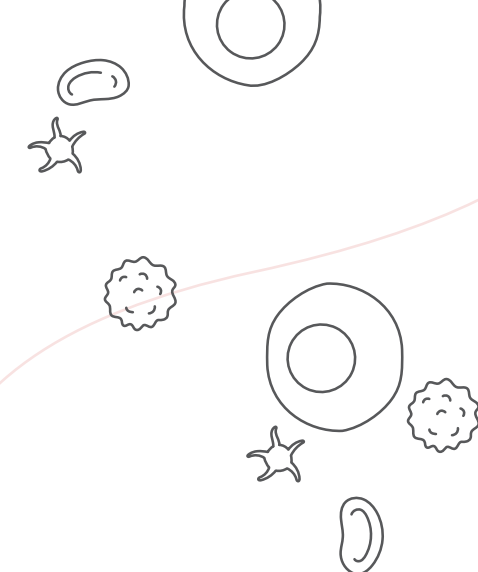


# Myélome multiple

*Brochure d'information pour les personnes concernées*



# Chères patientes et chers patients, chers concernés,

Le diagnostic de myélome multiple représente souvent un profond bouleversement dans la vie de toutes les personnes concernées. La complexité de la maladie et la multitude d'informations qui vous seront transmises pendant le diagnostic et pendant le traitement peuvent être accablantes. De nombreuses discussions nous ont appris qu'il est souvent difficile de traiter toutes les informations pertinentes et d'obtenir une image claire de la situation.

Avec cette brochure, nous souhaitons vous accompagner et vous soutenir tout au long de votre parcours. Elle a pour but de vous expliquer les aspects essentiels du myélome multiple, du diagnostic et des options de traitement possibles. Elle doit vous aider à mieux comprendre le contexte et vous donner la possibilité d'accéder à tout moment aux informations transmises. Nous vous encourageons à utiliser activement cette brochure et à en faire un compagnon personnel tout au long de votre parcours avec votre maladie. Vous trouverez délibérément de l'espace pour vos propres notes dans les différentes sections. N'hésitez pas à inscrire directement sur la brochure les questions, réflexions ou informations importantes que vous recevrez lors de vos entretiens avec votre médecin ou d'autres professionnels.

## Sommaire

***Le myélome multiple***

***Symptômes***

***Diagnostic***

***Traitement***

***Traitement après récurrence***

***Soutien au quotidien***

# Myélome multiple

## Maladie du système hématopoïétique<sup>1,2</sup>

Le **myélome multiple** est un **cancer malin de la moelle osseuse**.

On observe une **multiplication incontrôlée des plasmocytes malins**.



## Origine du myélome multiple<sup>1,2</sup>

**Les plasmocytes sains** font partie des globules blancs et produisent des anticorps pour combattre les infections.

**Les cellules myélomateuses sont des plasmocytes malins. Elles sont causées par des modifications génétiques.** Ces modifications malignes concernent souvent des gènes responsables de la **croissance et de la mort des cellules**. En raison de ces modifications, les plasmocytes peuvent croître et se multiplier de manière incontrôlée, entraînant la formation de cellules myélomateuses.

Les causes exactes de ces modifications génétiques **ne sont pas encore complètement élucidées**.

Dans la plupart des cas, le myélome multiple se développe à partir d'un **précurseur, la MGUS**.

La MGUS signifie «gammopathie monoclonale de signification indéterminée». La MGUS décrit une maladie **bénigne sans symptômes de maladie**. L'état MGUS est caractérisé par une **quantité élevée de protéine sanguine produite par des plasmocytes**. **La MGUS n'est pas un cancer ou une maladie**. Le terme myélome multiple latent (Smouldering Multiple Myeloma, SMM) décrit un **stade asymptomatique entre la MGUS et un myélome multiple**. Le SMM est caractérisé par une **augmentation de l'incidence des plasmocytes dans la moelle osseuse et par une multiplication encore plus importante des protéines sanguines** par rapport à la MGUS.

### La MGUS

Pas de symptômes, augmentation du taux de protéine monoclonale, signes mineurs de cellules myélomateuses nuisibles

