

Épidémiologie et prise en charge thérapeutique des patients atteints d'un myélome multiple : Données issues de la cohorte MYLORD jusqu'à 2020

Aurore Perrot¹, Matthieu Javelot², Marine Deslandes², Martin Prodel³,
Hélène Denis², Cyrille Touzeau⁴

¹MD, PhD, Institut Universitaire du Cancer Toulouse – Oncopole, Toulouse, France

²Pharm D, Janssen-cilag France, Issy-les-Moulineaux, France ; ³Heva, Lyon, France

⁴MD, PhD, Centre Hospitalier Universitaire de Nantes, Nantes, France

Introduction

Le **myélome multiple** (MM) est une hémopathie maligne présentant une succession de phases de rémission puis de rechute. Chaque nouvelle rechute est caractérisée par l'initiation d'une nouvelle ligne de traitement.

La **cohorte MYLORD** fournit un aperçu de l'évolution de l'épidémiologie et des prises en charge des patients traités pour un MM en France depuis 2014.

L'objectif de ce travail est de fournir une mise à jour des données issue de la cohorte MYLORD.

Méthode



Identification de la cohorte

MYLORD est une étude de cohorte observationnelle rétrospective de patients atteints de MM identifiés depuis 2014 à partir du **Système Nationale des Données de Santé (SNDS)** 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 MM¹.



Identification des lignes de traitement

Les lignes de traitement ont été reconstruites à l'aide de l'algorithme d'intelligence artificielle ATLAS².



Analyses statistiques

Cette cohorte est mise à jour tous les ans.

La fréquence des comorbidités d'intérêt ont été estimées en utilisant les algorithmes de la cartographie des pathologies et des dépenses de l'assurance maladie³ lorsque disponible ou via les codes CIM10 pour les tumeurs solides concomitantes.

Pour estimer le nombre de patients initiant une nouvelle ligne de traitement à l'échelle de la France, une extrapolation des chiffres MYLORD 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).

Pour chaque année et chaque ligne, le pourcentage de patients initiant un protocole de traitement au cours de l'année est présenté.

Seuls les protocoles représentant plus de 5 % a minima pour une année sont présentés ici.

Conclusion

Cette cohorte montre que les données de vie réelle sont un outil puissant pour étudier l'épidémiologie et les lignes de traitement à l'échelle nationale.

L'arrivée progressive des nouveaux médicaments est observée, comme les nouvelles générations d'immunomodulateurs et d'inhibiteurs de protéasome ou encore les anticorps monoclonaux anti-CD38. Aussi on observe une remontée de leur utilisation vers des lignes de traitement plus précoces au fil du temps.

Glossaire

ATLAS : Analysis of Treatment Lines using Alignment of Sequences

MM : Myélome Multiple

MYLORD : Multiple mYeloma: an epidemiOLOgical study using SNIIRAM Database

SNDS : Système National des Données de Santé

RNIAM : Répertoire national interrégimes des bénéficiaires de l'assurance maladie

Insee : Institut national de la statistique et des études économiques

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

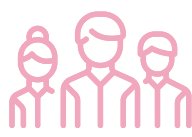
2. M. Prodel, L. Lamarsalle and V. Augusto, "ATLAS: A Robust Algorithm for Temporal Sequence Alignment of Treatment Lines using Claim Databases," 2019 IEEE Conference on Computational Intelligence in Bioinformatics and Computational Biology (CIBCB), Siena, Italy, 2019, pp. 1-8. <https://ieeexplore.ieee.org/document/8791467>

3. Caisse National d'Assurance Maladie. Méthodologie médicale de la cartographie des pathologies et des dépenses, version G8 (années 2015 à 2019, Tous Régimes)

Résultats

46 202
Patients de la cohorte MYLORD traités pour un myélome multiple (2014-2020)

4 983 exclusions (11%)
2 423 (5,2 %) avec seulement une date de traitement
1 651 (3,6 %) avec seulement 2 à 4 dates de traitement
909 (2,0 %) avec plus de 4 dates de traitement, mais disséminées (séparées de + de 70 jours)

