

# ASSOCIATION SAPL- GAMMAPATHIE MONOCLONALE-POLYRADICULONEVRITE AIGUE

## A propos d'un cas

F.BENELHADJ DJELLOUL; F.CHERFI; N.RACHEDI; A.BENASLA; N .BOUDJADI; H.ATTIA; N.TOUTI; W.TABTI; O.BADSI;  
I.FKHIKHER; N.OUIKHLEF; H.KADIRI; Y.BOUALI YUCEF.

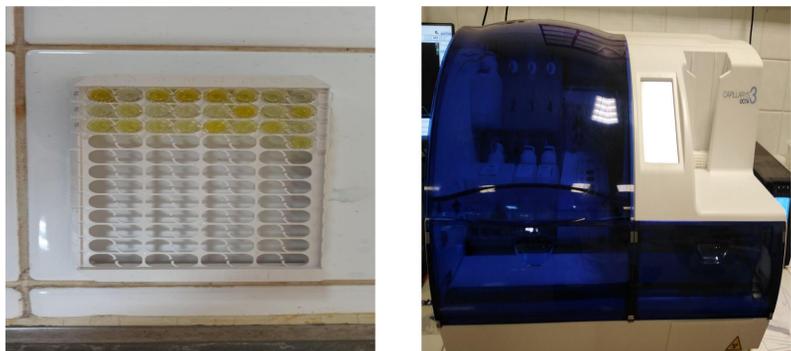
### INTRODUCTION

Les complications neurologiques des paraprotéines ou gammopathies monoclonales (GM) sont variées et touchent préférentiellement le système nerveux périphérique (SNP). La prévalence des neuropathies augmente avec l'âge, atteignant jusqu'à 8% des sujets de > 60 ans. Les GM augmentent aussi avec l'âge, atteignant 3% des patients de > 70 ans et 10% des patients de > 80 ans. Bien qu'une association fortuite soit possible. Le syndrome des antiphospholipides (SAPL) est une maladie à médiation immunitaire caractérisée par une morbidité pendant la grossesse et des événements thrombotiques artériels ou veineux associés à des anticorps antiphospholipides persistants (aPL).

### MATERIELS ET METHODES

il s'agit d'un homme de 61 ans marié père de 4 enfants ,hypertendu ,tabagique sévère , présentant une scoliose , une faiblesse musculaire des deux membres inferieurs d'installation rapidement progressive, une anémie sévère : Hb = 04g/dl et une hypercreatinemie =23058mg/l. .devant ces examens clinicobiologiques le diagnostique d'une polyradiculonévrite aigu a été retenu .

une électrophorèse des protéines sériques (EPS) sur capillarys ,une immunofixation sur gel par Hydrasis , un test ANA sur HEP 2 et un dosage des BETA 2 GPI par ELISA ont été indiqués.

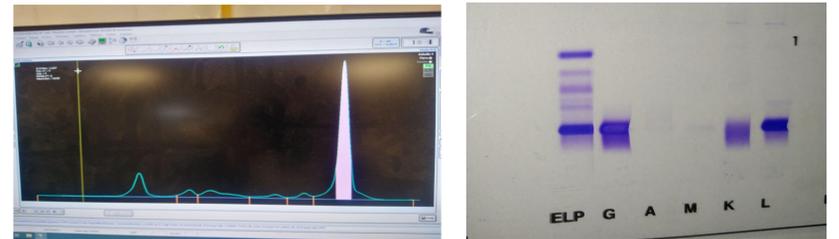


### OBJECTIF

Description d'un cas d'association de Neuropathie périphérique-Gammopathie monoclonal -SAPL afin de faire connaitre cette combinaison rarissime et ainsi améliorer son diagnostique et sa prise en charge .

### RESULTAT

Présence d'un pic en position gamma d'isotype IgG lambda avec une hypoalbuminémie sévère à 15 %, Résultat FAN + (Aspect moucheté faible), Beta 2 GPI positive avec un taux de 9,874.



### DISCUSSION

- Le myélome multiple peut être associé à une neuropathie périphérique de mécanisme non univoque incluant une amylose AL.
- Des rapports de cas antérieurs ont décrit la présence d'anticorps aPL dans les troubles plasmocytaires et lymphoïdes. Ces cas ont mis en évidence soit la présence fortuite d'anticorps aPL chez des patients hospitalisés atteints de gammopathie monoclonale, soit à la suite d'événements thrombotiques, pour lesquels les anticorps aPL ont été considérés comme contributifs ou facteurs causatifs.
- La recherche d'un mécanisme causal entre une polyneuropathie démyélinisante et une gammopathie monoclonale est souvent difficile.
- Il existe des preuves solides d'une association entre la positivité de l'aPL et les syndromes neurologiques dans le SAPL.
- En ce qui concerne notre patient ; il est très probable que le composant IgG lambda a une activité auto anticorps anti phospholipide qui s'est précipité sur les nerf périphérique en causant une polyradiculonévrite aiguë ou il présente une amylose à chaîne légère lambda qui peut être la cause de cette neuropathie périphérique.

### CONCLUSION

- Le lien de causalité entre la GM et la PNA, ainsi que le rôle joué par l'Ig, restent débattus en revanche la réalisation d'une électrophorèse et d'une immuno-électrophorèse des protéines sanguines avec immunofixation doit être la règle dans le bilan étiologique d'une NP de cause indéterminée en milieu spécialisé.
- le lien direct entre la neuropathie périphérique et la présence d'un pic IgG ou IgA est moins bien défini.
- Il existe des preuves solides d'une association entre la positivité de l'aPL et les syndromes neurologiques dans le SAPL.
- À l'heure actuelle, le SAPL est reconnu comme une cause grave mais potentiellement traitable de maladie neurologique. Par conséquent, un diagnostic précoce est essentiel afin d'éviter les séquelles et de réduire la morbidité et la mortalité liées au SAPL.