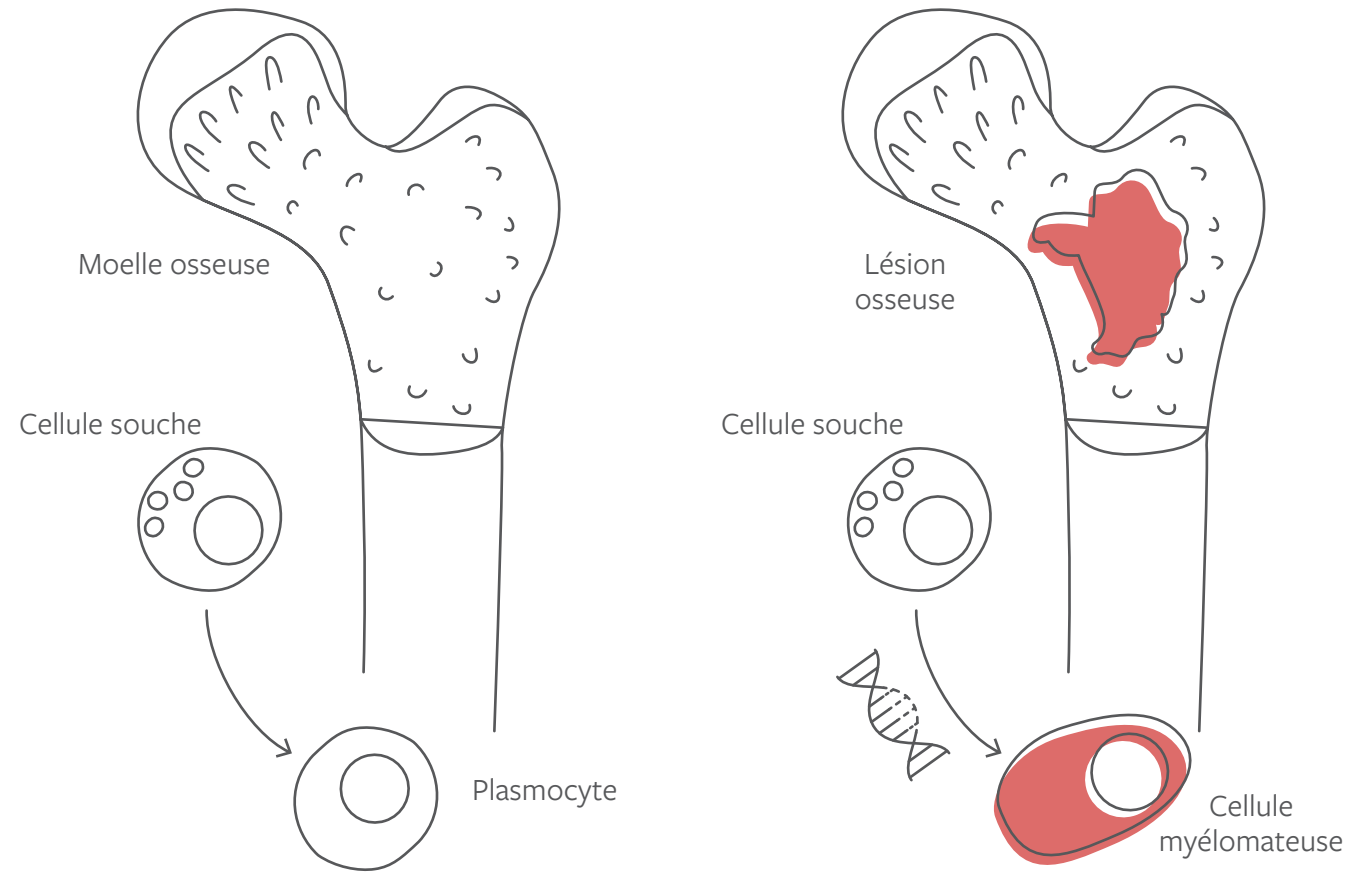
### SMM

Pas de symptômes, augmentation du taux de protéine monoclonale ou présence de plus de 10 % de plasmocytes dans la moelle osseuse

### Myélome multiple

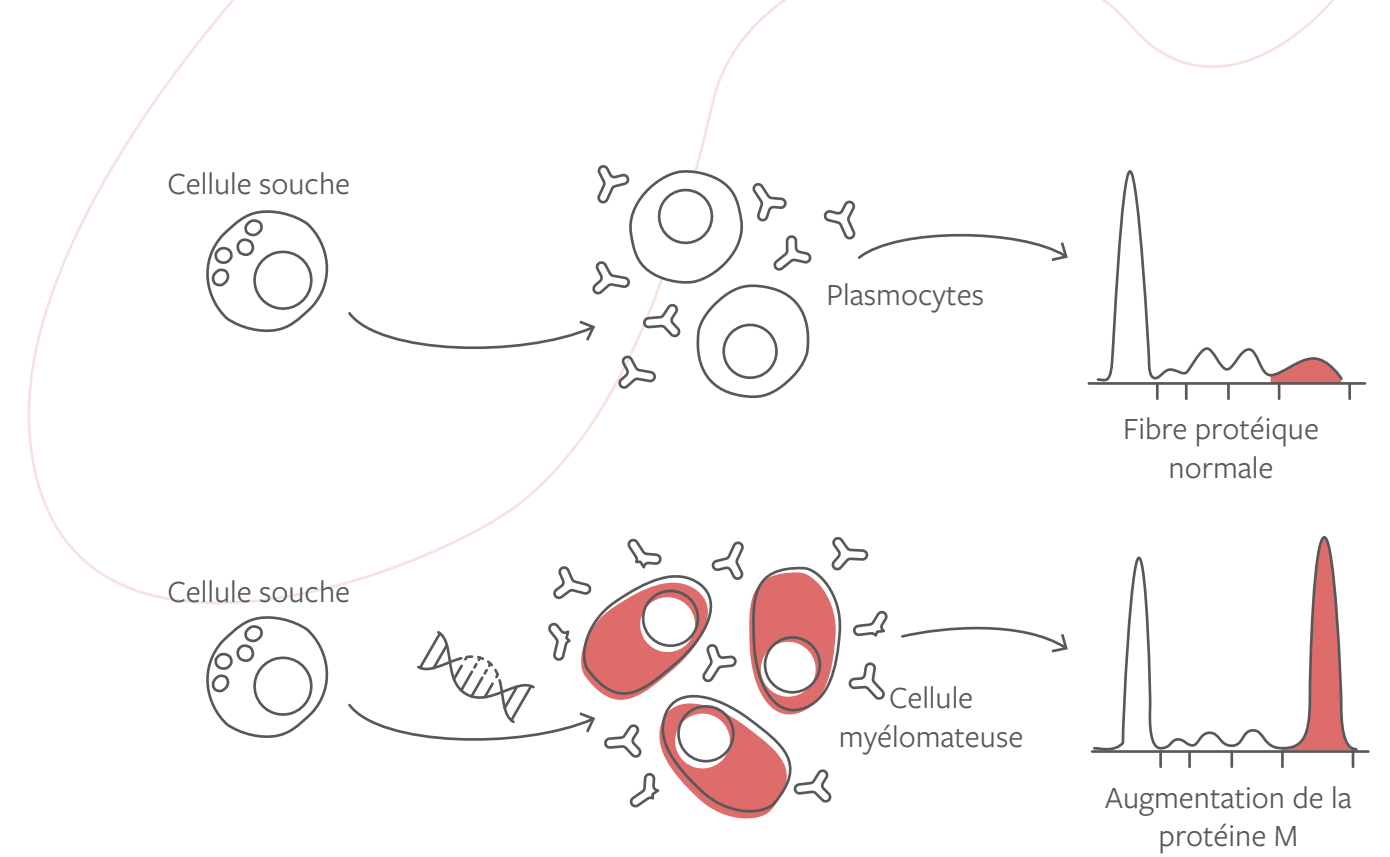
Symptômes, détection de cellules myélomateuses

