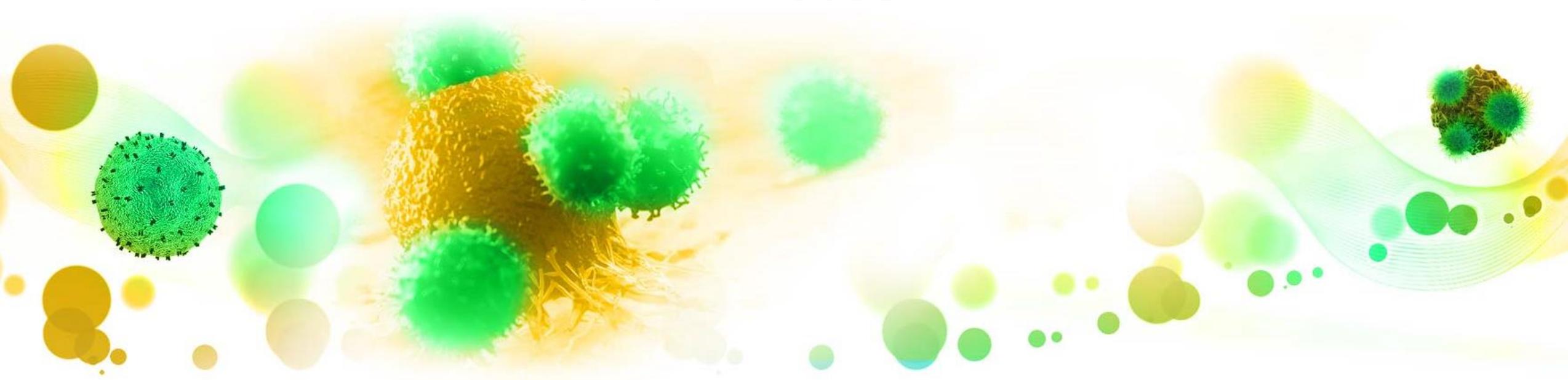


# **EFFETS INDÉSIRABLES IMMUNO-MÉDIÉS « IMMUNE-RELATED ADVERSE-EVENTS – IRAES »**

## ***TOXICITÉ MUSCULAIRE***



# MYOSITE :



## Symptômes évocateurs

Douleur musculaire  
Faiblesse musculaire  
Atrophie musculaire

## Diagnostic biologique :

élévation des CPK

EMG : syndrome myogène

IRM musculaire : atteinte inflammatoire

## Rechercher les signes généraux associés

- Fièvre
- Eruption
- Symptômes digestifs
- Symptômes respiratoires
- Ulcération buccale
- Syndrome sec
- ...



## Sévérité



Trouble de la déglutition

**Dyspnée**

**Atteinte axiale** : muscles du tronc et de la nuque

**Tête tombante**

**Prise en charge collégiale avec un médecin interniste**



→ **Rechercher une myocardite associée**

ECG, troponine, BNP

## Diagnostic différentiel

- Progression tumorale locale
- Dénutrition
- Myopathie cortisoné
- Syndrome paranéoplasique
- Myalgies sous statine
- Autres toxicités immunomédiées :
- Myasthénie
- Dysthyroïdie => TSH, FT4, FT3

→ **Recherche une myasthénie associée**

Clinique: Fatigabilité à l'effort, ptosis, diplopie

Bio : Ac anti récepteur de l'Acétylcholine

EMG: décrétement des potentiels d'actions



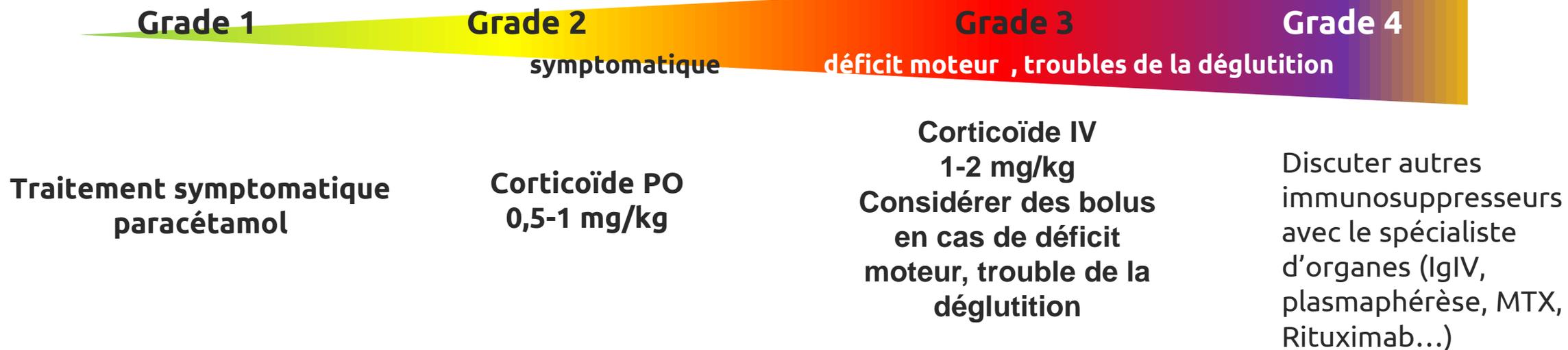
## Investigations minimales :

- NFS, CRP
- Iono, urée, créatinine
- Calcémie, uricémie (arthrite microcristalline)
- BHC
- Electrophorèse des protéines plasmatiques
- BU
- Hémoculture si fièvre (Endocardite)
- Sérologies: HIV, HBV, HCV
- Auto-anticorps : Facteur rhumatoïdes, anti-CCP, ANA, C3, C4, CH50
- CPK et troponine pour les myosites

# Myosite immunomédiée - traitement :



Prise en charge collégiale avec  
un médecin interniste



Suspension de l'immunothérapie dès le grade 2