

Impact du délai diagnostic–autogreffe sur les complications précoces et la récupération hématologique après autogreffe sans cryoconservation chez les patients atteints de myélome multiple : étude monocentrique de 43 cas.

Auteurs :

P. Dokota Kembo *, H. Miti, Z. Chouab, N. Dahmaoui, S. Berrada, S. Naim, A. Benmoussa, M. Lamchahab, S. Cherkaoui, M. Qachouh, M. Rachid, A. Madani

Service d’Hématologie et d’Oncologie Pédiatrique, Hôpital 20 Août 1953, CHU Ibn Rochd, Casablanca, Université Hassan II, FMPC

Auteur correspondant :
P. Dokota Kembo*
✉ princedorahdokota@gmail.com

Introduction

Myélome multiple = hémopathie maligne fréquente
Autogreffe = traitement standard chez patients éligibles
Dans les pays à ressources limitées : absence de cryoconservation
Impact du délai diagnostic–autogreffe encore peu étudié.

Objectif

Évaluer l’impact du délai diagnostic–autogreffe sur :
la survenue des complications précoces
la récupération hématologique.

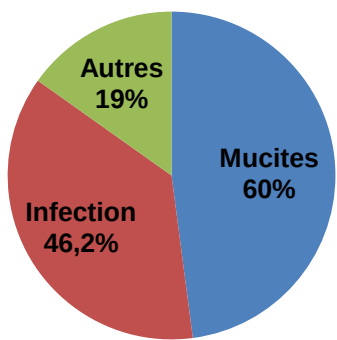
Méthodes

Étude rétrospective (2019–2025)
n = 43 patients
Autogreffe sans cryoconservation
Groupes : ≤12 mois vs >12 mois
Complications ≤ J100
Analyse : Jamovi 2.7
p < 0,05