## Myélome multiple – Qu'est-ce que c'est ?<sup>1,2</sup>

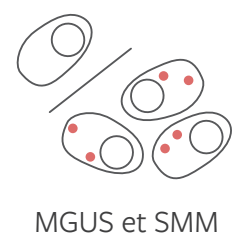
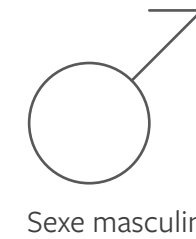
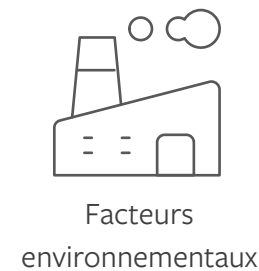


Les **cellules myélomateuses** s'accumulent dans la **moelle osseuse** et y déplacent les **cellules souches**, perturbant ainsi la production normale de cellules sanguines saines. De plus, les os sont dégradés aux endroits touchés et endommagés. Les **cellules myélomateuses affectent la formation**

**normale du sang**, entraînent **des dommages osseux** et **affaiblissent le système immunitaire**. Les cellules myélomateuses ne peuvent **pas produire d'anticorps fonctionnels** – à la place, **des anticorps défectueux** ou **des composants de ceux-ci**, appelés **protéines M** sont produits.

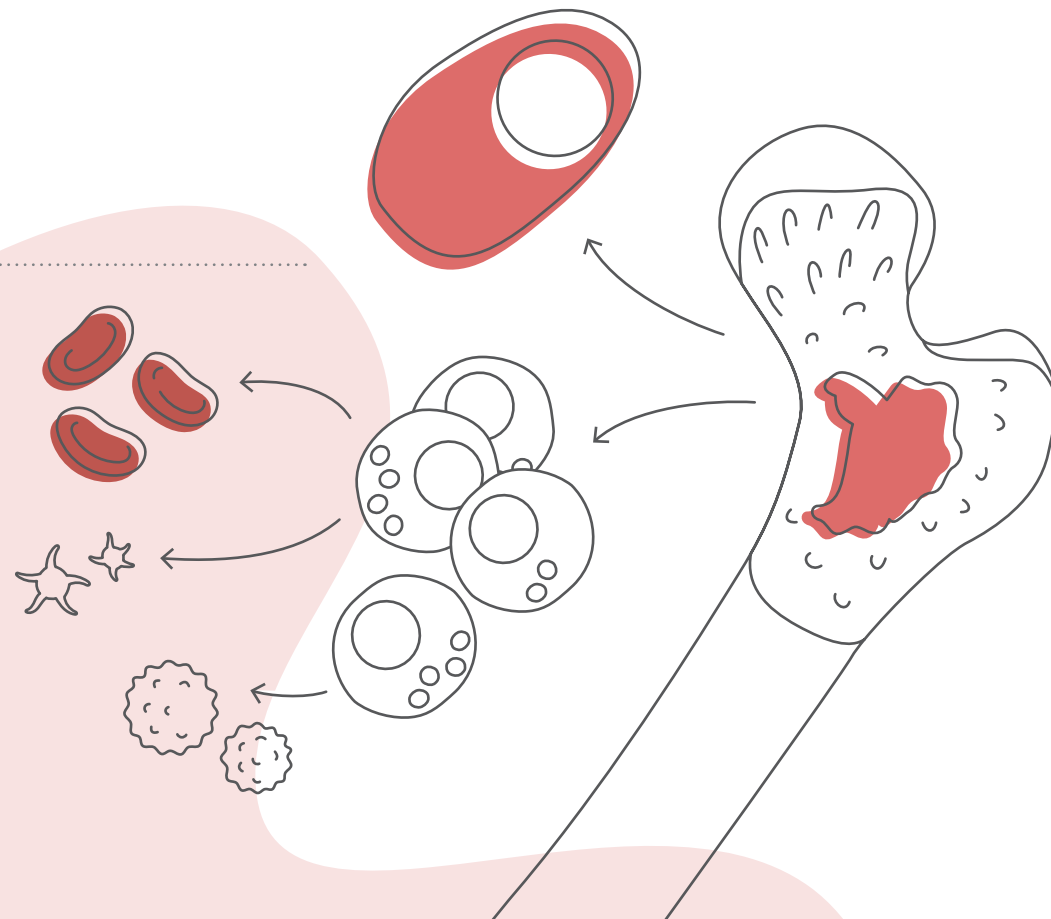


**Certains facteurs peuvent favoriser l'apparition d'un myélome multiple. Parmi ces éléments :**<sup>1,2</sup>



# Symptômes<sup>1,2</sup>

Les symptômes surviennent lorsque les cellules myélomateuses se propagent dans la moelle osseuse, empêchent la formation normale du sang et détruisant la structure osseuse.



