

# Prise en charge et caractéristiques des patients atteints d'un myélome multiple initiant une nouvelle ligne de traitement après exposition aux trois principales classes thérapeutiques : Données de vie réelle de la cohorte MYLORD

Cyrille Touzeau<sup>1</sup>, Matthieu Javelot<sup>2</sup>, Marine Deslandes<sup>2</sup>,  
Caroline Guilmet<sup>2</sup>, Pauline Lemeille<sup>3</sup>, Hélène Denis<sup>3</sup>, Aurore Perrot<sup>4</sup>

<sup>1</sup>MD, PhD, Centre Hospitalier Universitaire de Nantes, Nantes ;

<sup>2</sup>Pharm D, Janssen-cilag France, Issy-les-Moulineaux, France ;

<sup>3</sup>Heva, Lyon, France ; <sup>4</sup>France MD, PhD, Institut Universitaire du Cancer Toulouse – Oncopole, Toulouse, France

## Introduction

Les traitements standards actuels du myélome multiple (MM) comprennent notamment :

- les **agents immunomodulateurs (IMiD)**,
- les **inhibiteurs de protéasome (IP)**,
- et les anticorps monoclonaux (AcM) **anti-CD38**.

Cependant, même après exposition à ces trois principales classes thérapeutiques (patients alors considérés comme "exposés aux trois classes" (ETC)), le MM reste incurable avec des rechutes nécessitant d'autres traitements.

L'objectif de ce travail est de **décrire la prise en charge et les caractéristiques des patients ETC initiant une nouvelle ligne de traitement (NLT)**.

## Méthode

MYLORD est une étude de cohorte observationnelle rétrospective de patients atteints de MM identifiés depuis 2014 à partir du **Système National des Données de Santé** et rattachés au régime général (soit 76 % des Français).

Pour identifier les patients atteints de MM, un algorithme publié a été utilisé comme référence et adapté pour prendre en compte les évolutions récentes de la prise en charge du MM<sup>1</sup>.

Les lignes de traitement ont été reconstruites à l'aide de l'algorithme d'intelligence artificielle ATLAS<sup>2</sup>.

Cette sous-analyse de MYLORD a été conduite parmi les patients ETC initiant une NLT (exposition à au moins un IMiD, un IP et un anti-CD38 entre le 01/01/2016 et le 31/12/2020, 2016 année de mise à disposition en France du daratumumab, 1er anti-CD38).

L'exposition aux classes thérapeutiques d'intérêt était définie ainsi :

- **IP** : bortezomib ou carfilzomib : au moins 4 délivrances en 90 jours ; ou ixazomib : au moins 2 délivrances en 90 jours,
- **IMiD** : thalidomide ou lénalidomide ou pomalidomide, au moins 2 délivrances en 90 jours,
- **AcM anti-CD38** : daratumumab ou isatuximab, au moins 4 délivrances en 90 jours.

Une extrapolation des chiffres MYLORD à la France entière a été réalisée, en utilisant la répartition par âge et par sexe de la population française fournie par l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee) et de la population du régime général fournie par le Répertoire national interrégimes des bénéficiaires de l'assurance maladie (RNIAM).

## Conclusion

Le statut ETC arrive de plus en plus précocement dans l'histoire de la maladie chez les patients avec un myélome multiple, avec le recours rapide aux nouvelles associations de traitements comprenant IMiD +/- IP +/- AcM anti-CD38.

On voit apparaître un nouveau besoin médical chez les patients ETC initiant une NLT, et la nécessité de disposer de nouveaux traitements efficaces et bien tolérés reposant sur d'autres mécanismes d'action.

Les options thérapeutiques arrivant sur le marché, notamment les nouvelles immunothérapies ciblant le récepteur BMCA, ont ainsi toute leur place chez les patients ETC en rechute et qui nécessitent une NLT.

## Glossaire

**MYLORD** : Multiple myeloma: an epidemiological study using SNIRAM Database

**MM** : Multiple Myeloma

**ETC** : Exposés aux trois classes ou Exposition aux trois classes

**NLT** : Nouvelle Ligne de Traitement

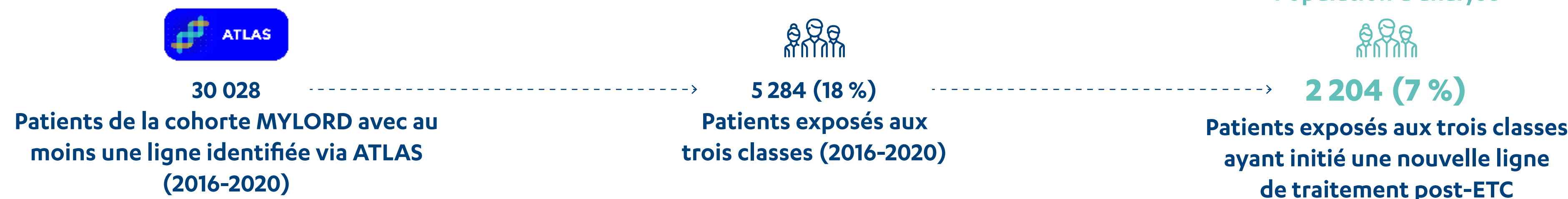
**SNDS** : Système National des Données de Santé

