

A. Elbarrichi, Y. Moutmir, W. El Faria, M. Ababou, A. Hammani, EM. Mahtat, S. Jennane, H. Elmaaroufi
 Service d'hématologie clinique, Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, faculté de médecine et de pharmacie de Rabat, Rabat, Maroc.

Introduction

Le Carfilzomib est un inhibiteur du protéasome de 2^{ème} génération, approuvé pour le traitement du myélome multiple en rechute ou réfractaire R/R. Son efficacité en améliorant la survie est associée à des inquiétudes concernant sa toxicité.

Objectif

Evaluer l'efficacité et la tolérance du traitement par Carfilzomib chez les patients suivis pour myélome multiple R/R.

Patients et Méthodes

C'est d'une étude rétrospective en vie réelle, incluant des patients suivis au service d'hématologie clinique de l'HMIMV, pour myélome multiple R/R, traités par Carfilzomib (à J1, J8, J15; J1=J28) , avec recueil des données cliniques et évaluation des réponses et toxicités.

Résultats

Vingt-sept patients ont été inclus dans cette étude. La moyenne d'âge est de 61 ans (39-76 ans) et le sex-ratio H/F est de 0.9.

■ Homme ■ Femme ■ KCd ■ Kd ■ KRd ■ DKd ■ KPd

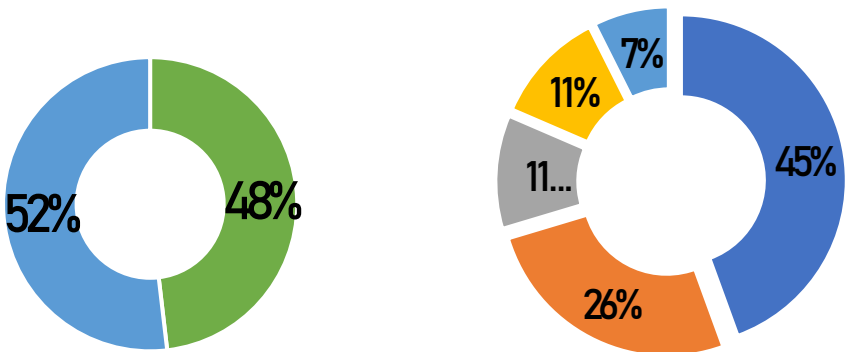


Figure 1: Répartition selon le sexe

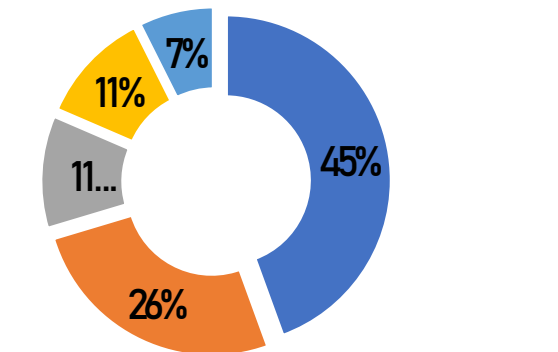


Figure 2: Répartition selon le protocole

52% avaient un ISS III et 15% un R-ISS à III, avec 21 % d'anomalies cytogénétiques de haut risque. La moyenne des lignes thérapeutiques avant le Carfilzomib était de 3 avec un délai d'introduction moyen de 52 mois.

