

HERVÉ HIOLLE

JEAN-PAUL FERMAND

ALEXIS ROBIN

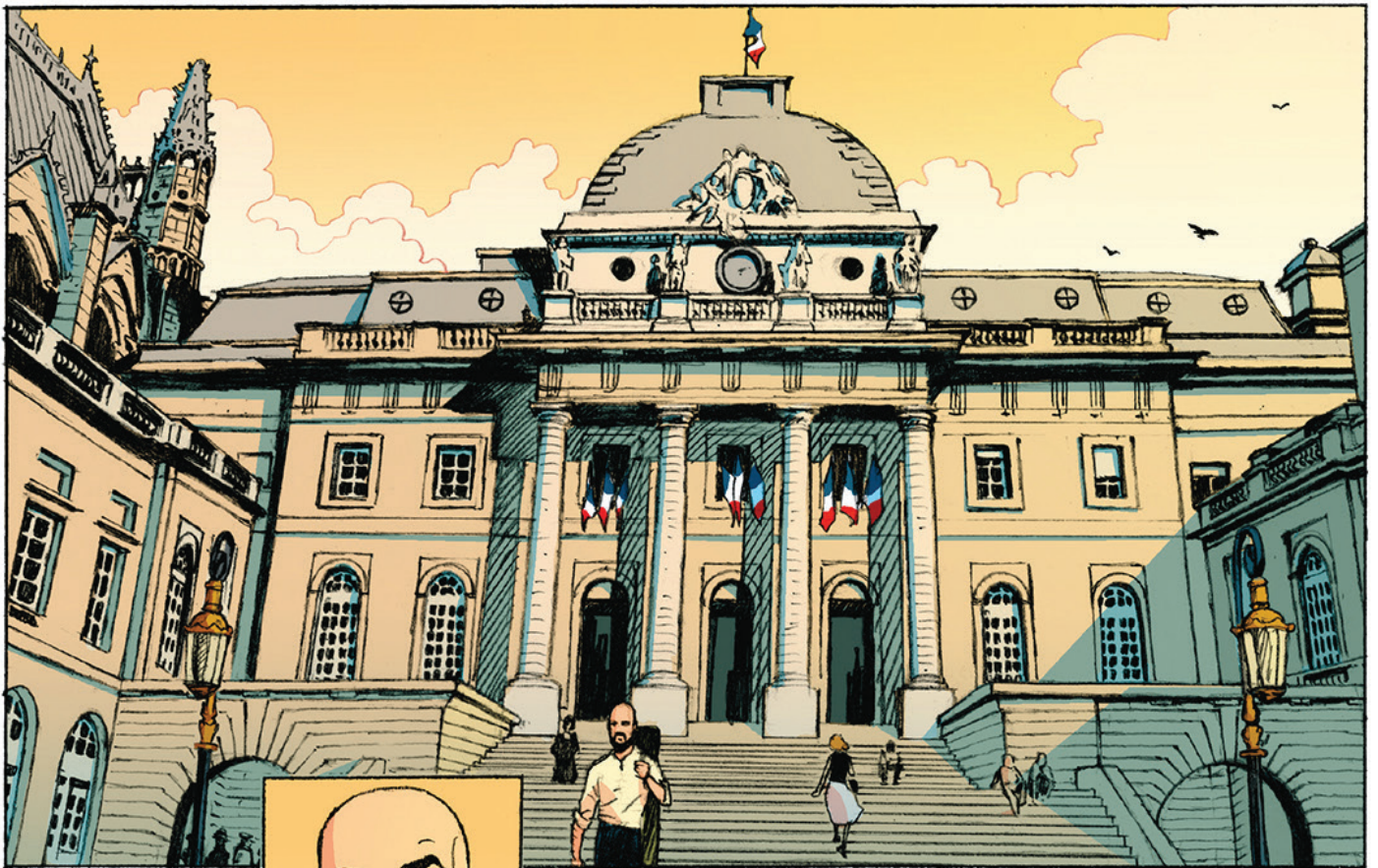
# L'ART DE COMBATTRE

Le myélome multiple

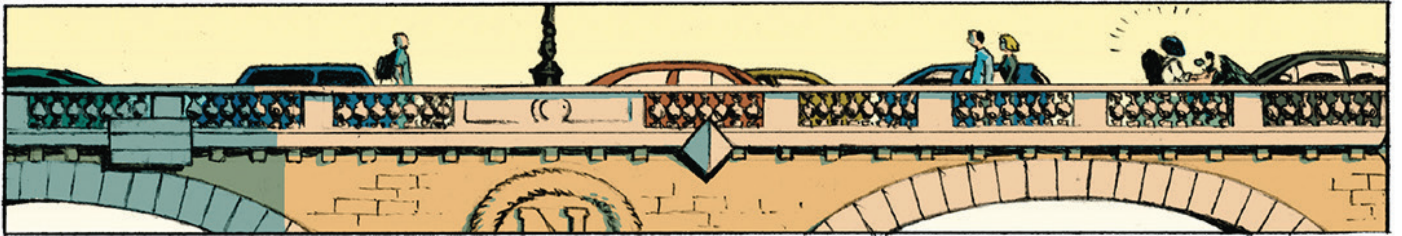


janssen





PHILIPPE EST  
MAGISTRAT.

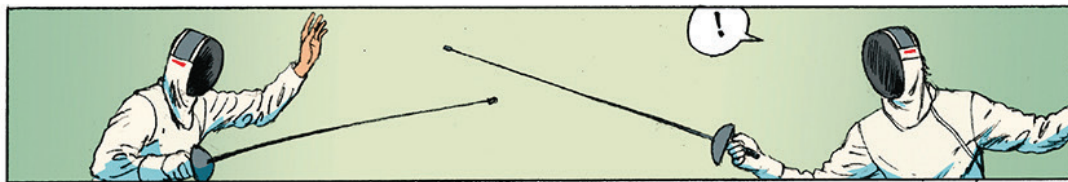


DÈS QUE SON EMPLOI DU TEMPS LE LUI PERMET...



... IL SE REND AUX ENTRAÎNEMENTS  
DE SON CLUB D'ESCRIME.





## Pour en savoir plus...

### par le Professeur Jean-Paul Fermand

Service d'Immuno-Hématologie de l'hôpital Saint-Louis

#### Qu'est-ce que le myélome ?

Pour nous défendre contre les microbes, notre système immunitaire fabrique et renouvelle en permanence des protéines appelées « anticorps » ou « immunoglobulines » (Ig). Toutes ont une partie « crochet » leur permettant de se fixer sur un éventuel agent infectieux pour en faciliter l'élimination. Chaque Ig a un crochet différent et l'ensemble constitue un véritable bouclier de protection qui nous permet de nous défendre pratiquement contre n'importe quel agresseur.

Les anticorps sont produits par un ensemble de cellules spécialisées. Chacune d'elles produit un seul anticorps pendant quelques semaines puis disparaît pour laisser la place à la suivante. Ce système, en constant renouvellement, est susceptible d'accident : comme illustré dans la bande dessinée, une des cellules productrices d'anticorps peut devenir anormale et, au lieu de disparaître, se multiplier à l'identique, formant un clone. L'anticorps produit par le clone est appelé **Ig monoclonale**.

La présence d'une Ig monoclonale définit ce que l'on appelle une **gammopathie monoclonale**. Souvent, il ne s'agit que d'une anomalie biologique qui reste paisible et ne nécessite qu'une surveillance. Parfois, la cellule anormale est agressive et produit un clone malin qui envahit et détériore l'environnement où il se situe. La principale de ces maladies liées à la transformation d'une cellule productrice d'anticorps en une cellule tumorale est le **myélome**. Dans ce cas,

la cellule maligne est un plasmocyte qui se développe dans la moelle osseuse où il gêne la fabrication des cellules du sang, particulièrement des globules rouges, bloque le travail des autres cellules du système immunitaire et entraîne la destruction de l'environnement osseux, tout en continuant à produire l'Ig monoclonale qui le caractérise.