## Voici les symptômes que vous pourriez remarquer:

Production de protéines inutiles et endommagées  
■ Infections récurrentes (p. ex. pneumonie)

Production de grandes quantités de protéine M  
■ Urine mousseuse

Perturbation de la formation normale de sang  
■ Fatigue, manque de force et essoufflement

Prolifération excessive des cellules souches dans la moelle osseuse  
■ Douleurs dorsales, douleurs osseuses et fractures  
■ Maladies du système nerveux

Autres symptômes :

- Somnolence, confusion ou troubles du rythme cardiaque
- Sueurs nocturnes
- Perte de poids

### Les symptômes suivants peuvent être observés lors d'un examen effectué par un professionnel de santé :

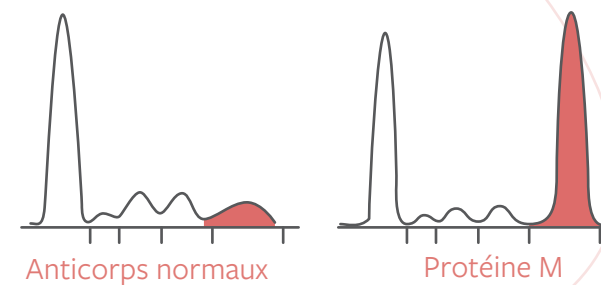
- Protéine M dans le sang ou l'urine
- Faible taux de cellules sanguines
- Taux trop élevés de calcium dans le sang
- Trouble de la fonction rénale

Les symptômes évocateurs d'un myélome multiple peuvent également indiquer d'autres maladies. Si un ou plusieurs des symptômes ci-dessus persistent pendant une période prolongée, n'hésitez pas à consulter votre médecin traitant.

# Diagnostic

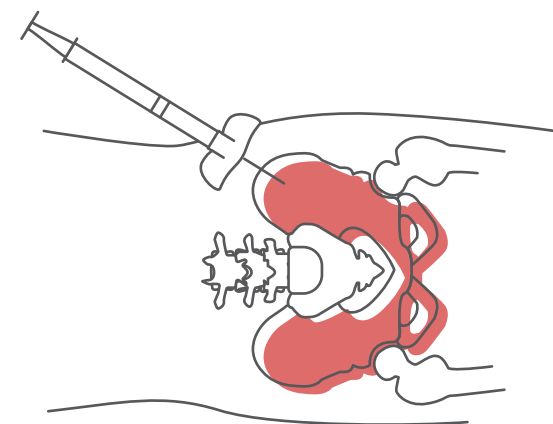
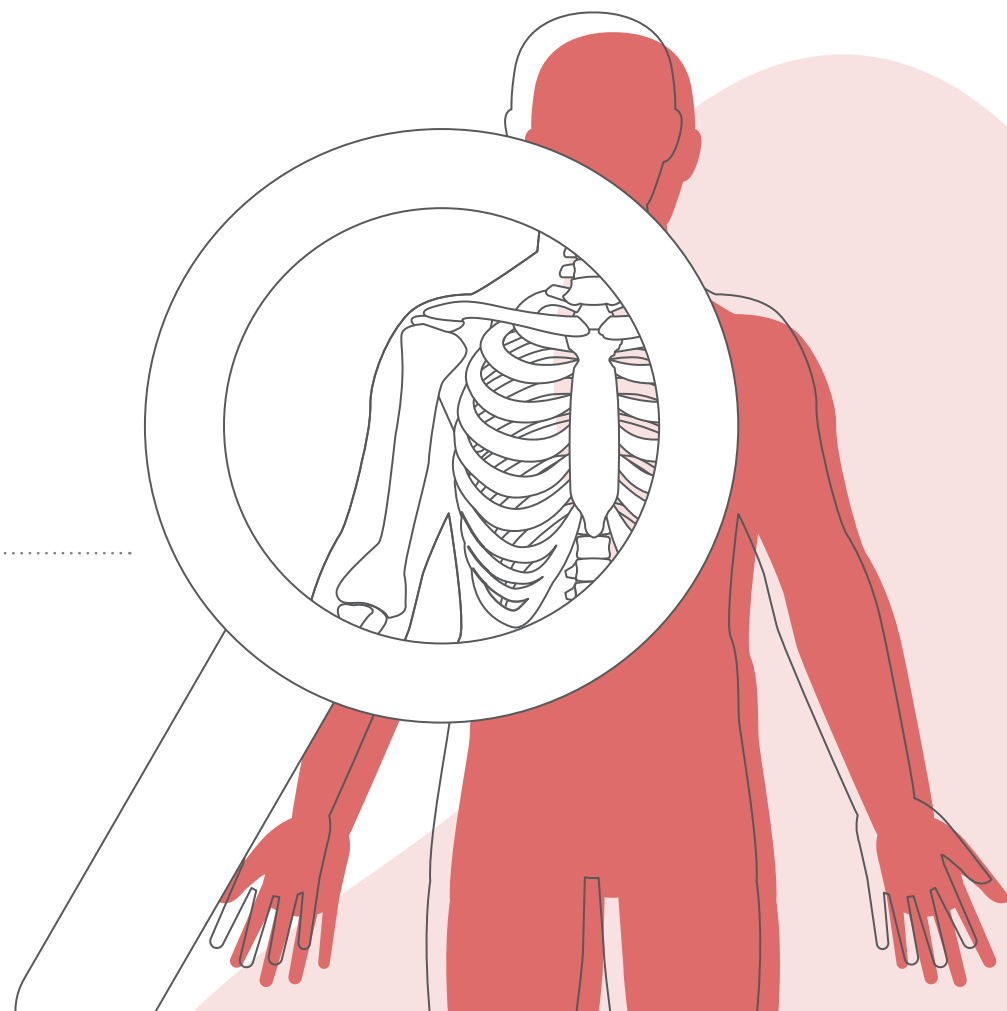
## et examen du statut de la maladie<sup>1-4</sup>

Le myélome multiple peut être diagnostiqué par une combinaison de différentes méthodes. Des examens seront réalisés pendant votre traitement pour déterminer si vous répondez à votre traitement.



