



Freelite™
Dosage des Chaînes
Légères Libres Sériques

Pronostic

Freelite peut vous aider à identifier les patients à haut risque de progression et de mauvais pronostic

Le test sérique du dosage des chaînes légères libres peut être utilisé comme marqueur indépendant de pronostic dans les myélomes multiples et autres dyscrasies plasmocytaires.

Freelite peut vous aider à identifier les patients à haut risque de progression et de mauvais pronostic.

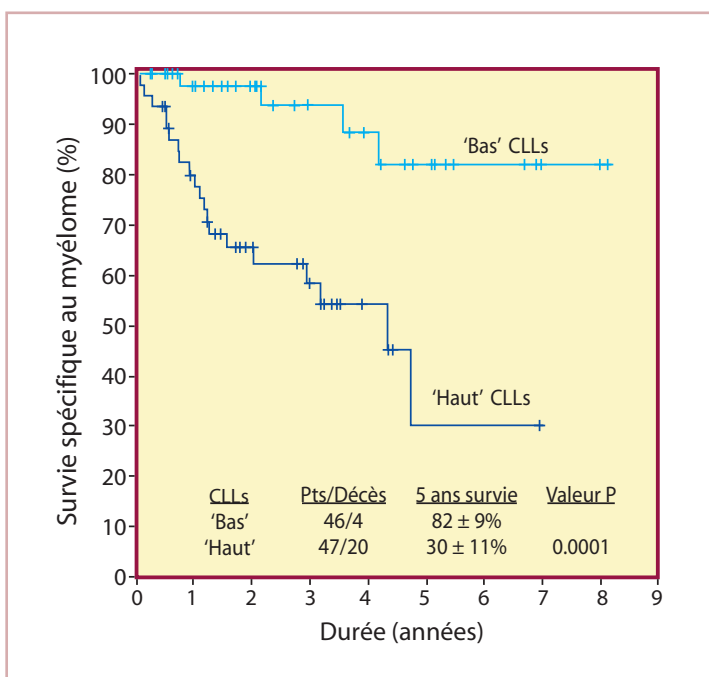
Le test sérique du dosage des chaînes légères libres peut être utilisé comme marqueur indépendant de pronostic dans les myélomes multiples et autres dyscrasies plasmocytaires.

Freelite permet la quantification exacte des chaînes légères libres sériques (CLLs). Les applications cliniques de Freelite pour le diagnostic et le suivi des patients atteints d'amyloses AL¹, myélomes non sécrétants², myélomes à chaînes légères libres³, myélomes multiples à immunoglobuline entière⁴ sont bien documentées.

Freelite est un indicateur indépendant pour le pronostic des patients atteints de myélome multiple

Plusieurs publications relatant plus de 1600 patients, ont mis en évidence que **Freelite** est un marqueur indépendant pour le pronostic des Myélomes Multiples (MM).

- "Un taux élevé de CLLs est le reflet d'une masse tumorale plus importante, d'une agressivité plus forte de la pathologie et d'un risque plus élevé d'insuffisance rénale pour les MM à CLL."⁵
- "Lors du diagnostic, le rapport sérique des CLL constaté est un marqueur pronostic important pour l'évolution du myélome."⁶
- "En conclusion, le taux initial de CLLs, facilement déterminé, est un nouveau facteur utile, indépendant et très prometteur dans le pronostic de survie des patients récemment diagnostiqués en MM."⁷



"Le taux de survie à 5 ans était respectivement ($P=0.0001$) de 82% et 30% pour les patients avec des CLLs plus basses ou égales à la médiane. Les RCLLs s'avèrent être un facteur indépendant de pronostic."⁸

