

Aspects radiologiques des myélomes multiples à chaînes légères

1^{er} Auteur : Malek, DHIFALLAH, Résidente, Service de Rhumatologie, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

Autres auteurs, équipe:

- Afef, Feki, Assistante HU, Service de Rhumatologie, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Samar, Ben Djemaa, Assistante HU, Service de Rhumatologie, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Med Hedi, Kallel, Professeur, Service de Rhumatologie, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Hela, Fourati, Professeur, Service de Rhumatologie, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Rim, Akrouf, Professeur agrégée, Service de Rhumatologie, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Sofien, Baklouti, Professeur, Service de Rhumatologie, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

Introduction

Au cours du myélome multiple, l'infiltration myélomateuse est responsable d'un affaiblissement de l'os et d'une détérioration de son architecture d'où les douleurs osseuses et le risque accru de fracture pathologique.

Nous nous intéressons dans ce travail aux particularités radiologiques du myélome multiple à chaînes légères.

Matériel et patients:

Nous avons étudié les données sociodémographiques et biologiques de 30 patients suivis dans notre service pour un myélome multiple à chaînes légères sur une période 30 ans [1993 – 2023].

Les clichés radiographiques et par imagerie par résonance magnétique étaient étudiés.

Résultats:

Nous avons colligé **30 patients** suivis pour un myélome multiple à chaîne légère:

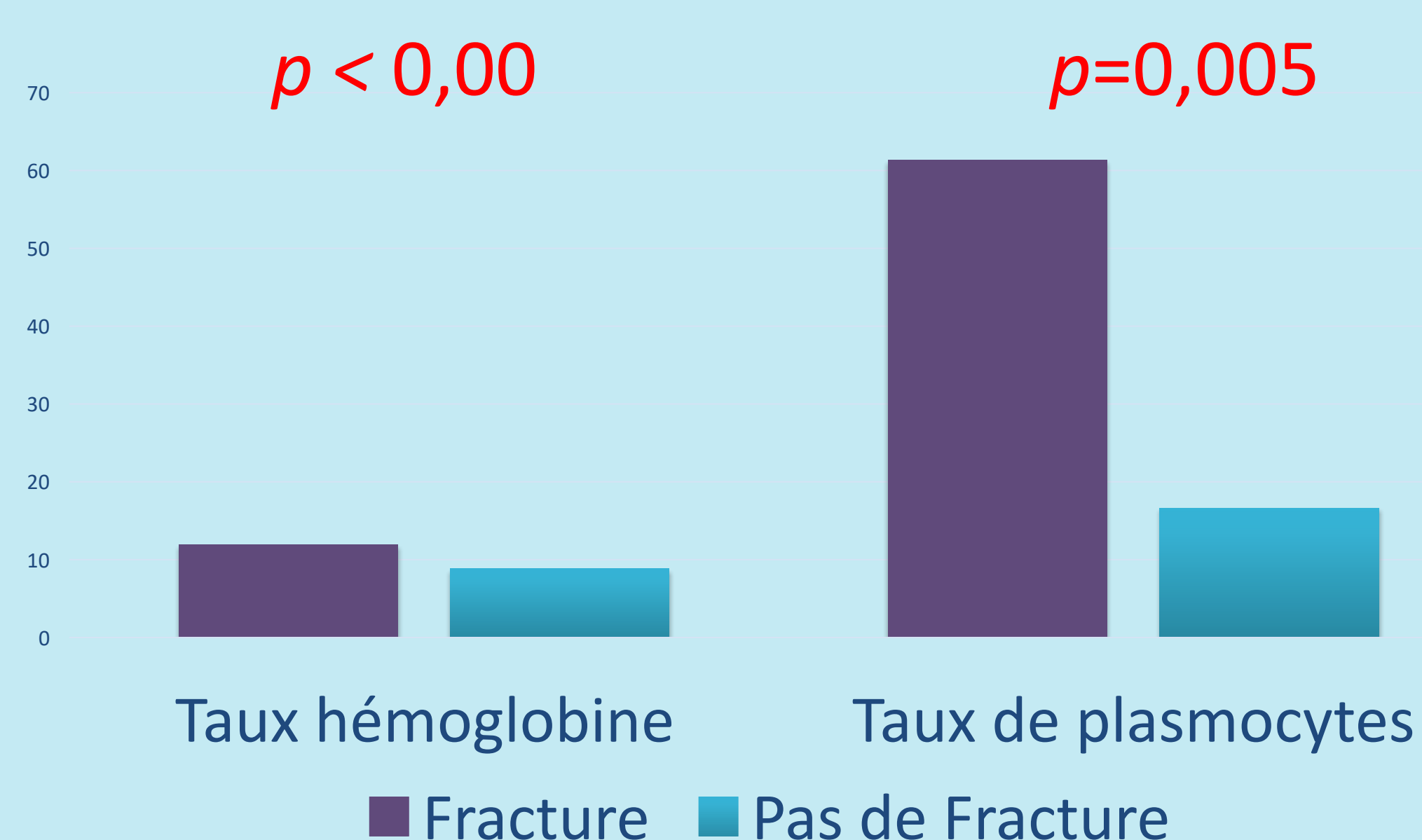
- L'âge moyen était $57,87 \pm 6,83$ ans [45 – 68].
- Le sex-ratio (H/F) était 2.
- Les données biologiques sont résumées dans le tableau suivant :

Vitesse de sédimentation (mm à la 1^{ere} heure)	$44,78 \pm 20,01$
C-réactive protéine (mg/l)	$22 \pm 8,10$
Hémoglobine (g/dl)	$11,35 \pm 1,60$
Calcémie (mmol/l)	$2,61 \pm 0,41$
Créatininémie (μmol/l)	$67 \pm 57,89$

- Le taux moyen des gammaglobulines à l'électrophorèse des protéines $4,42$ g/l.
- Le taux moyen de plasmocytes au myélogramme était 51 ± 38 %.
- Le myélome multiple à chaîne légère était de type kappa dans 80%.

• Sur le plan radiographique :

- ❖ **60%** des patients présentaient une ostéolyse multiple: le crâne (47%), le rachis (28%), le bassin (20%) et les os longs (14%).
- ❖ **67%** des patients avaient présenté une fracture pathologique qui était vertébrale dans 60% des cas et périphérique dans 20% des cas.
- **A l'imagerie par résonance magnétique (4 patients):**
- ❖ on notait la présence d'image de remplacement médullaire et de fracture vertébrale.



Conclusion:

Les complications osseuses touchent plus que la moitié des patients atteints de myélome multiples à chaîne légère. Les manifestations osseuses sont dominées par les fractures pathologiques vertébrales.

