



Macroglobulinémie de Waldenstrom: caractéristiques cliniques, épidémiologiques et résultats thérapeutiques

A.Guizani(1),A.Slama(1), Z.Mlayah(1). N.Slama (1), I.Bizid(1), W.Boufrikha(1), S.Boukhriiss (1), A.Laatiri (1)

(1) Service d'Hématologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir

Introduction: La macroglobulinémie de Waldenström (WM) est un lymphome B indolent de bas grade et rare, caractérisée par une gammopathie monoclonale d'immunoglobuline M et une infiltration lymphoplasmocytaire de la moelle osseuse. Bien que considérée comme incurable, la survie à 5 ans des patients symptomatiques varie de 87 % à faible risque à 36 % à haut risque. Des avancées thérapeutiques récentes, incluant des thérapies ciblées, améliorent les perspectives de traitement.

Objectif : L'objectif de cette étude est de caractériser les aspects cliniques et thérapeutiques de la macroglobulinémie de Waldenström, en évaluant les options de traitement disponibles et en identifiant les facteurs pronostiques pour optimiser la prise en charge des patients.

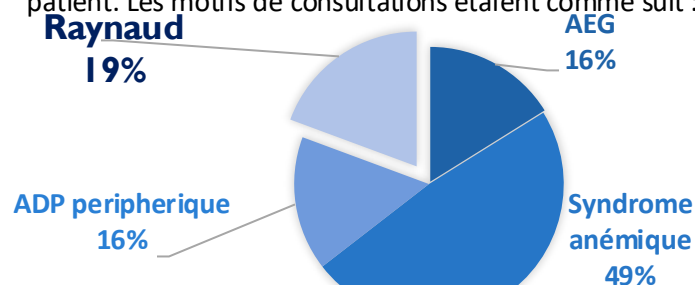
Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective incluant 6 patients diagnostiqués avec une macroglobulinémie de Waldenström, entre 2019 et 2024. Les données ont été recueillies à partir des dossiers médicaux.

Résultats:

- **Age median :** 70 ans (intervalle: [61-86]).
- **Sex ratio :** 2 (4hommes / 2 femmes)
- 4 patients avaient des comorbidités au diagnostic:

Comorbidité au diagnostic	Effectif
HTA	1
diabète	2
autre	4

La maladie a été découverte fortuitement chez un seul patient. Les motifs de consultations étaient comme suit :



➤ Examen clinique :

- 5 patients avaient un OMS > ou = à 2
- Aucun symptôme B ni signe d'hyperviscosité

➤ Résultats NFS :

- Pancytopénie chez Un patient
- Bicytopénie chez un autre
- Thrombopénie > 100000 chez 3 patients

➤ Résultats EPP:

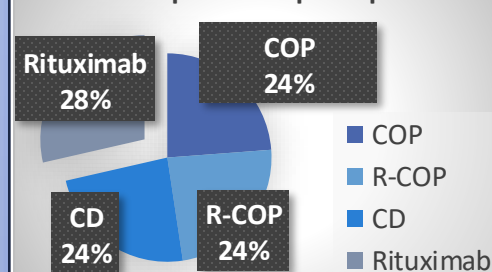
Pic EPP (à IgM Kappa)	PiC Gamma	Pic Béta	Pic Alpha
effectif de patients	3	2	1

• Une biopsie ostéo-médullaire a été réalisée chez 4 patients, 2 autres ont bénéficié d'un myelogramme confirmant le diagnostic.

• un taux de Bêta-2-microglobuline supérieur à la normale a été objectivé chez 4 patients.

• Aucun trouble de l'hémostase n'a été observé, mais une cryoglobuline positive a été retrouvée chez un seul patient.

Sur le plan thérapeutique



À l'évaluation, une rémission partielle (RP) a été observée chez un patient traité par quatre cures de Rituximab, tandis que les autres présentaient un échec thérapeutique. Deux patients ont reçu un traitement de deuxième ligne (CHOP/Benda-COP). À la dernière actualisation, cinq des six patients étaient décédés.

Conclusion : Notre prise en charge actuelle de la WM montre des résultats limités, soulignant la nécessité d'améliorations. Les nouvelles thérapies ciblées et approches innovantes offrent un espoir prometteur pour optimiser le traitement et améliorer les perspectives des patients.