RCLLs = rapport chaînes légères libres sériques

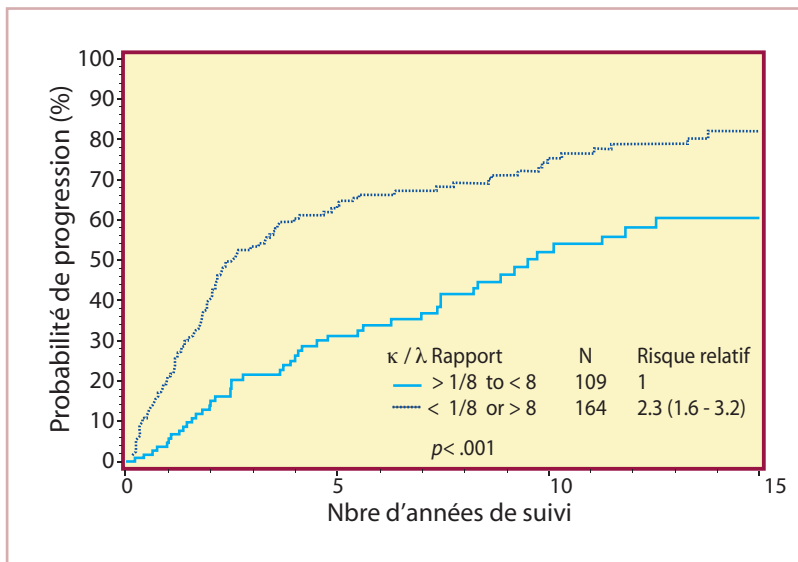
Ceci a été publié dans *BJH*. Kyrtonis et al. Prognostic value of serum free light chain ratio at diagnosis in multiple myeloma. *BJH* 2007;137:240-243. © 2007 British Journal of Haematology.

Ces 4 études⁵⁻⁸ concluent toutes que la détermination des chaînes légères libres sériques lors du diagnostic peut être une information sur le pronostic des patients atteints de MM. Ceci confirme l'importance du dosage lors du diagnostic de tous les patients MM.

Probable détermination de la progression des Myélomes Multiples Indolents

Le Myélome Multiple Indolent est un désordre des plasmocytes associé à un risque élevé de progression vers un MM symptomatique. Dans une publication récente, le taux initial de CLLs a été déterminé chez 273 patients atteints de myélome indolent⁹ et l'auteur en a conclu:

“le rapport des chaînes légères libres sériques est un important marqueur additionnel pour l'évolution des patients atteints de myélome indolent.”



Risque de progression vers un myélome ou de désordre apparenté chez 273 patients atteints de myélome indolent.

Risque de progression des myélomes indolents vers un myélome malin en utilisant le rapport κ/λ sérique inférieur à 0,125 (<1:8) ou supérieur à 8 (courbe du haut) versus un ratio compris entre 0,125 et 8 (courbe du bas).

Ceci a été publié dans *Blood*. Dispenzieri et al. Immunoglobulin free light chain ratio is an independent risk factor for progression of smoldering (asymptomatic) multiple myeloma.

Blood 2008;111:2:785-789. © American Society of Hematology.

Utilisation de Freelite pour déterminer le risque de progression individuel lors de GMSI

Un taux anormal du rapport kappa/lambda sérique a été identifié comme facteur de risque indépendant pour la progression des Gammopathies Monoclonales de Signification Indéterminée (GMSI) vers le Myélome Multiple (MM) ou vers un désordre apparenté¹⁰.

Inclusion des tests Freelite dans les algorithmes de dépistage lors du diagnostic des gammopathies monoclonales:

- Permet d'obtenir des informations sur le pronostic des MM, Myélomes Indolents, Amyloses AL et plasmocytomes solitaires.¹²
- Permet la stratification du risque des GMSI en identifiant les patients à haut risque.¹⁰
- Permet d'optimiser le diagnostic en proposant un meilleur dépistage.^{13,14}
- Permet de remplacer la recherche des Protéines Urinaires de Bence Jones (PBJ) lors des premières investigations.^{15,16}

Analyse Freelite

Le temps d'un essai **Freelite** est de moins de 20 minutes, facilitant ainsi la prise de décisions cliniques. Les essais sont disponibles sur plusieurs plateformes automatiques, assurant exactitude et réduction du temps de manipulation.

Les tests **Freelite** sont disponibles sur les automates BNTMII et BNProSpec[®] de Dade Behring et Advia[®] de Bayer (maintenant commercialisés par Siemens), le Modular P, les COBAS Integra[®] et les analyseurs Hitachi commercialisés par Roche, les Olympus série AU[®], l'IMAGE[®] de Beckman Coulter, le Delta de RADIM et le SPAPLUSTM de Binding Site. D'autres protocoles pour d'autres instruments sont en cours de développement, pour avoir la mise à jour des développements consulter notre site:

www.freelite.co.uk

Tous les coffrets disponibles aux USA sont marqués FDA pour une utilisation en *diagnostic in vitro*. Ils apportent une aide au diagnostic et au suivi des myélomes multiples, tumeurs lymphocytaires, macroglobulinémie de Waldenstrom, amyloses AL, maladie des dépôts des chaînes légères et connectivites telles que le Lupus Erythémateux Disséminé.

