**Recueil de données protocole IgM Flare Mag**

**Centre : Numéro du Patient : |\_\_|**

**Critères d’inclusion** (tous obligatoires)

Neuropathie périphérique associée à une gammapathie IgM à activité anti-MAG\*

Détérioration neurologique\*\* dans les 3 mois suivant une perfusion de Rituximab

Non opposition à l’étude

*\*Pas de BTU minimum nécessaire tant que le lien entre IgM-Mag+ et neuropathie a été retenu*

*\*\*Détérioration neurologique plus rapide que l’évolution préexistante de la neuropathie*

**Données générales**

Sexe :  Femme Homme

Age au début du traitement : ………. ans

Durée maladie avant traitement : ………. ans ou ……… mois

ENMG : **(fournir les EMG svp)**

Démyélinisation distale  Démyélinisation type PIDC  Axonal

Hémopathie : IgM  kappa  lambda  Pic dosable : ……….. g/L /  Micropic

MGUS  Waldenström  Autre hémopathie :

Dernier titre anti-MAG avant traitement : ……………….. BTU

Si autre dosage anti-MAG préalable. titre : …….……… BTU et combien de temps avant :………. mois

Présentation clinique avant traitement : (réponses multiples possibles)

Paresthésies  Douleurs  Ataxie proprioceptive

Déficit moteur distal des membres inférieurs  Tremblement attitude

Pseudo PIDC (non-longueur dépendant, subaigu)

Evolution neurologique avant traitement :

Stabilité Aggravation lente Aggravation rapide

Type de traitement reçu :

Rituximab seul : 1g J1-J15 / 375mg/m2/semaine x4 / Autre, préciser :

Rituximab + chimio :   Bendamustine / Cyclophosphamide dexaméthasone /  inhibiteur BTK (exemple : ibrutinib) / Vénétoclax / Autre, préciser :

Détérioration neurologique :

Détérioration dès le premier cycle de RTX

Détérioration après plusieurs cycles de RTX. Auquel cas, préciser la durée entre la première perfusion de RTX et la perfusion de RTX incriminée dans la détérioration : …….. mois

Durée entre le début du cycle de RTX et le début de la détérioration : ……….. jours

Durée entre le début de la détérioration et la stabilisation : ……….. jours

Traitement(s) de sauvetage administré(s) pour traiter l’aggravation :

Aucun /  IgIV /  Corticothérapie IV forte dose /  Corticothérapie per os /  Echanges plasmatiques /  Autre(s) :

Durée entre la perfusion du RTX et le premier traitement de sauvetage : ……….. jours

Ponction lombaire réalisée  . Si oui, préciser protéinorachie : ……… g/L

Evolution clinique et biologique :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Baseline | Nadir\* | 6 mois | Dernière évaluation |
| **ONLS MS (/5)** |  |  |  |  |
| **ONLS MS (/7)** |  |  |  |  |
| Pic IgM (g/L) | /////////////// |  |  |  |
| Titre anti-MAG (BTU) | /////////////// |  |  |  |

*\*Au maximum de la dégradation neurologique*

**ONLS obligatoire**

Durée de suivi en année pour la dernière évaluation après traitement**:** …………. Années

Conclusion neurologique finale :

Retour à l’état antérieur

Amélioration par rapport à l’état antérieur, malgré détérioration transitoire

Dégradation neurologique par rapport à l’état antérieur

*« Rechallenge » :*

Nouveau traitement par RTX administré après la détérioration 

Si oui, combien de temps après la dernière perfusion de RTX : ………… mois ou ………. années

Nouvelle détérioration neurologique ? Oui  / Non