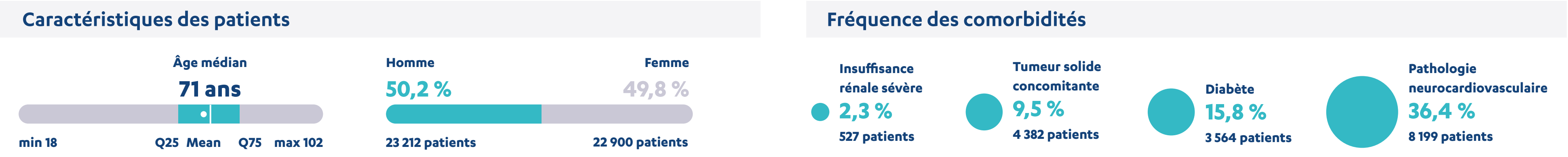


41 292

Patients dont les lignes sont identifiées avec ATLAS

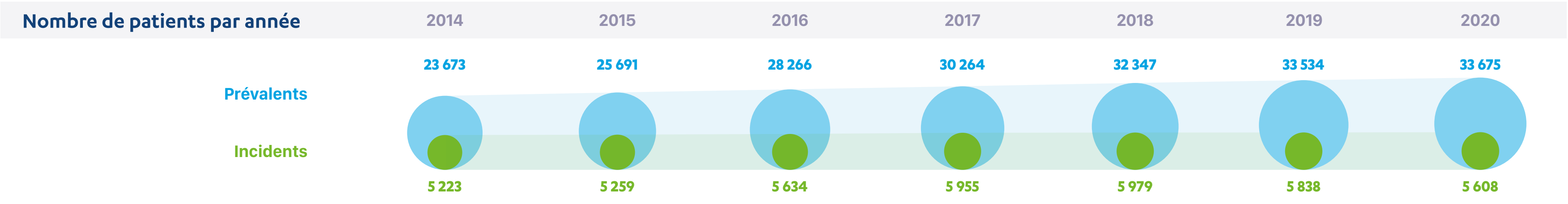
Description de la cohorte MYLORD

N = 46 202