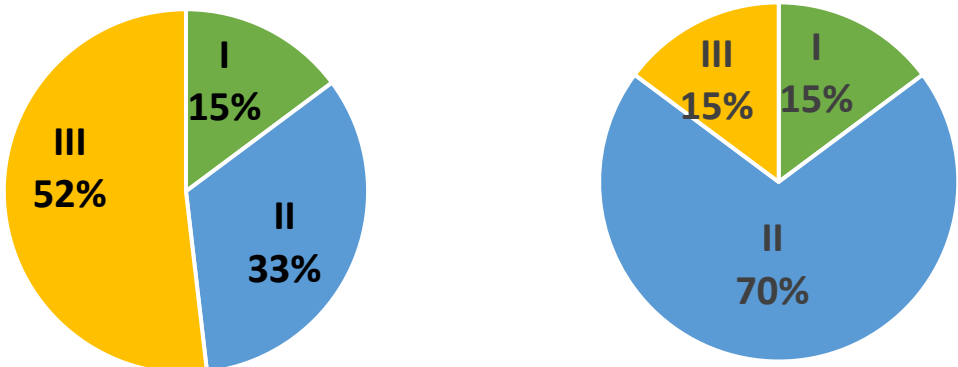


Figure 3: Répartition selon le score ISS

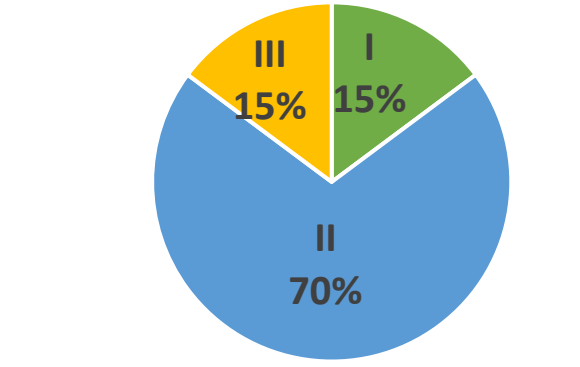


Figure 4: Répartition selon le score R-ISS

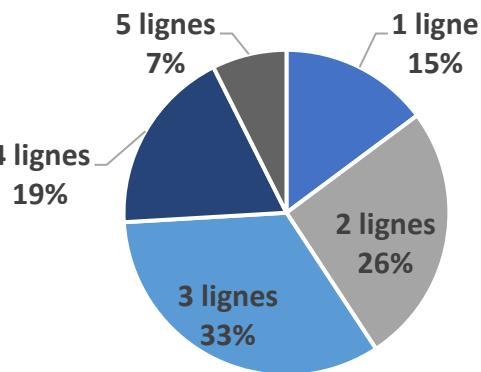


Figure 5: lignes thérapeutiques pré Carfilzomib

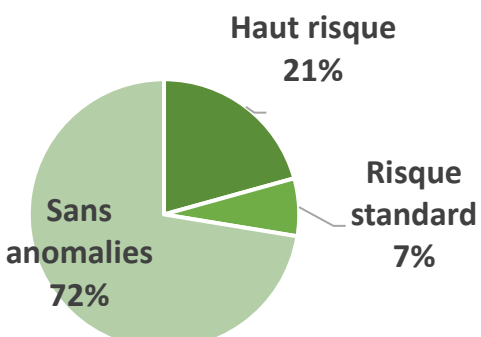


Figure 6 : Risques cytogénétiques

La triplette KCd prédominée les protocoles utilisés chez 12 patients, et la médiane des cures de Carfilzomib était de 02 cures par patient. L'évaluation de la réponse après 02 cures a montré une réponse objective (ORR) à 38% et qui a subi une réduction à 28% à la dernière cure au dépend d'une progression de la maladie à 34%;

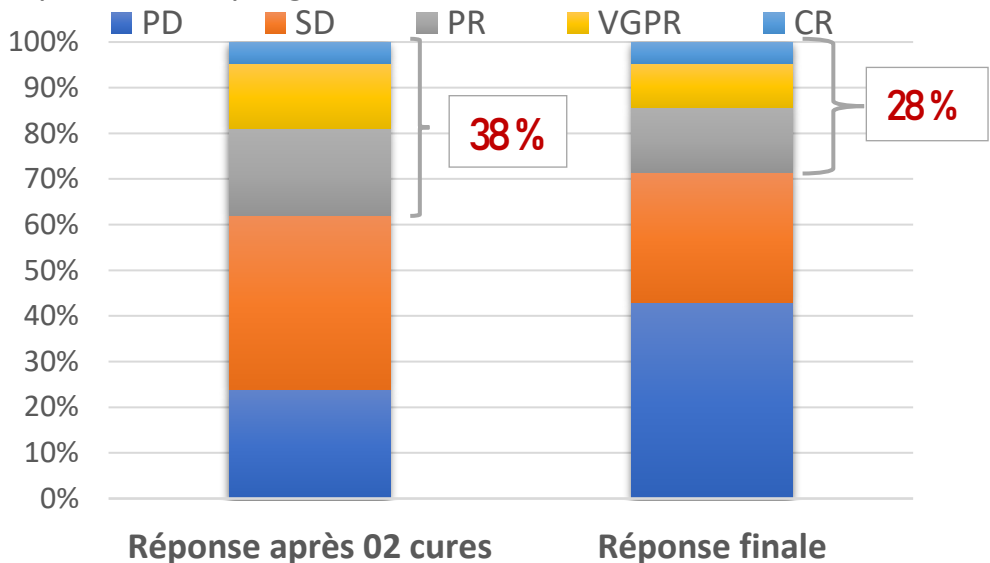


Figure 7 : Réponses thérapeutiques au Carfilzomib

La survie sans progression médiane (SSP) était de 5 mois (147 jours) et la médiane de survie globale était de 14 mois.

