

# #2000042 Profil épidémiologique, et biologique du myélome multiple au service d'hématologie au CHU Mohamed VI Oujda.

S. Farih <sup>1</sup>, <sup>\*</sup>D. El Moujtahide <sup>1</sup>, N.Benhamza <sup>1</sup>, M.Slaoui <sup>1</sup>,R. Seddik <sup>1</sup>.

### **Introduction:**

le myélome multiple est une hémopathie maligne caractérisée par une prolifération plasmocytaire clonale de plasmocytes envahissant la moelle osseuse et sécrétant une immunoglobuline monoclonale. Elle représente 10% des hémopathies malignes et 1 à 2% de l'ensemble des cancers. Le but de notre travail est de décrire les particularités épidémiologiques, cliniques, et biologiques des différents types du myélome multiple au CHU MED VI Oujda.

#### <u>PATIENTS ET METHODE :</u>

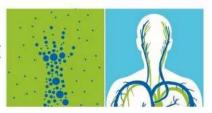
Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive portant sur Vingt-huit patients atteints de myélome multiple durant une période allant de septembre 2019 à septembre 2020 au sein du laboratoire d'Hématologie

#JIBinnov20





LA BIOLOGIE AU SERVICE DU PROGRÈS MÉDICAL



## **RESULTAT:**

28Patients ont été colligés (18Hommes / 10Femmes), le sex-ratio H/F est de 1.8 .L'âge moyen des patients est de 59.5 ans avec des extrêmes d'âge allant de 42 ans à 82ans. la douleur osseuse représente le maitre symptôme (55 % des cas).les autres circonstances de découverte sont un tableau d'insuffisance rénale et d'hypercalcémie .Sur le plan biologique une anémie normochrome normocytaire arégénérative a été retrouvée chez patients 75 % patients. La thrombopénie et la leucopénie ont été retrouvées respectivement dans 17% et 8 % des cas. La vitesse de sédimentation était accélérée dans 80.% des cas .A l'électrophorèse des protéines sériques et l'immunofixation ,un pic monoclonal a été noté chez 71% dont .des patients . Le taux moyen de plasmocytes médullaires est de 27% fait de plasmocytes normaux et dystrophiques.

La majorité des patients ont été diagnostiqués au stade III de Salmon et Durie et ont été mis sous chimiothérapie,

## **DISCUSSION et CONCLUSION:**

Nos résultats sont corroborés par les données de la littérature classique. En effet, la maladie de Kahler est une maladie exceptionnelle avant 40 ans. La prédominance masculine a été déjà rapportée par Plusieurs auteurs. Le retard et la difficulté du diagnostic s'explique par la douleur osseuse qui constitue le symptôme révélateur le plus fréquent et qui est un symptôme d'emprunt de plusieurs affections.

Le myélome multiple est une hémopathie dont l'incidence augmente avec l'âge .de diagnostic souvent facile mais tardif et de mauvais pronostic.