

## ITEM 126 : IMMUNOGLOBULINE MONOCLONALE

### ETIOLOGIES

<b>MGUS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Clinique : Asymptomatique</li> <li>- Ig monoclonale &lt; 30g/l</li> <li>- Taux normale des autres Ig</li> <li>- Pas de lésions osseuses – Pas d’atteinte rénale</li> <li>- Pas d’anémie – Pas d’hypercalcémie</li> <li>- Pas de Pu de Bence Jones</li> <li>- Surveillance / an (risque d’évolution vers le myélome)</li> </ul> <p>Examen clinique NFS – Calcémie – Créat – EPP – Pu/24h</p>
<b>Myélome multiple</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2/3 parmi</li> <li>- &gt; 10% de plasmocytes médullaires atypiques</li> <li>- Ig monoclonale</li> <li>- Lésions ostéolytiques</li> </ul>
<b>Amylose AL primitive</b>	BGSA + Rouge congo
<b>Maladie de Waldenström</b>	<p>= Hémopathie mixte entre lymphome et myélome multiple</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IgM &gt; 5g/l ++</li> <li>- Syndrome tumoral ++</li> <li>- Lymphoplasmocytose ++</li> <li>- Pas d’atteintes osseuses ou rénale (sauf amylose)</li> <li>- Hyperviscosité</li> <li>- Hémorragie (par thrombopathie)</li> <li>+/- Cryoglobulinémie</li> <li>+/- Neuropathie périphérique (Ac antiMAG)</li> </ul>
<b>Maladie des chaînes lourdes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lymphoprolifération B avec sécrétion de chaînes lourdes (<math>\alpha</math> +++)</li> <li>- Enfant – Adulte jeune du bassin méditerranéen / moyen-orient</li> <li>- Malabsorption par infiltration des muqueuses digestives</li> <li>+/- Evolution vers un lymphome du grêle</li> </ul>
<b>POEMS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Polyneuropathie</li> <li>- Organomégalie</li> <li>- Endocrinopathie</li> <li>- Monoclonal <math>\gamma</math></li> <li>- Skin changes</li> </ul> <p>2 critères indispensables au dg : Neuropathie axonale démyélinisante – <math>\gamma</math> monoclonale IgA ou IgG</p>
<b>Leucémie lymphoïde chronique</b>	IgM ++ - IgG
<b>LNH</b>	
<b>Tumeur solide</b>	
<b>Infection virale : VIH – Hépatite</b>	
<b>MAI</b>	
<b>DD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hypergammaglobulinémie polyclonale :</li> <li>Syndrome inflammatoire – Infection – Cancer – MAI</li> <li>- <math>\uparrow</math> <math>\beta</math>globulines : Carence martiale (transferrine) – Hypothyroïdie</li> <li>- Bloc <math>\beta\gamma</math> : Hépatopathie ou pic IgA</li> <li>- <math>\uparrow</math> <math>\alpha</math>globulines : Syndrome inflammatoire – Syndrome néphrotique</li> </ul>

### CLINIQUE

<b>Complications</b>	Conséquence de la prolifération B	<ul style="list-style-type: none"> <li>Syndrome tumoral</li> <li>AEG</li> <li>Douleurs osseuses – Fractures- Compression</li> <li>Insuffisance médullaire</li> <li>Infection à répétition</li> </ul>
----------------------	-----------------------------------	--

	Conséquence de l'Ig	Syndrome d'hyperviscosité Cryoglobulinémie Auto-immunité Amylose AL – Randall
<b>Diagnostic étiologique</b>	Terrain	Age - ATCD
	Examen clinique	Syndrome tumoral AEG Douleurs osseuses – Fractures- Compression Insuffisance médullaire Infection à répétition

### PARACLINIQUE

<b>Diagnostic positif</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Protidémie : Hyperprotidémie (ou normoprotidémie dans une population normalement dénutrie)</li> <li>- VS : Augmentée</li> <li>- EPP</li> <li>Pic étroit – Dosage pondérale des Ig sériques</li> <li>Recherche d'une hypogammaglobulinémie polyclonale (malignité)</li> <li>- IEPP :</li> <li>Affirme la caractère monoclonale – Caractérise chaînes lourde et légère</li> <li>+/- Dosage des CL libres sériques</li> <li>- EPU – IEPU – Pu des 24h (Pu de Bence-Jones)</li> <li>!! Seules les chaînes légères passent dans les urines</li> </ul>	
<b>Complications</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bilan d'hémolyse – Test de Coombs</li> <li>- Bilan rénal : Urée – Créat – Iono – BU – Pu des 24h</li> <li>- BGSA si suspicion d'amylose</li> <li>- Recherche de cryoglobulinémie</li> <li>+/- Bilan immunologique</li> </ul>	
<b>Diagnostic étiologique</b>	Biologie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- NFS : Cytopénies – Lymphocytose (LLC)</li> <li>- CRP</li> <li>- Calcémie</li> <li>- Myélogramme</li> </ul>
	Radio	<ul style="list-style-type: none"> <li>- IgM :</li> <li>Echo abdominale – TDM TAP</li> <li>- Ig non M:</li> <li>Squelette complet à la recherché de géodes</li> </ul>