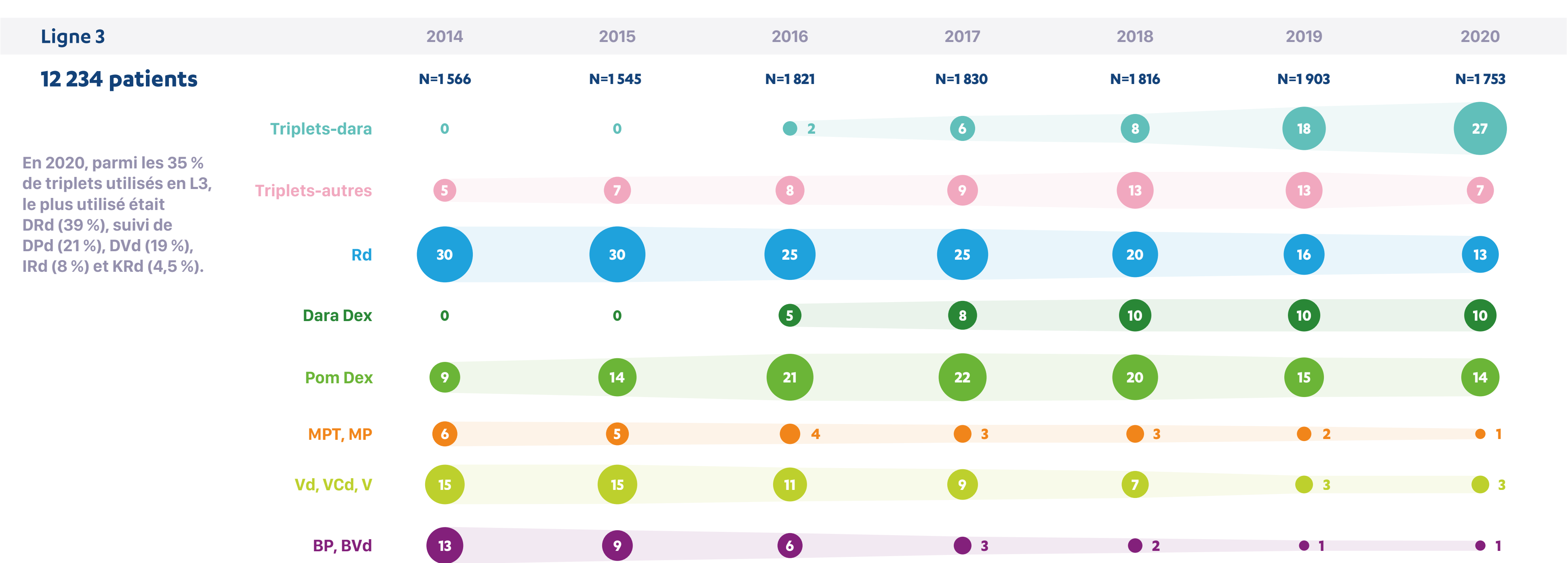
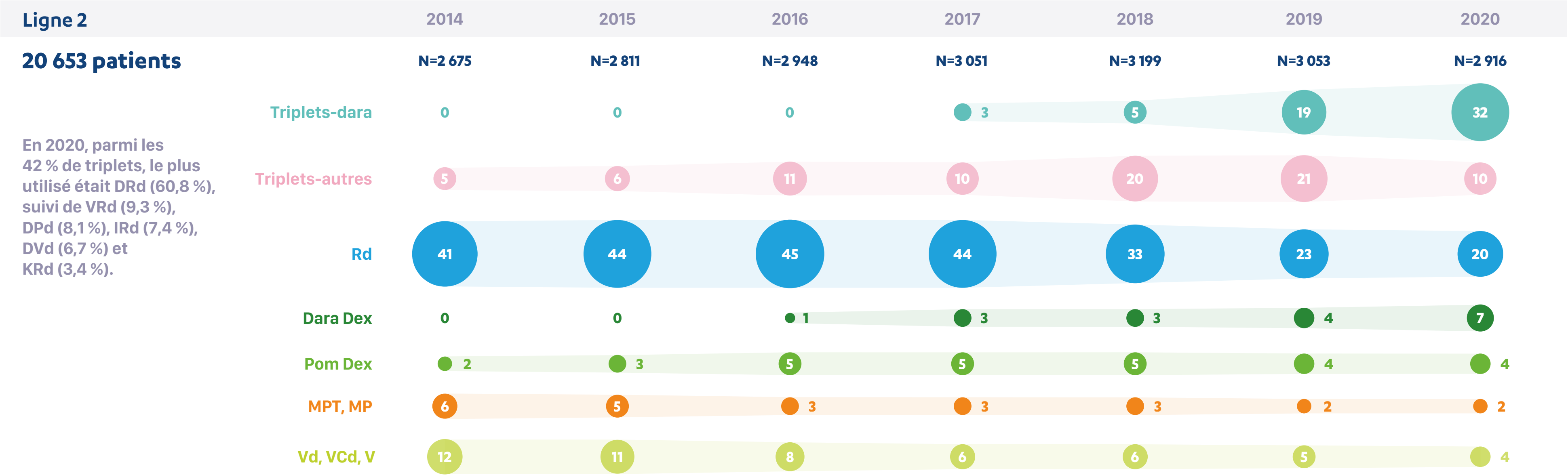
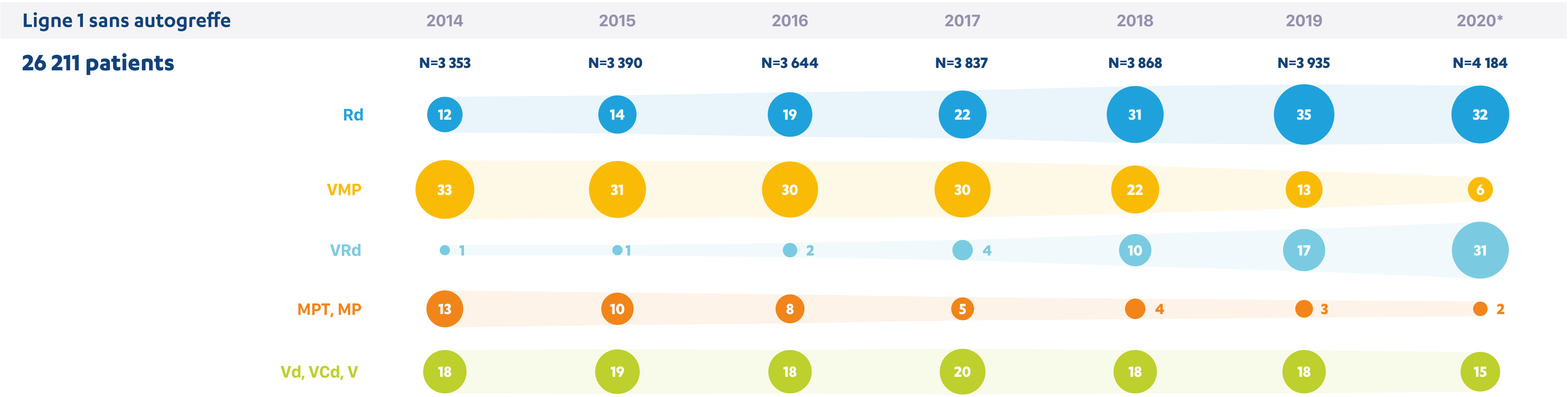
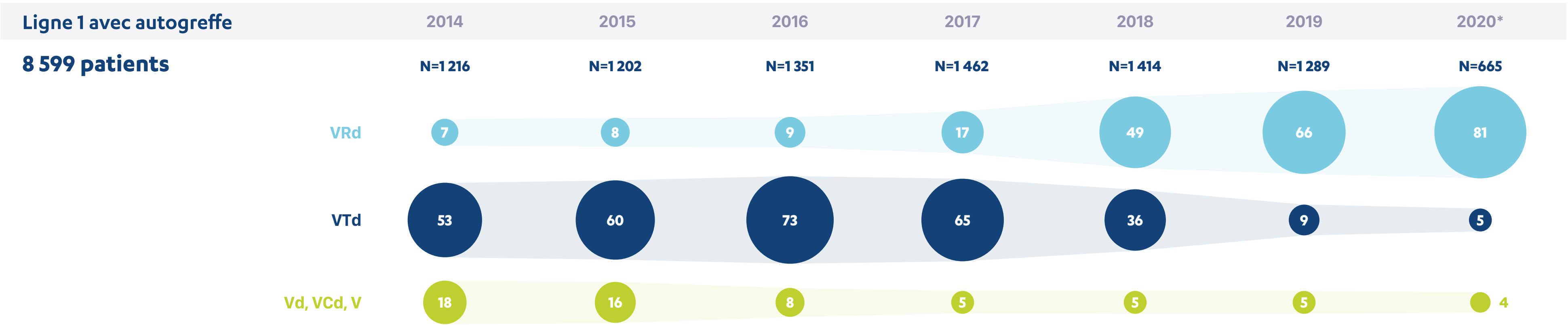
Évolution du nombre de patients traités pour un MM

