

# Les soins de support dans le cadre de la prise en charge de la maladie osseuse au cours du myélome multiple

**Auteurs :** Aberkane.M ; Abderrahmani.S ; Ghassoul.Y ; Youbi.MA ; Belkacemaoui.N ; Baghdad.S HMRU Oran.

**Introduction :** La maladie osseuse du myélome est une complication dévastatrice du myélome multiple (MM). Plus de 80 % des patients atteints de MM souffrent de lésions osseuses destructrices, entraînant des douleurs, des fractures, des problèmes de mobilité et des déficits neurologiques. L'augmentation de l'ostéoclastogenèse avec suppression de l'activité ostéoblastique est le principal mécanisme de la maladie osseuse.

**Patients et méthodes :** Notre étude est rétrospective, elle concerne les patients atteints de MM avec complications osseuses pris en charge au niveau du service d'hématologie de l'hôpital militaire universitaire d'Oran sur une période de 9 ans. Le but de cette étude est de définir les caractéristiques de l'atteinte osseuse au cours du myélome et des modalités de prise en charge.

**Résultats :** entre janvier 2015 et décembre 2023, 112 patients (pts) atteints de MM sont suivis en hématologie dont 85 présentaient des lésions ostéolytiques soit 75,9%.

L'âge médian au diagnostic est de 65 ans avec des extrêmes allant de 27 ans à 84 ans et selon le sexe notre série comporte 52 hommes (61%) et 33 (39%) femmes avec un sex ratio à 1,57, Le type des lésions osseuses : Géodes 49 patients (57%) ; Tassements vertébraux 53 patients (62%) ; Fractures pathologiques 7 patients (8%) ; Plasmocytomes osseux 17 patients (20%), La compression médullaire est retrouvée chez 7 patients (8%), les lésions osseuses invalidantes ont été notées chez 54 patients (64%). Tous les patients ont reçu les bisphosphonates (acide zolédronique) pour une durée du traitement variée entre 5 à 24 mois, l'amélioration du pronostic fonctionnel est observée chez 42/54 patients (78%).

caractéristiques	N=85 (pts)	%
Age médian	65 ans [ 27 – 84]	
Sex ratio	1,57	
<b>Siege des lésions osseuses</b>		
Géodes	49	57 %
Tassements vertébraux	53	62 %
Fractures pathologiques	07	08 %
Plasmocytomes osseux	17	20 %
Compression médullaire	07	08 %
Lésions osseuses invalidantes		
Oui	54	64 %
Non	31	36 %
Bilan dentaire pré thérapeutique (prévention ostéonécrose de la mâchoire)	67	79%
<b>Traitement</b>		
Antalgiques (selon palier OMS)	76	89%
Laminectomie	7	8%
TRT orthopédique	7	8%
Radiothérapie décompressive	7	
<b>Biphosphonates : Acide zolédronique (A.Z)</b>		
AZ 4 mg perfusion 30mn	85	100%
AZ 3mg perfusion 2heures *	52	61%
	33	39%
<b>Durée du traitement</b>		
18 - 24 mois**	30	35%
05 -08 mois***	55	65%
<b>Devenir :</b>		
Amélioration du pronostic fonctionnel	42/54	78%
Aggravation par progression du MM	12/54	22%

**Discussion :** Dans la maladie osseuse du myélome, les lésions peuvent prendre la forme d'une lésion lytique discrète classique (radio transparente, plasmocytome), ou de lésions lytiques multiples affectant n'importe quelle partie du squelette, de préférence la colonne vertébrale, le crâne et les os longs. Elle représente la principale cause de morbidité. La destruction osseuse et le manque de formation osseuse sont les principaux facteurs de développement de la maladie osseuse dans le myélome. Les bisphosphonates altèrent l'ostéoclastogenèse et ostéoclastes est inhibent la maturation et de la formation des ostéoclastes. Les bisphosphonates doivent être administrés jusqu'à 2 ans s'ils sont bien tolérés et peuvent être arrêter si stabilisation des lésions après intensification et autogreffe de cellules souches. Le traitement par bisphosphonates en association avec un traitement anti-myélome reste la pierre angulaire de la prise en charge des maladies osseuses liées au myélome.

**Conclusion :** L'atteinte osseuse du myélome est une complication dévastatrice du MM, ce qui constitue l'une des principales causes de morbidité et d'invalidité dans cette maladie, d'où l'exigence d'une prise en charge adéquate pour améliorer la qualité de vie. Les bisphosphonates constituent le traitement de référence en attendant la généralisation des thérapies ciblées qui semblent très prometteuses.