

UNIVERSITÉ FERHAT ABBAS SÉTIF 1
FACULTÉ DE MÉDECINE



DÉPARTEMENT DE PHARMACIE

Mémoire De Fin D'étude En
Vue De L'obtention Du Diplôme
De Docteur En Pharmacie

**ATTEINTE RENALE AU COURS DU MYELOME
MULTIPLE : EXPERIENCE AU SERVICE
D'HEMATOLOGIE DU CAC DE SETIF**

Soutenu publiquement le : 02 JUILLET 2023

Présenté et soutenu par :

- AYADI YASMINE
- BERBOUCHA ISLAM
- IMLOUL FARID
- KHERRAZ ROUMAISSA

Encadrant :

Dr. DJEBBAR YASSER : Maître-
assistant en Pharmacologie au
laboratoire central du CAC de Sétif.

Co-Encadrant :

Dr. SAADAOU SAOUSSENE :
Médecin chef du service d'Hématologie.

Jury d'évaluation:

President de jury:

Dr NEHAOUA MANEL : Assistante en
Hématologie.

Examineurs :

Dr MEDOUR NESRINE : Assistante
en Biochimie.

Dr TALHI ASMA : Assistante en
Pharmacologie.

Dr SELLAM Khadidja Assistante en
Hémobiologie.

Année universitaire 2022/2023

Abstract :**Introduction :**

Multiple myeloma (MM) is a malignant hematological disorder characterized by the uncontrolled proliferation of plasma cells, which are responsible for the secretion of complete or incomplete immunoglobulins.

Objectives :

The aim of this dissertation is to describe the clinical, biological, therapeutic, and evolutionary characteristics of renal involvement in multiple myeloma.

Materials and Methods :

This was a retrospective, descriptive, and analytical study conducted at the Hematology Department of CAC Sétif over a period of 4 months, from January 1st to April 30th, 2023. Data from new and archived medical records were imported into Excel and analyzed using SPSS software version 22.

Our study included:

Patients with MM and patients with multiple myeloma complicated by renal involvement.

Results and Discussion :

According to our study, MM predominantly affects elderly individuals, with a higher incidence in males. Various clinical and biological manifestations were observed in our population, with hematological manifestations being the most common (94% of cases), followed by bone involvement (85% of cases), infectious manifestations (10% of cases), and neurological manifestations (3% of cases).

On the biological level, hypercalcemia was found in 15% of cases, a monoclonal peak in serum protein electrophoresis (PBJ) in 69.6% of patients, and a positive urine protein electrophoresis (P24H) in 60.6% of cases. The distribution of monoclonal isotypes in our series highlighted a predominance of IgG (60.6%), followed by light chains (24.2%), IgA (9.1%), and IgD (6.1%). Among light chains, Lambda was predominant in 54.4% of cases, while Kappa was found in 45.5% of cases.

Regarding prognosis, 93.5% of patients were classified as stage III (A and B) according to the SD classification, and 97% as stage 3 according to the ISS classification, indicating a poor prognosis. In terms of renal involvement evaluation in MM, complete remission was observed in 18.2% of cases, partial remission in 21.2% of the population, minor remission in 18.2%, and no remission in 42.4% of cases.

Conclusion :

Renal involvement is a frequent complication of multiple myeloma, and it is often associated with an unfavorable prognosis, as observed in 28% of our study population. Our study revealed a correlation between renal involvement and hematological manifestations in patients with myeloma. Furthermore, evaluation of renal function showed a favorable response in 57.6% of patients receiving appropriate treatment, with complete remission in 18.2% of patients, partial remission in 21.2%, and minor remission in 18.2% of cases. However, further analysis and additional studies are needed to better understand this relationship and improve treatment prospects.

Keywords : multiple myeloma (MM) - renal involvement - predictive factors - prognostic factors - median survival.

Introduction :

MM est une hémopathie maligne caractérisée par la prolifération incontrôlée des plasmocytes, ces derniers sont responsables de la sécrétion ou non d'une Ig complète ou incomplète.

Objectifs :

L'objectif de ce mémoire est de décrire les caractéristiques cliniques, biologiques, thérapeutiques et évolutives de l'atteinte rénale au cours du myélome multiple

Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétro-prospective descriptive et analytique réalisée au niveau du service hématologie CAC Sétif sur une période de 4 mois allant du 1er Janvier jusqu'au 30 avril 2023.

A partir des dossiers médicaux des malades nouveaux et archivés, les données exploitées ont été importées sur Excel puis traitées par le logiciel SPSS version 22.

Notre étude a inclus :

Les patients atteints du MM et les patients atteints du myélome multiple compliqué par une atteinte rénale.

Résultats et discussion :

D'après notre étude nous avons constaté que le MM touche le sujet âgé, avec une prédominance masculine.

Plusieurs manifestations clinico-biologiques ont été enregistrées au sein de notre population, dominées par les manifestations hématologiques objectivées dans 94% des cas, suivies par l'atteinte osseuse retrouvée dans 85% des cas, puis les manifestations infectieuses dans 10% des cas et les manifestations neurologiques dans 3% des cas.

Sur le plan biologique une hypercalcémie a été retrouvée dans 15% des cas, une PBJ dans 69.6% des patients, une P24H positive dans 60.6% des cas. Une valeur de B2m supérieure à 5.5mg/l a été retrouvée pour la quasi-majorité des patients (85%), la répartition des isotypes monoclonaux de notre série souligne une prédominance des IgG soit 60,6%, ensuite vient les chaînes légères avec une fréquence de 24,2%, et enfin les IgA et IgD à des pourcentages respectifs de 9,1 % et 6,1%, avec une prédominance de la chaîne légère Lambda identifiée dans 54.4% des cas, alors que la chaîne légère Kappa a été retrouvée dans 45,5% des cas.

Sur le plan pronostic, 93.5% des patients ont été retrouvés au stade III (A et B) selon la classification SD, et 97% au stade 3 selon l'ISS, un pronostic estimé lourd.

D'après une évaluation de l'atteinte rénale au cours du MM :

Une rémission complète a été objectivée dans 18.2% des cas, une rémission partielle dans 21.2% de la population, une rémission mineure dans 18.2% et une absence de rémission dans 42.4% des cas.

Conclusion :

L'atteinte rénale est une complication fréquente du myélome multiple et son pronostic est souvent défavorable, elle a été notée chez 28% de notre population. Notre étude a observé une corrélation entre l'atteinte rénale et les manifestations hématologiques chez les patients atteints de myélome. De plus, l'évaluation de la fonction rénale a montré une réponse favorable chez 57,6% des patients sous traitement adapté, avec des rémissions complètes chez 18,2% des patients, partielles chez 21,2% et mineures dans 18,2% des cas. Cependant, une analyse plus approfondie et des études supplémentaires sont nécessaires pour mieux comprendre cette relation et améliorer les perspectives de traitement.

MOTS CLES : myélome multiple (MM) - atteinte rénale – facteurs prédictifs – facteurs pronostiques – médiane de survie.

RESUME