



## #2000053 Profil épidémiologique, clinique et biochimique des immunofixations sériques au service de biochimie au CHU Mohamed VI Oujda .

F. Aziz <sup>1</sup>, \*E.M. El Bouchtili <sup>1</sup>, \*D. El Moujtahide <sup>1</sup>, M. Choukri <sup>1</sup>.

### Objectifs

L'objectif de notre étude est de décrire le profil épidémiologique, clinique et biochimiques des immunofixations sériques dans notre laboratoire.

### MATERIEL ET METHODE :

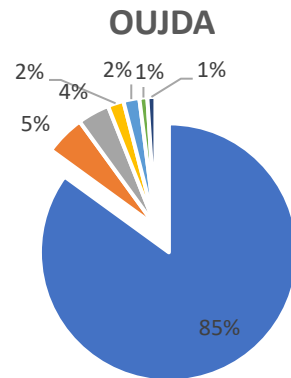
Il s'agit d'une étude rétrospective de 9 mois allant du 01 /01/2020 AU 30 /09/2020.

L'immunofixation est réalisée avec HYDRASIS 2 scan Sebia.

L'immunofixation est basé sur le principe de l'électrophorèse sur gel d'agarose suivie d'une immunofixation. Après séparation des protéines sériques en fonction de leur charge, le gel est incubé avec différents antisérums spécifiques ciblés contre: Chaînes lourdes Gamma- (IgG), Alpha- (IgA), Mu- (IgM) Chaînes légères libres et liées Kappa ( $\kappa$ ) et Lambda ( $\lambda$ ). Le gel est ensuite traité afin d'éliminer l'excès d'antisérums avant l'étape finale de coloration. Le gel est interprété visuellement pour taper toutes les immunoglobulines.

- 653 échantillons ont été traités avec un sexe ratio de 0.8.
- Les services demandeurs sont médecine internes (45%), service des externes (16%), néphrologie (13%), dermatologie (7%) rhumatologie (7%), neurologie (5%), gastroentérologie (2%) pneumologie (2%) cardiologie (2%) et anesthésie réanimation (1%).
- Le profil immunologique est le suivant : 85% présentaient une immunofixation négative, 5% une bande monoclonal IGG kappa, 2% IGG Lambda, 1% IGM kappa, 1% IGA kappa, 2% kappa, et 4% lambda. Tous les cas diagnostiquer était des myélomes multiples.
- L'âge moyen des patients avec immunofixation à bande monoclonale est de 64 ans avec des extrémités d'âge entre 47ans et 81 ans.

### Profil épidémiologique des immunoglobulines monoclonales au CHU



■ immunofixation négative 
 ■ IGG Kappa 
 ■ Lambda 
 ■ Kappa 
 ■ IGG Lambda 
 ■ IGA Kappa 
 ■ IGM Kapap

### CONCLUSION :

En raison de la prescription informatisée des examens de laboratoire, l'immunofixation a été prescrite par le praticien dès le départ même en l'absence d'indications rationnelles et sans attendre les résultats de l'EPP, dont l'objectif est de diminuer le séjour en milieu hospitalier d'où un grand nombre d'immunofixations étaient revenues négatives.

Cette étude a montré l'intérêt de l'immunofixation dans le diagnostic de diverses pathologies notamment le myélome multiple, ce qui implique la nécessité de recommandations de bonnes pratiques de prescription de cet examen.