## Références

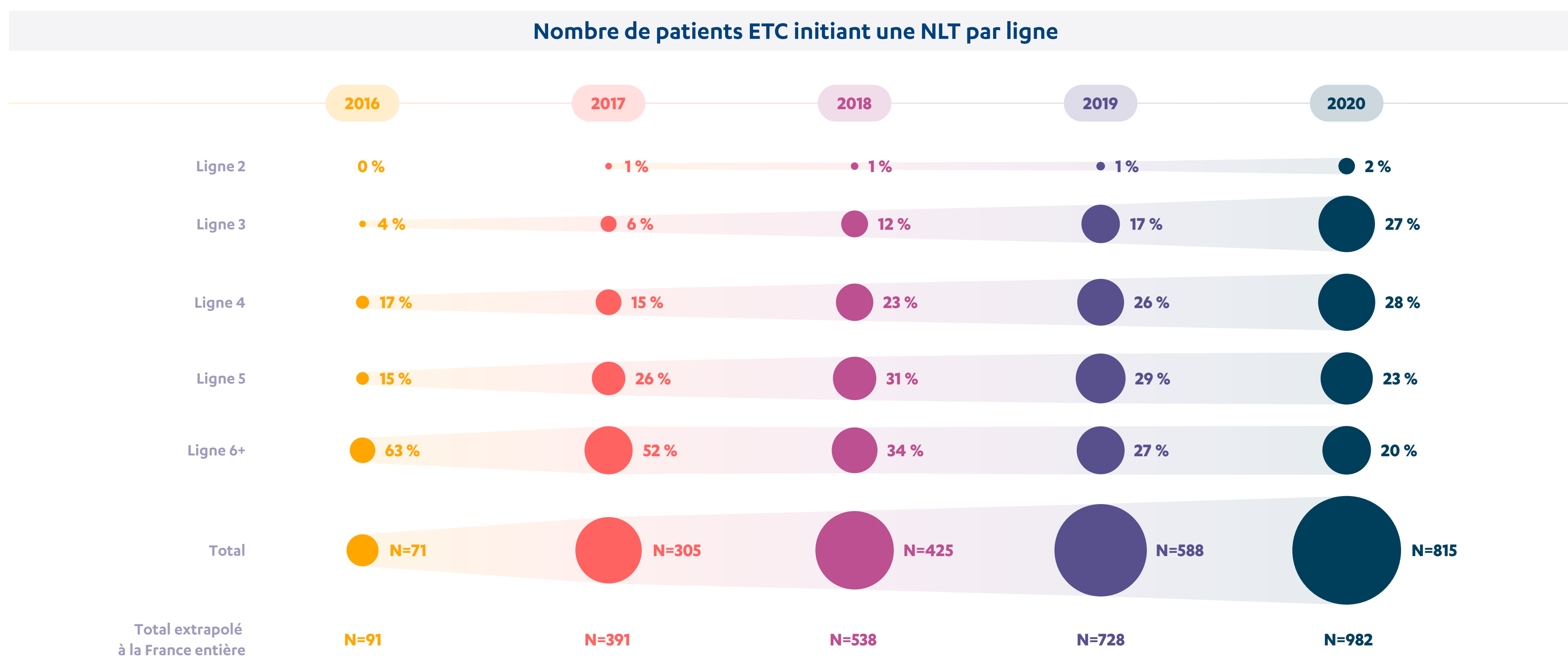
1. C. Touzeau, M. Pierres, M. Javelot, C. Guilmet, L. Lamarsalle, F. Raguideau, I. Borget, V. Augusto, A. Perrot, "Epidemiology of multiple myeloma: data from the french national health insurance database (SNDS)", 2021 European Hematology Association (EHA), June 9–17 2021

2. M. Prodel, L. Lamarsalle and V. Augusto, "ATLAS: A Robust Algorithm for Temporal Sequence Alignment of Treatment Lines using Claim Databases," 2019 IEEE Conference on Computational Intelligence in Bioinformatics and Computational Biology (CIBCB), Siena, Italy, 2019, pp. 1-8. <https://ieeexplore.ieee.org/document/8791467>