### Analyses de sang

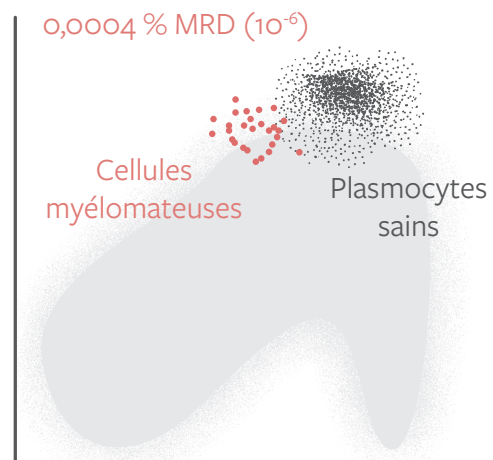
Les cellules myélomateuses produisent une grande quantité d'anticorps connus sous le nom de **protéine M**. Une **concentration élevée** de la protéine M est un signe de myélome multiple. La quantité de protéine M est détectée par une électrophorèse des protéines sériques.



### Examen moelle osseuse

Pour l'examen de la moelle osseuse, il est possible d'aspirer une petite quantité de **liquide médullaire** ou de prélever un **échantillon de tissu**. Cet examen vous sera effectué pour:

- confirmer le **diagnostic**.
- **évaluer la progression de la maladie** (degré d'avancement).
- choisir le **traitement et surveiller**.
- **détecter les complications** (problèmes avec d'autres cellules sanguines).
- **détecter les récives**.



### Négativité de la MRD (Maladie résiduelle minimale)

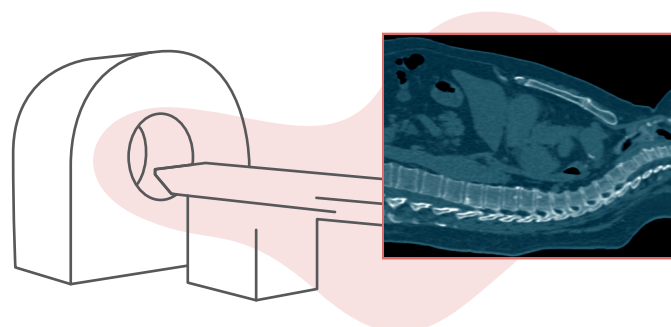
La négativité de la MRD désigne l'état dans lequel **aucun résidu minimal de la maladie n'est détectable dans le corps**. La négativité de la MRD indique que le nombre de **cellules myélomateuses restantes est si faible qu'elles ne peuvent plus être détectées par les méthodes hautement sensibles actuellement disponibles**.

Pour mesurer la négativité de la MRD, des échantillons sont prélevés dans la moelle osseuse ou le sang périphérique.

### Techniques d'imagerie

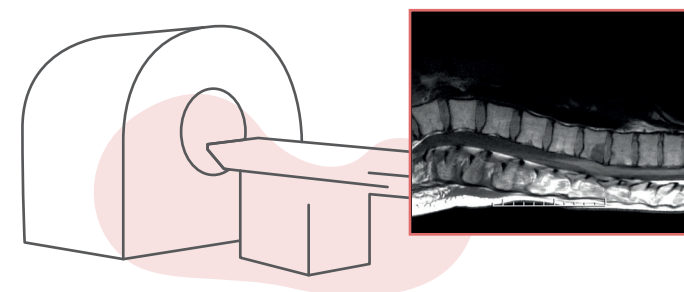
Les techniques d'imagerie permettent de détecter des modifications osseuses. Les examens sont effectués pour:

- détecter les lésions osseuses.
- déterminer la propagation de la maladie dans le corps.
- choisir le traitement et surveiller.
- détecter les complications (fractures ou infections).



### TDM (Tomodensitométrie)

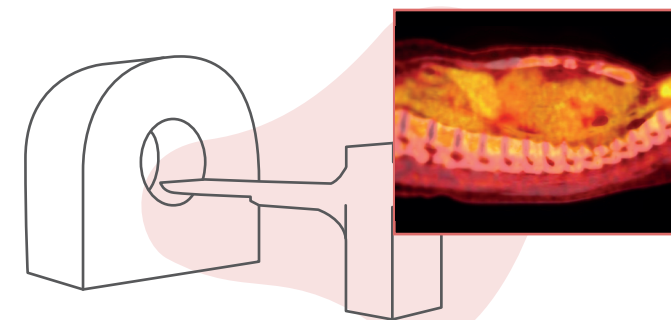
Les rayons X **génèrent des images transversales de votre corps**. La TDM permet d'absorber des lésions osseuses, des modifications de la moelle osseuse, des tissus mous, des organes et des ganglions lymphatiques, ainsi que des vaisseaux sanguins lors de l'utilisation de produits de contraste.



### IRM (Imagerie par résonance magnétique)

Un examen IRM utilise **de puissants champs magnétiques et ondes radio pour produire des images détaillées de l'intérieur du corps**.

L'IRM permet d'examiner les tissus mous, les tumeurs et les lésions, la moelle osseuse, le cerveau et la moelle épinière, le coeur et la cage thoracique, ainsi que l'abdomen et le bassin.



