

Pourrait-il s'agir d'un myélome multiple?

Connaissez-vous les signes précurseurs du myélome multiple?

À propos de myélome

Le myélome multiple, communément appelé myélome, est la deuxième forme de cancer du sang la plus répandue. Le myélome affecte les plasmocytes du système immunitaire, que l'on retrouve dans la moelle osseuse. Chaque jour, onze Canadiens reçoivent un diagnostic de myélome et malgré sa prévalence accrue, ce cancer demeure peu connu. Bien que la maladie soit incurable, les patients vivent mieux et plus longtemps grâce au développement de nouveaux traitements. Toutefois, pour guérir le myélome, plus d'investissement et de recherche sont nécessaires. **Pour en savoir plus, visitez le www.myelome.ca.**

Les médecins de famille peuvent aider à diagnostiquer le myélome à un stade précoce

Les médecins de famille sont souvent les premiers professionnels de la santé qu'un patient rencontre sur la voie du diagnostic, mais la plupart d'entre eux ne verront que quelques patients, voire aucun, atteints d'un myélome au cours de leur carrière.

Le myélome est difficile à diagnostiquer sans une évaluation et un bilan par un hématologue ou un oncologue. Les signes et symptômes de cette maladie sont généralement vagues (p. ex., fatigue, douleur) et donc souvent attribués au vieillissement ou à d'autres affections ou conditions plus courantes. De nombreux patients atteints d'un myélome non diagnostiqué qui présentent de la fatigue ou des douleurs reçoivent comme recommandation de se reposer ou de prendre des analgésiques pour maîtriser leurs symptômes. Cela entraîne non seulement le retard du diagnostic, mais augmente également les risques de complications qui peuvent affecter la qualité de vie et la survie à long terme du patient.

Afin de favoriser un diagnostic précoce et une orientation rapide vers des hématologues et oncologues, Myélome Canada a élaboré un guide de référence (voir au verso) pour aider les médecins de famille à reconnaître et à identifier les symptômes et complications précoces du myélome.

À propos de Myélome Canada

Myélome Canada est le seul organisme à but non lucratif national créé par et pour les personnes touchées par un myélome multiple. Dans le but d'améliorer la qualité de vie des patients et de leurs proches, l'organisme favorise l'engagement communautaire à travers différentes actions de sensibilisation, d'éducation et de défense des droits, tout en appuyant le développement de la recherche clinique qui mènera à la guérison. Myélome Canada maîtrise le myélome depuis sa création en 2005.

Pour en savoir plus, visitez le www.myelome.ca

(Renseignements supplémentaires au verso)

Pour de plus amples informations, communiquez avec : Myélome Canada

1255, Rte Transcanadienne,
Bureau 160
Dorval (Québec) H9P 2V4

- Sans frais : 1-888-798-5771
- Courriel : contact@myelome.ca
- Site Web : www.myelome.ca



Pourrait-il s'agir d'un myélome multiple?

Reconnaître et identifier les symptômes et complications précoces du myélome

Symptômes

Symptômes courants

- Douleurs osseuses persistantes ou fractures (généralement au niveau de la colonne vertébrale, des côtes, des hanches ou du crâne)
- Infections fréquentes, récurrentes ou persistantes
- Faiblesse, fatigue et essoufflement

Symptômes moins courants

- Ecchymoses anormales ou saignements inhabituels (p. ex., nez, gencives, gastro-intestinaux)
- Vision trouble, maux de tête, nausées, soif, constipation, somnolence, épuisement.
- Problèmes neurologiques (confusion, neuropathie périphérique, symptômes de compression de la moelle épinière, etc.)

Complications au niveau des organes cibles : acronyme **CRAB**



Calcium élevé



Insuffisance ou déficience **R**énale



Anémie (faible taux d'hémoglobine)



Lésions osseuses

(« **B**one lesions » en anglais)

Remarque : Il existe d'autres symptômes. Les affections apparentées comprennent la gammopathie monoclonale de signification indéterminée, la gammopathie monoclonale de signification rénale, le myélome indolent et d'autres gammopathies monoclonales telles que la macroglobulinémie de Waldenström et l'amylose amyloïde à chaînes légères (AL).

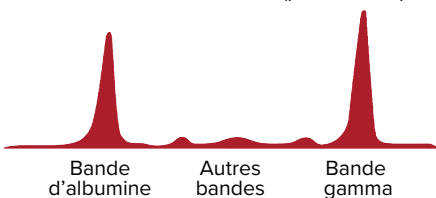
Bilan d'un myélome présumé

Hémogramme et chimie du sang

- Hémoglobine (basse)
- Calcium sérique (élevé) et albumine
- Fonction rénale (altérée) : évaluer la clairance de la créatinine (ou créatinine sérique) et les électrolytes (p. ex., Na, K, Cl et bicarbonate).

Exemple de résultats d'électrophorèse des protéines sériques

Indique la présence de la
protéine du myélome
(protéine M; pic M)



Protéine monoclonale sérique et urinaire

- Protéines sériques totales et électrophorèse (avec immunofixation)
- Dosage des chaînes légères libres sériques (avec ratio)
- Urine totale sur une période de 24 heures et électrophorèse (avec immunofixation)

En cas de douleur osseuse, une imagerie médicale (par ex. un PET scan ou une radiographie) peut être envisagée. Orientez le patient vers un hématologue ou un oncologue pour obtenir un bilan plus approfondi (imagerie osseuse plus sensible et biopsie de la moelle osseuse) et un diagnostic.

**Le myélome demeure incurable. Les patients doivent être traités pour vivre.
Pour en savoir plus, consultez le www.myelome.ca.**