, IgA and IgM)
- Examens complémentaires**
 - Albumine sérique
 - Beta-2 microglobuline
 - Protéine C-réactive
 - Calcium: pour une hypercalcémie
 - Lactate déshydrogénase (LDH)
 - Débit de filtration glomérulaire (DFG)





CONSULTATION SPECIALISEE ET EXAMENS APPROFONDIS

Si les premières investigations suggèrent un myélome, ou si le patient présente des symptômes persistants, il doit être adressé en hématologie. D'autres examens seront requis pour confirmer le diagnostic:

- Myélogramme
- Imagerie du squelette:
- Radio et IRM
- PET-scan



DIAGNOSTIQUES LIES

Gammapathie monoclonale de signification indéterminée (MGUS) Pas de traitement – surveillance régulière Progression vers Amylose AL, Myélome ou Plasmocytome solitaire: 1% par an	Myélome indolent ou latent (SMM) Pas de traitement – surveillance régulière Progression vers Myélome: 10% par an
--	---

Adapté d'après Myeloma UK Myeloma Diagnosis Pathway, avec permission.

RESSOURCES SUPPLEMENTAIRES

1. European Myeloma Network recommendations on tools for the diagnosis and monitoring of multiple myeloma: what to use and when. *Haematologica*. 2018; 103 (11): 1772-1784.
2. EHA-EMN Evidence-Based Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up of patients with multiple myeloma: Dimopoulos MA et al. *Nat Rev Clin Oncol*. 2025.