### TEP-TDM Tomographie par émission de positons (PET)

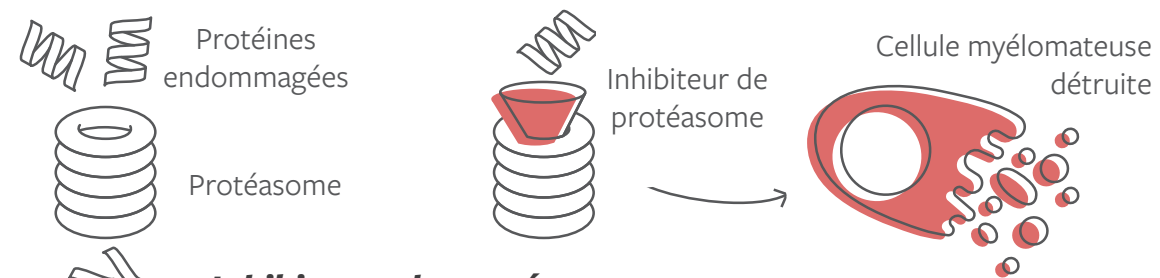
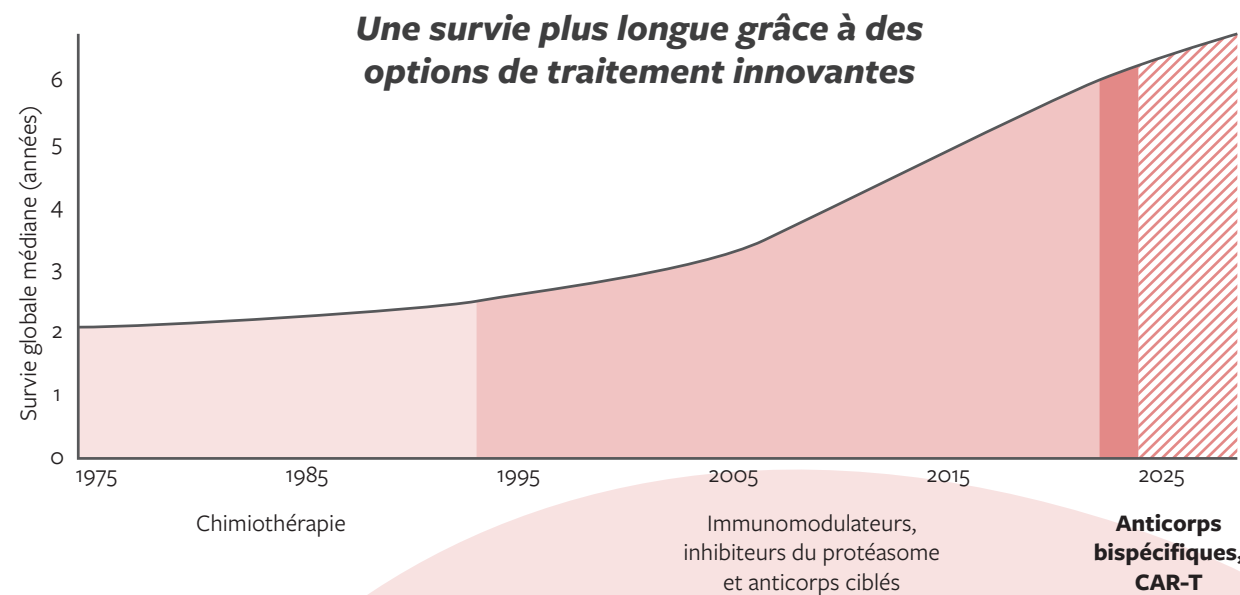
Tomodensitométrie (TDM)

Une forme de **glucose avec marqueur radioactif est injectée dans la circulation sanguine**. Le glucose est absorbé par les cellules. **Les cellules myélomateuses ont une forte consommation de glucose** et peuvent ainsi être détectées. Le traitement peut être surveillé par TEP-TDM.

# Traitement<sup>1,2,5,6</sup>

De nombreuses options de traitement innovantes sont disponibles pour le traitement du myélome multiple.

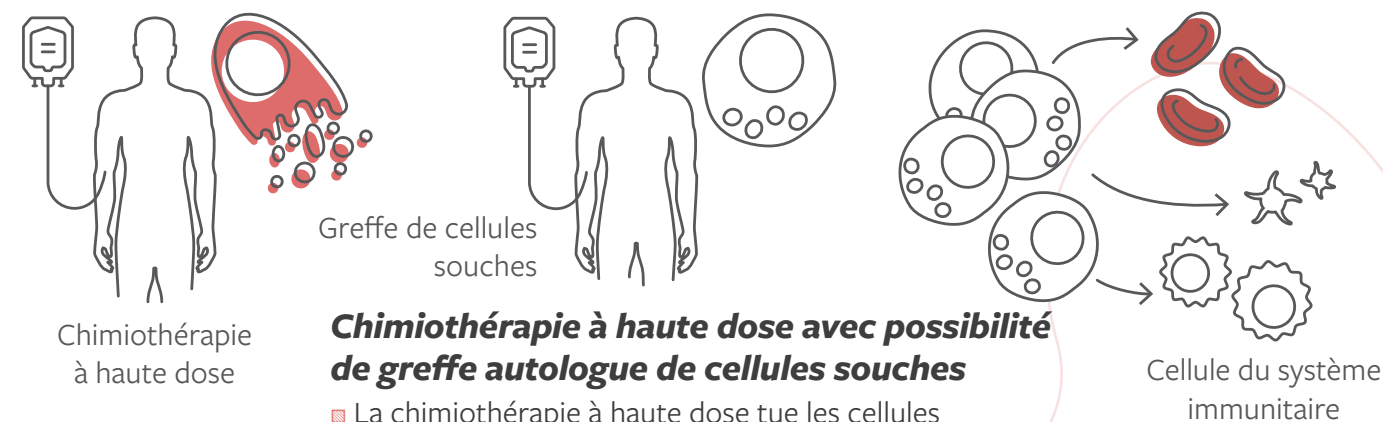
Le myélome multiple n'est pas encore une maladie curable. **Avec le développement de nouveaux traitements, de nombreuses combinaisons sont disponibles.** Cela se traduit par une amélioration de la survie pendant des années.



## Inhibiteurs de protéasome

Dans chaque cellule, les protéines sont synthétisées et décomposées. Les protéasomes décomposent les protéines endommagées ou devenues inutiles.