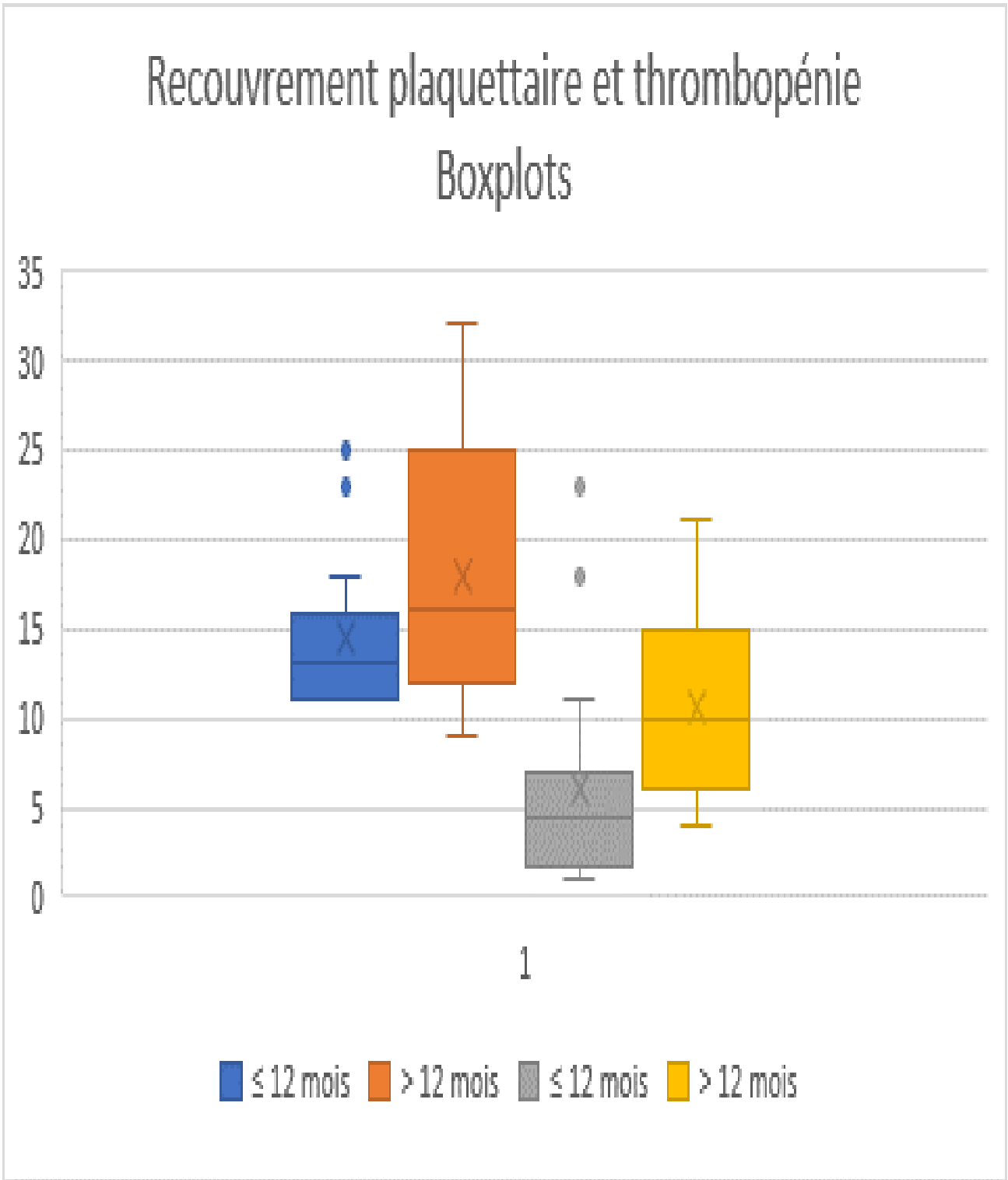
Résultats

Caractéristiques des patients
Âge moyen : 53,6 ± 7,9 ans
Femmes : 58,1 %
ISS III : 51,5 %
Délai moyen : 13,5 mois
Complications précoces : 87,5 %

Fréquence des complications précoces post-autogreffe



Graphique 1: Les mucites représentent la complication précoce la plus fréquente, suivies des infections



Graphique 2: Un délai >12 mois est associé à un recouvrement plaquettaire plus tardif et à une thrombopénie prolongée, avec une variabilité accrue.

- Bleu : recouvrement plaquettaire, délai ≤12 mois
- Orange : recouvrement plaquettaire, délai >12 mois
- Gris : thrombopénie, délai ≤12 mois
- Jaune : thrombopénie, délai >12 mois

Impact du délai (>12 mois vs ≤12 mois)

- Complications précoces : NS
- Thrombopénie : ↑ si >12 mois (p = 0,01)
- Recouvrement plaquettaire : retardé (p = 0,04)

Discussion

Nos résultats suggèrent que le délai diagnostic–autogreffe n’influence pas significativement les complications précoces, probablement dominées par l’intensité du conditionnement. En revanche, un délai prolongé semble altérer la récupération plaquettaire, possiblement en lien avec une diminution de la réserve médullaire. Ces résultats sont concordants avec les données de la littérature soulignant le rôle du statut médullaire pré-greffe dans la reconstitution hématopoïétique

Conclusion

Le délai diagnostic–autogreffe n’influence pas les complications précoces, mais un délai >12 mois est associé à un retard de récupération hématologique. Une autogreffe précoce pourrait améliorer la reconstitution médullaire.

Mots-clés: Myélome multiple ; autogreffe ; délai diagnostic–autogreffe ; complications précoces ; récupération hématologique ; sans cryoconservation.

Références

Blimark C, Holmberg E, Mellqvist UH, Landgren O, Björkholm M, Hultcrantz M, et al. Multiple myeloma and infections: a population-based study on 9253 multiple myeloma patients. *Haematologica*. 2015;100(1):107–113. doi:10.3324/haematol.2014.107714.
Kim DH, Sohn SK, Won DI, Lee NY, Suh JS, Lee KB. Impact of pre-transplant marrow reserve on hematologic recovery after autologous stem cell transplantation. *Bone Marrow Transplant*. 2004;34(4):329–334. doi:10.1038/sj.bmt.1704575.
Dunavin NC, Wei L, Elder P, Phillips GS, Benson DM Jr, Hofmeister CC, et al. Early versus delayed autologous stem cell transplantation for multiple myeloma: a single institution experience. *Cancer*. 2013;119(5):1031–1038. doi:10.1002/cncr.27877.
European Society for Blood and Marrow Transplantation. Infectious complications after autologous stem cell transplantation. *Bone Marrow Transplant*. 2020;55:613-622
Snowden JA et al. High-dose therapy and autologous stem cell transplantation versus conventional therapy in lymphoma: results from the CALM study. *Bone Marrow Transplant*. 2019;1-9.