extrapolés à la France entière



Distribution (%) des protocoles

les plus fréquemment initiés chaque année pour la population extrapolée à la France entière



*La dernière année d'évaluation 2020 doit être interprétée avec prudence. Un recul sur 2021 est en effet nécessaire afin de détecter correctement les lignes de traitement (ex : un patient initiant un protocole d'induction en 2020 et recevant son autogreffe en 2021 est attribué à tort dans la L1 sans autogreffe en 2020).

Légendes

Triplets-dara
DRd : Daratumumab / Lenalidomide / Dexamethasone
DVd : Daratumumab / Bortezomib / Dexamethasone
DPd : Daratumumab / Pomalidomide / Dexamethasone
Triplets-autres
IRd : Ixazomib / Lenalidomide / Dexamethasone
KRd : Carfilzomib / Lenalidomide / Dexamethasone
PVd : Pomalidomide / Bortezomib / Dexamethasone
VRd : Bortezomib / Lenalidomide / Dexamethasone

Rd
Lenalidomide / low-dose dexamethasone
VMP
Bortezomib / Melphalan / Prednisone
VTd
Bortezomib / Thalidomide / Dexamethasone
VRd
Bortezomib / Lenalidomide / Dexamethasone

Dara Dex
Daratumumab / Dexamethasone
Pom Dex
Pomalidomide / Dexamethasone
MPT, MP
MP : Melphalan / Prednisone
MPT : Melphalan / Prednisone / Thalidomide

Vd, VCd, V
Vd : Bortezomib / Dexamethasone
VCd : Bortezomib / Cyclophosphamide / Dexamethasone
V : Bortezomib monothérapie
BP, BVd
BVd : Bendamustine / Bortezomib / Dexamethasone
BP : Bendamustine / Prednisone