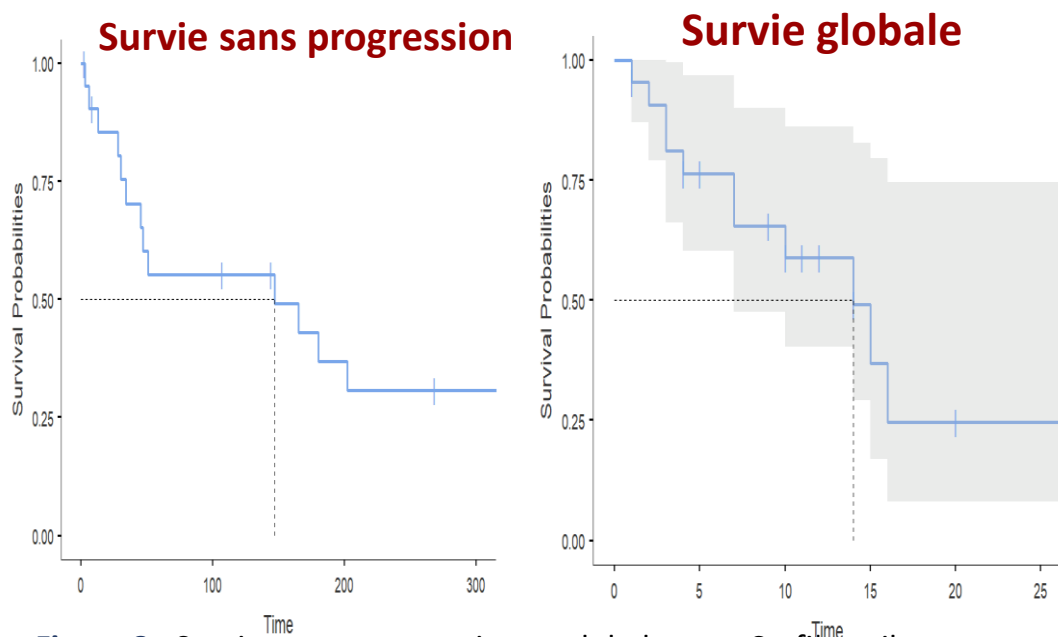


Figure 8 : Survies sans progression et globale sous Carfilzomib

La toxicité grave au Carfilzomib a été signalée chez 16 patients dominée par la cardiotoxicité et la néphrotoxicité. Le délai médian d'apparition des toxicités était de 13 jours;

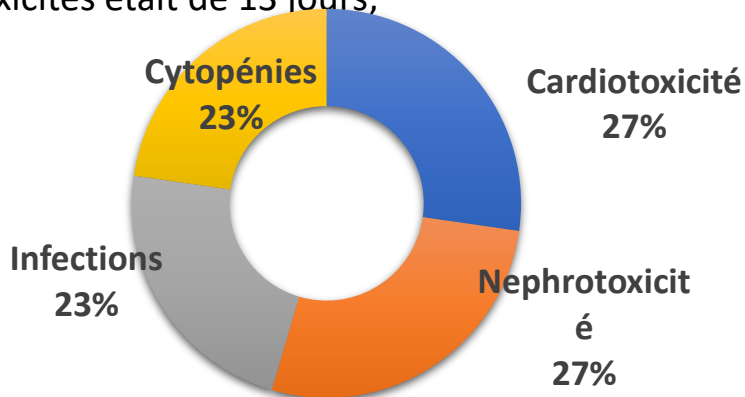


Figure 9 : Toxicités grade 3 et 4 liées au Carfilzomib

Conclusion

L'introduction tardive du Carfilzomib dans l'arsenal thérapeutique du myélome multiple en rechute ou réfractaire a été associée à une intolérance, une toxicité manifeste et avec une efficacité thérapeutique limitée et non maintenue.