- Bloquer les inhibiteurs de protéasome
- Les protéines endommagées ou inutiles ne peuvent plus être décomposées
- **Les protéines endommagées ou inutiles s'accumulent particulièrement dans les cellules myélomateuses, entraînant leur mort**



## Chimiothérapie à haute dose avec possibilité de greffe autologue de cellules souches

- La chimiothérapie à haute dose tue les cellules myélomateuses dans la moelle osseuse
- Des cellules souches saines sont introduites dans le sang par la greffe de cellules souches
- **De nouvelles cellules souches s'installent dans le sang et peuvent former des cellules saines du système sanguin**



# Traitement

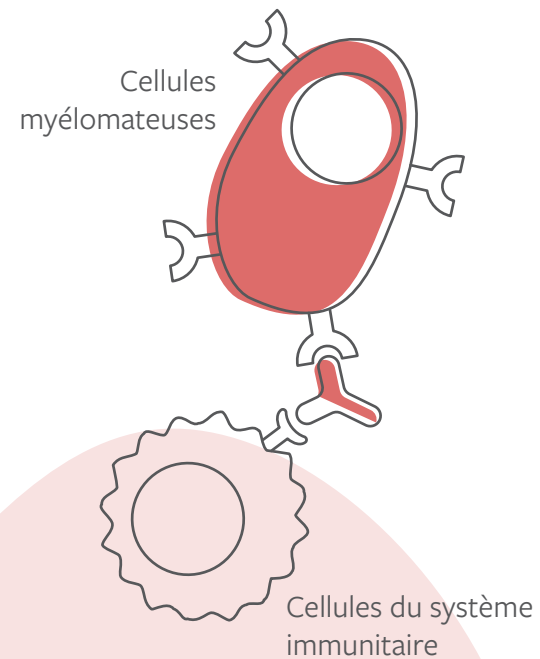
## après récurrence<sup>7,8</sup>

Bien que les possibilités de traitement s'améliorent en permanence, le **myélome multiple n'est pas encore curable**. Cela signifie que le myélome multiple peut réapparaître. La récurrence peut être retardée par un traitement de mois ou de plusieurs années.

En cas de récurrence des maladies, il existe également des **possibilités de traitement efficaces et innovantes**.

Il s'agit notamment des anticorps bispécifiques et de la thérapie CAR-T. Les anticorps bispécifiques relient les cellules myélomateuses aux cellules immunitaires. Ce processus active les cellules immunitaires et tue de manière ciblée les cellules myélomateuses.

Dans une thérapie CAR-T, des cellules immunitaires propres aux patients sont prélevées. Ces cellules sont génétiquement modifiées pour reconnaître et combattre les cellules myélomateuses. Les patient(e)s reçoivent leurs propres cellules par perfusion, sans don de tiers.

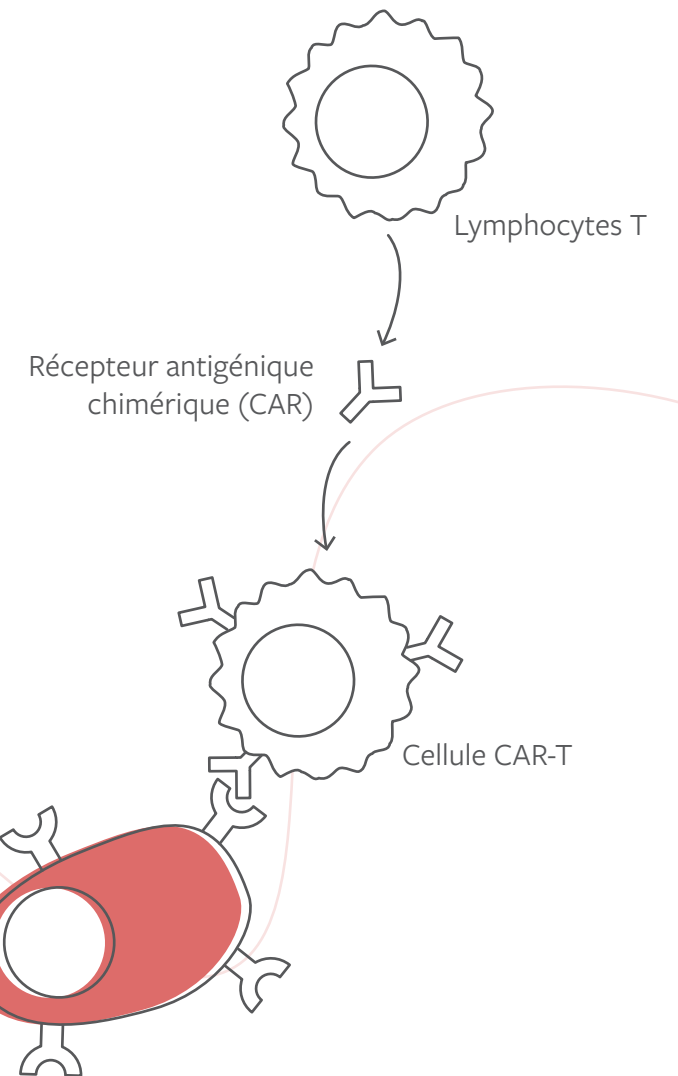


Lors du traitement par des anticorps bispécifiques, des effets indésirables spécifiques au traitement peuvent survenir, ou par thérapie CAR-T.

Les effets indésirables qui peuvent survenir sont les suivants :

- Fatigue
- Frissons
- Fièvre
- Maux de tête
- Douleurs articulaires
- Troubles cognitifs
- Trouble de la conscience
- Hallucinations
- Convulsion épileptique

Veuillez contacter immédiatement votre équipe médicale si vous ressentez un quelconque effet indésirable.



# Soutien

Demandez conseil à votre équipe médicale sur les mesures de soutien telles que la diététique, la psychologie et la physiothérapie. Ils vous aideront volontiers à trouver le soutien approprié.

