



## Apport diagnostique du dosage des chaînes légères libres sériques d'immunoglobulines pour l'exploration des gammopathies monoclonales

Submitted by Emmanuel Lemoine on Thu, 10/16/2014 - 14:07

Titre	Apport diagnostique du dosage des chaînes légères libres sériques d'immunoglobulines pour l'exploration des gammopathies monoclonales
Type de publication	Article de revue
Auteur	Beauvillain, Céline [1], Renier, Gilles [2], Jeannin, Pascale [3], Ifrah, Norbert [4], Chevailler, Alain [5]
Editeur	Elsevier
Type	Article scientifique dans une revue sans comité de lecture
Année	2008
Langue	Français
Date	2008/08
Numéro	404, Part 1
Pagination	37 - 50
Volume	2008
Titre de la revue	Revue Francophone des Laboratoires
ISSN	1773-035X
Mots-clés	amyloidosis [6], amylose [7], chaînes légères libres d'immunoglobulines [8], free light chains [9], Gammopathie monoclonale [10], gammopathie monoclonale de signification indéterminée [11], light chain multiple myeloma [12], Monoclonal gammopathy [13], Monoclonal gammopathy of undetermined significance [14], Multiple myeloma [15], myélome [16], myélome à chaîne légère [17], myélome non sécrétant [18], non-secretory multiple myeloma [19]

Résumé Les gammopathies monoclonales sont d'occurrence non négligeable (3,2 %) chez les sujets de plus de 50 ans. Pour environ la moitié d'entre elles, elles correspondent, lors de leur découverte, à une gammopathie monoclonale de signification indéterminée (ou MGUS en anglais pour monoclonal gammopathy of undetermined significance). Un peu plus du tiers sont des hémopathies lymphoïdes B avérées (myélome multiple, maladie de Waldenström, amylose) qui représentent le stade ultime de progression des MGUS avec une incidence annuelle de 1 %. L'exploration biologique immunologique validée à ce jour repose sur une analyse conjointe du sérum et des urines par immunoelectrophorèse/immunofixation qui vise à typer l'immunoglobuline monoclonale. Depuis 2001, un nouveau dosage est proposé pour la prise en charge diagnostique de ces patients : la détermination néphélométrique ou turbidimétrique des chaînes légères libres (CLL) d'immunoglobulines kappa et lambda à l'aide d'anti-sérums spécifiques avec détermination du rapport  $\kappa/\lambda$  dont le déséquilibre peut être indicateur d'un excès de production monoclonale. Cela reste cependant un dosage quantitatif qui ne peut faire la preuve d'une anomalie qualitative (monoclonalité). L'apport pour le diagnostic et pour le suivi de ce dosage doit tenir compte des propriétés de la réaction antigène/anticorps en milieu liquide (phénomène de zone), du métabolisme rénal des chaînes légères avec ses conséquences en cas d'insuffisance rénale et des interférences possibles avec les chaînes légères liées des immunoglobulines intactes. L'apport diagnostique du dosage des CLL est patent dans les situations cliniques où l'absence de marqueur monoclonal peut être un handicap : myélome à chaîne légère, myélome apparemment non sécrétant, amylose et maladie de dépôt des chaînes d'immunoglobulines. Dans les autres situations (myélome à immunoglobuline intacte, MGUS), l'apport du dosage des CLL comme marqueur diagnostique ou comme indicateur de pronostic ou de suivi thérapeutique n'est pas encore prouvé. Son évaluation nécessitera des études prospectives particulièrement rigoureuses.

Résumé en français

URL de la notice

<http://okina.univ-angers.fr/publications/ua4980> [20]

DOI

10.1016/S1773-035X(08)71559-4 [21]

Lien vers le document

<http://dx.doi.org/10.1016/S1773-035X> [22](08)71559-4

---

## Liens

[1] <http://okina.univ-angers.fr/c.beauvillain/publications>

[2] <http://okina.univ-angers.fr/g.renier/publications>

[3] <http://okina.univ-angers.fr/pascale.jeannin/publications>

[4] <http://okina.univ-angers.fr/no.ifrah/publications>

[5] <http://okina.univ-angers.fr/a.chevai/publications>

[6] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=9442](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=9442)

[7] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=9443](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=9443)

[8] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=9444](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=9444)

[9] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=9445](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=9445)

[10] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=9446](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=9446)

[11] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=9447](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=9447)

[12] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=9448](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=9448)

[13] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=7215](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=7215)

[14] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=7240](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=7240)

[15] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=7241](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=7241)

[16] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=9449](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=9449)

[17] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=9450](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=9450)

[18] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=9451](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=9451)

[19] [http://okina.univ-angers.fr/publications?f\[keyword\]=9452](http://okina.univ-angers.fr/publications?f[keyword]=9452)

[20] <http://okina.univ-angers.fr/publications/ua4980>

[21] [http://dx.doi.org/10.1016/S1773-035X\(08\)71559-4](http://dx.doi.org/10.1016/S1773-035X(08)71559-4)

[22] <http://dx.doi.org/10.1016/S1773-035X>

Publié sur *Okina* (<http://okina.univ-angers.fr>)