

GMSI

Gammopathie
monoclonale
de signification
indéterminée



CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Votre proche ou vous-même avez reçu un diagnostic de gammopathie monoclonale de signification indéterminée (GMSI). Qu'est-ce que cela signifie et comment cela vous affectera-t-il ?

Cette fiche d'information vous aidera à :

en savoir plus sur
la GMSI et sur
la manière dont elle
est diagnostiquée

comprendre
comment la GMSI
est surveillée
et gérée

en savoir plus sur
une maladie associée
(myélome multiple
couvant)

Qu'est-ce que la GMSI ?

La GMSI n'est pas un cancer du sang. Il s'agit d'une maladie asymptomatique, ce qui signifie que vous n'avez aucun symptôme. Il est important de surveiller votre état, car il pourrait évoluer vers certains types de cancer du sang, comme le myélome multiple.

Les plasmocytes sont un type de globules blancs qui produisent des anticorps dans votre corps. Ils sont également appelés immunoglobulines et aident à combattre les infections. Lorsqu'un certain plasmocyte est copié plusieurs fois et devient anormal, il produit en trop grande quantité un type d'immunoglobuline, appelée protéine monoclonale ou protéine M.

Lorsque vous avez une GMSI, votre sang contient des protéines M anormales.

À propos de la GMSI

- Il existe deux types de GMSI :
 - La GMSI lymphoïde, qui sécrète (libère) l'immunoglobuline M (IgM) dans le sang et peut entraîner un lymphome ou d'autres troubles sanguins
 - La GMSI des plasmocytes, ou non-IgM, qui peuvent entraîner des myélomes multiples ou des troubles des plasmocytes
- La GMSI n'est pas accompagnée de symptômes
- Elle est plus fréquente chez les hommes, les personnes âgées, les personnes ayant des antécédents familiaux et les personnes exposées aux pesticides
- Généralement, les personnes ayant un myélome multiple – un type de cancer du sang – ont d'abord une GMSI

Signes et symptômes

La plupart des personnes vivant avec une GMSI ne manifestent aucun signe ou symptôme. La maladie est découverte lors d'une visite chez le médecin et d'une analyse de sang de routine.

La GMSI n'est pas accompagnée de certains des signes et symptômes courants du cancer du sang (lésions osseuses, lésions rénales, faible taux de globules rouges (anémie) ou taux élevé de calcium).

Facteurs de risque

L'évaluation de vos facteurs de risque peut aider à déterminer si votre état va évoluer vers un myélome multiple, un type de cancer du sang. Votre médecin sera à la recherche de :

- Un taux de protéine M inférieur à 3 grammes/décilitre
- Un taux de plasmocytes de la moelle osseuse inférieur à 10 %
- La preuve d'autres conditions qui affectent les globules blancs

La plupart des personnes vivant avec la GMSI ne développeront jamais un cancer du sang.

La GMSI n'est pas un cancer. Cependant, environ 20 à 25 % des personnes qui sont touchées développeront un cancer du sang.

Après votre diagnostic

Une fois le diagnostic établi, votre médecin peut déterminer le traitement qui vous convient. Les résultats de vos tests aident votre médecin à prédire le risque que la GMSI évolue vers un myélome multiple ou une maladie associée. Généralement, une personne vivant avec la GMSI a un rendez-vous de suivi 6 mois après avoir reçu son diagnostic.

Nom de l'analyse	Description
Antécédents médicaux et examen physique	Votre médecin examinera vos maladies, blessures et symptômes passés. Il examinera aussi vos poumons, votre cœur et vos organes.
Formule sanguine complète (FSC)	Cette analyse permet de mesurer le nombre de globules rouges, de globules blancs et de plaquettes contenus dans votre sang.
Électrophorèse des protéines sériques	Cette analyse permet de mesurer un type de protéines se trouvant dans votre sang.
Ponction et biopsie de la moelle osseuse	Ces deux interventions permettent d'observer les cellules de la moelle osseuse afin de détecter des irrégularités dans vos chromosomes. Elles sont généralement faites en même temps.

Surveillance et gestion de votre GMSI

Si vous vivez avec la GMSI, il est important de surveiller votre maladie. En cas de symptômes qui indiquent un myélome multiple, votre médecin doit vous faire passer un examen médical complet et des analyses de sang. Il n'existe aucun traitement pour la GMSI. L'objectif est de déterminer le risque de progression de la maladie.

Types de surveillance

Si vous courez un risque faible

- Le risque est faible si vos analyses de sang montrent que votre taux de protéine M est faible (type IgG) et que le rapport de chaînes légères libres est normal
- Votre médecin fera un suivi après 6 mois et vous fera passer une électrophorèse des protéines sériques
- Si votre état reste stable, votre médecin fera un suivi tous les 2 ou 3 ans

Si vous courez un risque immédiat ou élevé

- Le risque est immédiat ou élevé lorsque votre bilan sanguin montre que votre taux de protéine M est élevé (de type IgA ou IgM) et que vous avez un rapport de chaînes légères libres anormal
- Votre médecin peut suggérer une biopsie de la moelle osseuse pour exclure un myélome multiple ou une maladie associée
- Si la biopsie ne révèle pas de maladie plasmocytaire sous-jacente, vous êtes considéré comme présentant un risque immédiat ou élevé
- Votre médecin vous fera passer une autre électrophorèse des protéines sériques dans 6 mois, puis tous les 12 mois

Myélome multiple asymptomatique (MMA)

Chez certaines personnes, la GMSI se transforme en un myélome multiple asymptomatique (MMA). Le MMA n'est accompagné d'aucun symptôme.

À propos du MMA

- Ce n'est pas un type de cancer, mais une maladie qui pourrait entraîner un cancer du sang
- Dans 10 % des cas, le MMA devient un myélome multiple au cours des 5 premières années
- Votre état est plus susceptible de s'aggraver si vous avez :
 - des modifications génétiques particulières
 - des lésions osseuses

Tests

Il faut effectuer des analyses 2 à 3 mois après le diagnostic.

- Si les résultats sont stables, vous devez passer des contrôles tous les 4 à 6 mois pendant la première année
- Si votre état reste stable, votre médecin devra refaire des analyses tous les 6 à 12 mois



Cette fiche d'information a été révisée par :

Ismail Sharif, MBBS, FRCPC
Professeur adjoint
Division d'Hématologie, Département de médecine
Dalhousie University



SOCIÉTÉ DE
LEUCÉMIE &
LYMPHOME
DU CANADA™

**N'hésitez jamais à communiquer avec nous :
Nous sommes là pour vous aider!**

1 833 222-4884 • info@cancersdusang.ca • cancersdusang.ca