

P96 SOINS DE SUPPORT ET MYELOME MULTIPLE :

EPO DANS LA PRISE EN CHARGE DE L'ANEMIE

F. OUAD-FEUL, L. CHERIF LOUAZANI, M. RAMAOUN

SERVICE D'HEMATOLOGIE Hôpital Frantz Fanon (CHU BLIDA)

INTRODUCTION

- ❖ Le **myélome multiple** est une hémopathie maligne caractérisée par la prolifération des plasmocytes qui interfère avec la production des cellules sanguines.
- ❖ Les soins de support jouent un rôle important dans la gestion du myélome multiple.
- ❖ Le traitement de l'**anémie** longtemps limité aux transfusions.
- ❖ L'**érythropoïétine humaine recombinante (EPO)** pourra être utilisée pour traiter une anémie symptomatique.
- ❖ Ce qui permet de diminuer la fréquence des transfusions et leurs effets secondaires.

LE BUT DE NOTRE ETUDE

- ❖ Evaluer l'**efficacité** de l'EPO dans le traitement de l'anémie chez les patients atteints du MM.
- ❖ Rôle dans l'**amélioration de la qualité de vie** des patients au service d'hématologie du CHU Blida durant la période **Janvier 2023 au mars 2024**.

MATERIELS ET METHODES

- ❖ Il s'agit d'une étude rétrospective observationnelle, sur une période de 1 an. (Janvier 2023 au mars 2024). Date de point mars 2024.
- ❖ Sur dossiers médicaux avec toutes les données cliniques, radiologiques, biologiques

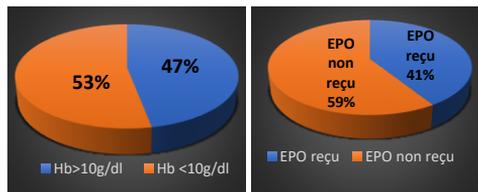
RESULTATS

1. Epidémiologie :

- ❖ Durant cette période, nous rapportons **120 patients MM** pris en charge.
- ❖ Médiane d'âge est de **67 ans** [87- 36].
- ❖ Sex ratio= **1.42** (64H/ 56F).

2. Présentation et caractéristiques cliniques :

- ❖ **47 %** ont une **anémie <10g/dl** au départ, dont **16 % <07g/dl**.
- ❖ Parmi ces patients anémiques, **19 %** ont reçu de l'Epo dont **70 %** sont de sexe **masculin**.
- ❖ Tous classés **stade III** (Salmon et Durie).
- ❖ **65 %** ont une **atteinte rénale** avec une clairance à la créatinine inférieure à 30 ml/min.



RESULTATS

- ❖ **70 %** ont un pic d'Ig $\geq 20\text{g/l}$ [20-50 g/l].
- ❖ Délai moyen entre le diagnostic et l'introduction de l'EPO est de **3 mois** [1-11].

3. Protocole de chimiothérapie lors d'introduction de l'EPO :

Protocole	VTD	VD	PAD	VCD	CD
% des patients	43 %	22 %	22%	09%	04%

4. le statut de réponse thérapeutique :

Statut de la réponse thérapeutique	RC	VGPR	RP	Echec	Progression	Évaluation non faite
% des patients	09 %	04 %	39 %	22 %	13 %	13 %

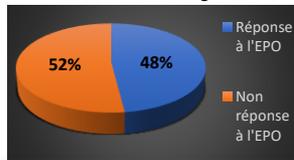
5. Nombre d'injection d'EPO reçu

- ❖ **1 injection d'EPO de 40000 UI/ semaine**

Nbr d'injections	16	12	08	04	02	01
% des patients	04 %	13 %	43 %	35 %	04 %	04%

6. Réponse à l'EPO :

- ❖ Avant l'introduction de l'EPO, **60 %** des patients anémiques était **dépendants aux transfusions** (1 et 7 CGR).
- ❖ On a obtenu **48 % de bonne réponse** avec une **Hb > à 10 g/dl**.
- ❖ On a pu **éviter** les transfusions sanguines chez **11 patients** (19%).



COMMENTAIRES ET CONCLUSION

- ❖ L'**anémie** retrouvée chez **60 à 70 %** des patients atteints de MM nouvellement diagnostiqué (**NDMM**), **>40 %** les myélomes réfractaires (**RRMM**).
- ❖ La **physiopathologie** de l'anémie dans le MM est **multifactorielle** ce qui rend sa **prise en charge difficile**.
- ❖ Les **transfusions** sanguines permettent une **correction rapide** mais **transitoire** de l'anémie avec des **risques majeurs**.
- ❖ L'utilisation des agents stimulant l'érythropoïèse (ASE) : l'EPO est une **alternative** recommandée par la société américaine d'hématologie (ASH) et la société américaine d'oncologie (ASCO).
- ❖ Elles permettent **d'augmenter durablement** le taux d'Hb, **diminuant la fréquence** de recours aux transfusions sanguines.
- ❖ Elles permettent **d'améliorer la qualité de vie** en diminuant les symptômes majeurs de l'anémie tel que l'asthénie.
- ❖ L'administration est **simple** ce qui offre aux patients un **haut confort**.
- ❖ Néanmoins le **risque thromboembolique** majeur limite leurs utilisation surtout chez les patients à haut risque.

BIBLIOGRAPHIE

- Supportive care in multiple myeloma Artur Juczyszyn Plasma Cell Dyscrasia Center, Department of Hematology, Jagiellonian University Medical College, .
- Soins de support et myélome multiple, Didier KAMIONER.
- Use of Erythropoietin in Patients with Multiple Myeloma G. Egerer C. Hartera Karthaus A.D. Hoa H Johanneskrankenhaus Bielefeld, Germany