Vous trouverez de plus amples informations et du soutien pour votre vie quotidienne avec un myélome multiple ici :

## **Myélome Patients Suisse MPS**

[multiples-myelom.ch/de/qui-sommes-nous//](https://multiples-myelom.ch/de/qui-sommes-nous//)

## **Ligue suisse contre le cancer**

[liguecancer.ch/a-propos-du-cancer](https://liguecancer.ch/a-propos-du-cancer)

## **Vivre avec le cancer**

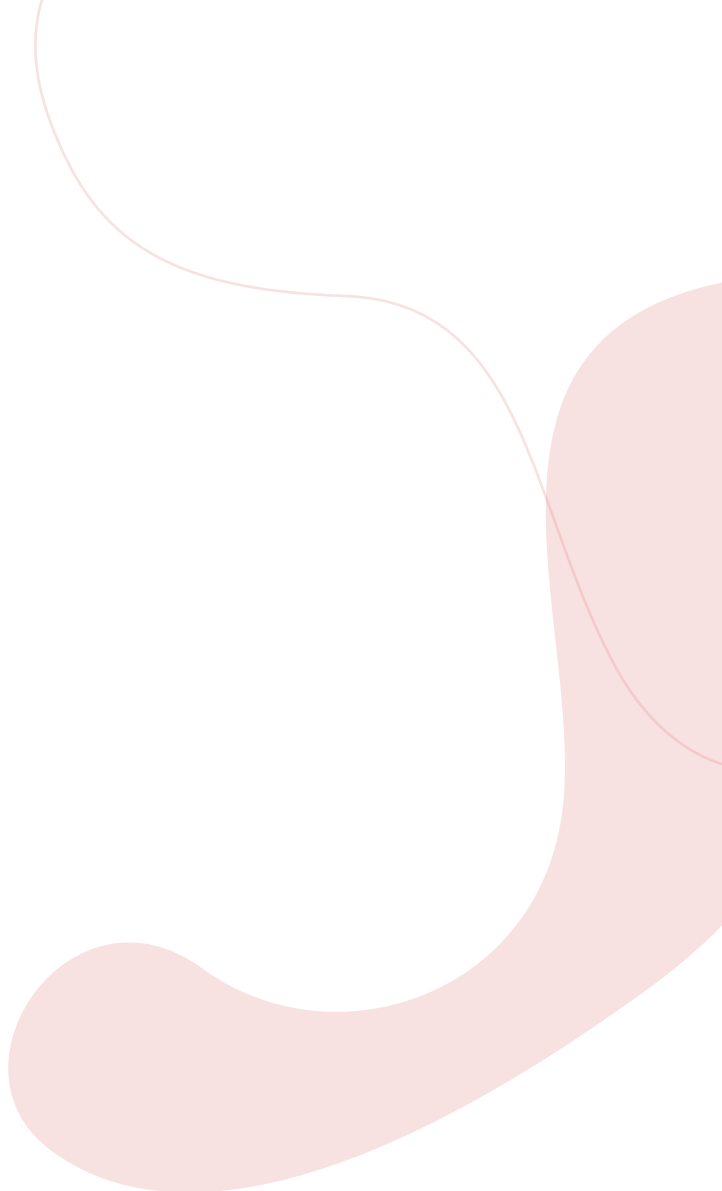
[lebenmitkrebs.ch/artikel/myelom-patienten-schweiz](https://lebenmitkrebs.ch/artikel/myelom-patienten-schweiz)

# Références

- [1] Multiples Myelom – Plasmazellmyelom. Krebsliga Schweiz, Bern. 2018. Disponible à l'adresse: <https://www.liguecancer.ch/a-propos-du-cancer/les-differents-types-de-cancer/le-myelome-multiple> – Dernier accès octobre 2024.
- [2] Myélome Patients Suisse MPS Multiples Myelom Allgemeines zur Therapie. 2016. Disponible à l'adresse: <https://multiples-myelom.ch/fr/quest-ce-que-le-myelome-multiple-plasmocytome/> – Dernier accès octobre 2024.
- [3] Myélome multiple: diagnostic et perspectives thérapeutiques smf-2013-01586.pdf (swisshealthweb.ch) – Dernier accès octobre 2024.
- [4] Minimale Resterkrankung (MRD) MRD-Diagnostik beim Myelom: reif für die klinische Routine? - Onkologie - Universimed - Knowledge that matters – Dernier accès octobre 2024.
- [5] Multiples Myelom – Schritt für Schritt neue Lebensperspektiven. Disponible à l'adresse suivante: <https://pharma-fakten.de/news/multiples-myelomschrittfuer-schritt-neuves-perspectives/> – Dernier accès octobre 2024.
- [6] Lymphom.ch Patientennetz Schweiz. Disponible à l'adresse: <https://www.lymphome.ch/lymphome/shop/produkte/Polyneuropathie.php> – Dernier accès octobre 2024.
- [7] Bispezifische Antikörper in der Therapie des Multiplen Myeloms. Disponible à l'adresse: <https://www.rosenfluh.ch/media/onkologie/2024/02/Bispezifische-Antikoerper-in-der-Therapie-des-Multiplen-Myeloms.pdf> – Dernier accès octobre 2024.
- [8] Bispezifische Antikörper – Akute Nebenwirkungen der Therapie. Disponible sur: <https://www.rosenfluh.ch/onkologie-2024-02/bispezifische-antikoeper-akute-nebenwirkungen-der-therapie> – Dernier accès octobre 2024.

**Utilisez cet espace pour prendre des notes supplémentaires**

A large rectangular area defined by a dotted border, intended for taking additional notes. The area is mostly empty, with a decorative pink wavy shape at the bottom right corner.



CP-487465\_11.2024

© Janssen-Cilag AG, a Johnson & Johnson company, Gubelstrasse 34, CH-6300 Zug

**Johnson&Johnson**