

Myélome : ne lâchons rien !

Myeloma: never give up!



**Dr Laurence
Legros**

*Chef de l'unité d'hématologie,
département d'oncologie médicale,
hôpital Paul-Brousse, Villejuif*

*L. Legros déclare avoir des liens
d'intérêts avec Novartis, BMS,
Incyte et Pfizer.*

“ Dans le domaine de l'oncohématologie, trois hémopathies malignes ont particulièrement été l'objet d'avancées thérapeutiques majeures ces 20 dernières années : la leucémie myéloïde chronique, le lymphome et le myélome multiple. Cela a conduit à une augmentation indéniable de la survie globale des patients. Même si cette amélioration n'est pas aussi spectaculaire que pour les autres hémopathies, la survie globale des patients atteints d'un myélome multiple a cependant doublé. Cette amélioration est liée en partie au développement de nouvelles molécules, dont les principales classes thérapeutiques sont les inhibiteurs du protéasome (bortézomib, carfilzomib, ixazomib), les agents immunomodulateurs (thalidomide, lénalidomide, pomalidomide) et, plus récemment, les anticorps monoclonaux (daratumumab, isatuximab, élotuzumab). Ce dossier consacré au myélome multiple et coordonné par le professeur Xavier Leleu nous aide à avoir une vision plus précise de l'utilisation de ces nouvelles molécules en faisant le point sur les dernières recommandations thérapeutiques selon l'âge du patient mais également la ligne de traitement. En effet, il est nécessaire d'aborder la situation de rechute car même si le chemin vers la guérison semble se dessiner pour certains patients, le myélome reste pour la majorité d'entre eux une course d'endurance parsemée de rechutes. Ne lâchons rien ! ”

AVIS AUX LECTEURS

Les revues Edimark sont publiées en toute indépendance et sous l'unique et entière responsabilité du directeur de la publication et du rédacteur en chef. Le comité de rédaction est composé d'une dizaine de praticiens (chercheurs, hospitaliers, universitaires et libéraux), installés partout en France, qui représentent, dans leur diversité (lieu et mode d'exercice, domaine de prédilection, âge, etc.), la pluralité de la discipline. L'équipe se réunit 2 ou 3 fois par an pour débattre des sujets et des auteurs à publier. La qualité des textes est garantie par la sollicitation systématique d'une relecture scientifique en double aveugle, l'implication d'un service de rédaction/révision in situ et la validation des épreuves par les auteurs et les rédacteurs en chef.

Notre publication répond aux critères d'exigence de la presse :

- accréditation par la CPPAP (Commission paritaire des publications et agences de presse) réservée aux revues sur abonnements,
- adhésion au SPEPS (Syndicat de la presse et de l'édition des professions de santé),
- indexation dans la base de données internationale ICMJE (International Committee of Medical Journal Editors),
- déclaration publique de liens d'intérêts demandée à nos auteurs,
- identification claire et transparente des espaces publicitaires et des publi-rédactionnels en marge des articles scientifiques.