#### Quelles sont les causes du myélome ?

La population des cellules productrices d'anticorps de chacun de nous est probablement régulièrement le siège d'accidents. Heureusement, dans l'immense majorité des cas, ils ne sont pas viables ou sont éliminés par un système de surveillance. Ils seraient plus fréquents chez certains, alors que, chez d'autres, le système de surveillance pourrait être moins efficace, du fait de facteurs de prédisposition génétique encore inconnus. Il y a, en effet, un peu plus de gammopathie familiale que ne le voudrait le hasard. Un autre argument est la distribution selon l'origine ethnique, les gammopathies étant plus fréquentes chez les personnes d'origine africaine, et plus rares chez les asiatiques par rapport aux caucasiens.

Aux facteurs de prédisposition génétique se surajoutent des **facteurs d'environnement**. La seule certitude est le caractère favorisant de l'exposition à une irradiation, bien





Malgré ces progrès, le myélome doit encore être considéré comme une maladie maligne incurable. Pour l'avenir, il y a des raisons d'être optimiste. La première est le développement, déjà bien avancé, de nouveaux IMiDs et de nouveaux inhibiteurs du protéasome, plus efficaces, mieux tolérés et plus faciles à prendre que leurs prédécesseurs. En plus, les représentants de nouvelles « classes » de médicaments, agissant différemment des autres, sont déjà en cours d'évaluation avec, pour certains, des résultats très prometteurs.

Un autre facteur d'optimisme est la réactivité de la recherche clinique consacrée au myélome, indispensable à l'évaluation des nouveaux médicaments et à l'optimisation de leur utilisation. Elle a récemment permis de valider des moyens très performants pour mesurer la quantité de cellules tumorales laissée par les traitements (maladie résiduelle), dont l'utilisation « en routine » va probablement être très utile pour régler la durée des chimiothérapies.

Le myélome a toujours été un modèle de recherche « fondamentale » très étudié. L'étude de l'ensemble des gènes des plasmocytes tumoraux, aujourd'hui permise par les progrès de la biologie moléculaire, confirme l'hétérogénéité de la maladie. Elle laisse espérer une meilleure identification des différentes formes de myélome, qui permettrait de proposer des stratégies de traitement adaptées à chacune d'elles.

La bande dessinée a donc raison de parler d'espoir, à la fois pour ceux qui font actuellement face à la maladie et pour l'avenir. Les recherches fondamentale et clinique, la mise au point de nouveaux médicaments et de nouvelles approches thérapeutiques ont déjà permis une énorme amélioration de l'espérance et de la qualité de la vie des malades. Pour demain, les progrès en cours laissent espérer que pourrait bientôt être obtenue la guérison au moins de certains myélomes.



L'Association Française des Malades du Myélome Multiple (AF3M) a été créée en septembre 2007 par 27 personnes atteintes de myélome et leurs proches. Elle a adhéré à l'AMR en 2011.

Elle regroupe aujourd'hui plus de 1 500 adhérents et 100 bénévoles.

Reconnue avec un agrément ministériel depuis 2012, l'AF3M se mobilise pour celles et ceux qui sont concernés par cette maladie, (directement ou indirectement).

Ainsi, l'AF3M s'est donnée pour missions :

- ▶ d'apporter aide et soutien aux malades, de les représenter, de les informer et de les éduquer, notamment au travers d'une journée nationale d'information organisée simultanément chaque année dans 25 villes.
- ▶ de promouvoir les partenariats, d'être interlocuteur des autorités sanitaires.
- ▶ de soutenir et encourager la recherche notamment au travers du projet essais cliniques et d'un appel à projets.

Elle agit avec son conseil d'administration, son bureau, son réseau de responsables régionaux et de contacts locaux, et son comité scientifique, tous bénévoles.

Consulter le site [www.af3m.org](http://www.af3m.org)