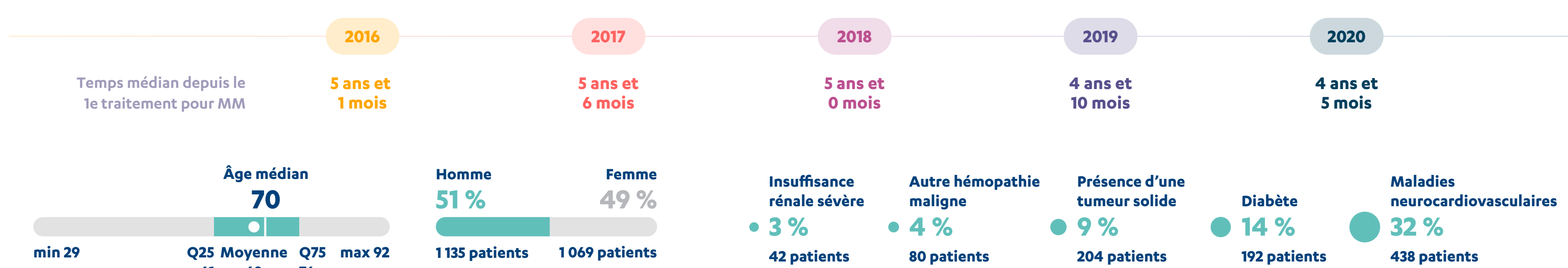
## Résultats



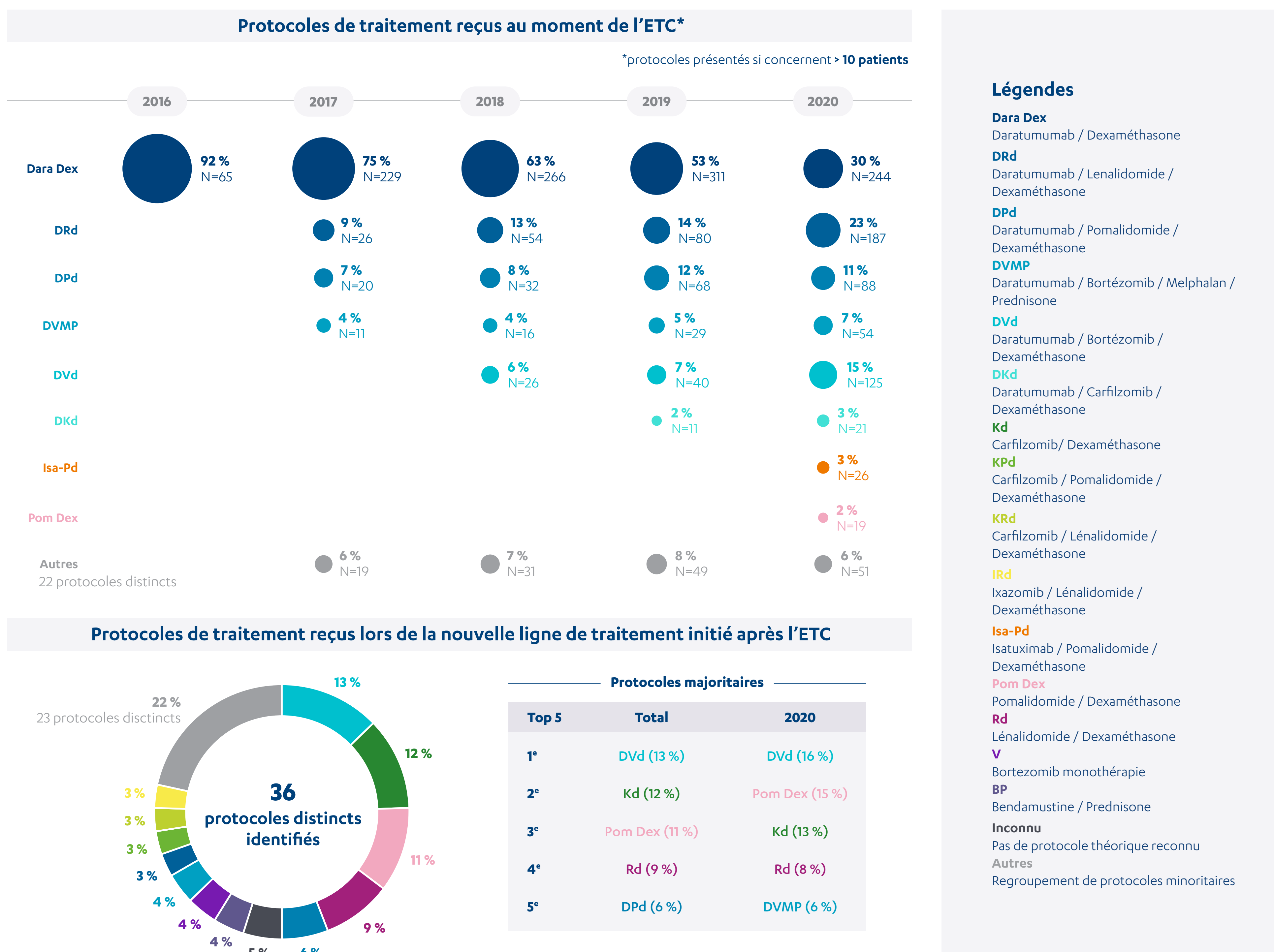
### Description des patients ETC initiant une NLT (N=2 204)



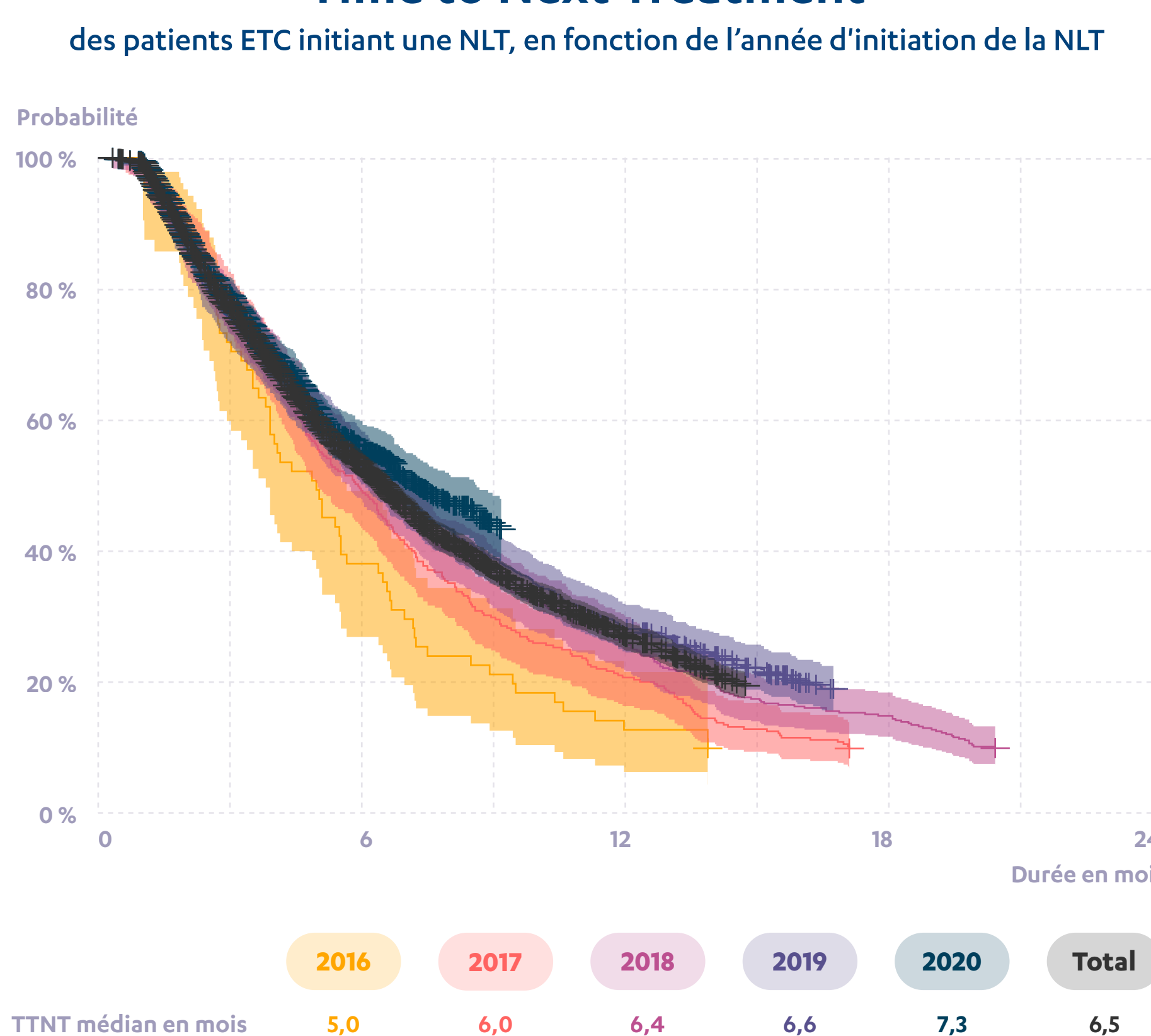
### Caractéristiques des patients ETC initiant une NLT



### Répartition des traitements



### Time to Next Treatment



### Survie globale