Freelite est marqué CE dans de nombreux pays européens. Contactez nous pour la mise à jour de ces informations.

References

1. United Kingdom Myeloma Forum. Guidelines on the diagnosis and management of AL amyloidosis. *British Journal of Haematology*, 2004;**125**:681-700
2. Drayson *et al.* Serum free light-chain measurements for identifying and monitoring patients with nonsecretory multiple myeloma. *Blood* 2001;**97**:2900-2902
3. Bradwell *et al.* Serum test for assessment of patients with Bence Jones myeloma. *Lancet* 2003;**361**:489-491
4. Mead *et al.* Serum free light chains for monitoring multiple myeloma. *British Journal of Haematology* 2004;**126**:348-354
5. van Rhee *et al.* High serum-free light chain levels and their rapid reduction in response to therapy define an aggressive multiple myeloma subtype with poor prognosis. *Blood* 2007;**110**(3):827-832
6. Snozek *et al.* Prognostic Value of the Serum Free Light Chain Ratio in Patients with Newly Diagnosed Myeloma: Proposed Incorporation into the International Staging System. *Blood* 2007;**110**(11):Abstract#659
7. Kyrtonis *et al.* The addition of sFLCR Improves ISS Prognostication in Multiple Myeloma (MM). *Blood* 2007 ;**110**(11): Abstract#1490
8. Kyrtonis *et al.* Prognostic value of serum free light chain ratio at diagnosis in multiple myeloma. *British Journal of Haematology* 2007;**137**:240-243
9. Dispenzieri *et al.* Immunoglobulin free light chain ratio is an independent risk factor for progression of smoldering (asymptomatic) multiple myeloma. *Blood* 2008;**111**(2):785-789
10. Rajkumar *et al.* Serum free light chain ratio is an independent risk factor for progression in monoclonal gammopathy of undetermined significance (MGUS). *Blood* 2005;**106**(3):812-817
11. Dispenzieri *et al.* Absolute values of immunoglobulin free light chains are prognostic in patients with primary systemic amyloidosis undergoing peripheral blood stem cell transplantation. *Blood* 2006;**107**(8):3378-3383
12. Dingli *et al.* Immunoglobulin free light chains and solitary plasmacytoma of bone. *Blood* 2006;**108**(6):1979-1983
13. Bakshi *et al.* Serum Free Light Chain (FLC) Measurement Can Aid Capillary Zone Electrophoresis in Detecting Subtle FLC-Producing M Proteins. *Am J Clin Pathol* 2005; **124**: 214-218
14. Abadie *et al.* Assessment of Serum Free Light Chain Assays for Plasma Cell Disorder Screening in a Veterans Affairs Population. *Ann Clin & Lab Sci* 2006;**36**(2):157-162
15. Katzmann *et al.* Elimination of the Need for Urine Studies in the Screening Algorithm for Monoclonal Gammopathies by Using Serum Immunofixation and Free Light Chain Assays. *Mayo Clin Proc.* 2006;**81**(12):1575-1578
16. Hill *et al.* Serum Free Light Chains: An Alternative to the Urine Bence Jones Proteins Screening Test for Monoclonal Gammopathies. *Clin Chem* 2006; **52**:9:1743-1748

FreeliteTM et SPAPLUSTM sont des marques déposées de The Binding Site Ltd, Birmingham, UK. BNTMII et BN ProSpec[®] sont des marques déposées de Siemens Healthcare Diagnostics Inc. IMAGE[®] est une marque enregistrée de Beckman Instruments Inc, Brea, Ca, USA. Olympus et AU sont des marques enregistrées de Olympus Corporation, Tokyo, Japan. ADVIA[®] est une marque enregistrée de Siemens Healthcare Diagnostics Inc.

MKG436.E

July 2008

BINDING SITE LIMITED
P.O. Box 11712
Birmingham
B14 4ZB
United Kingdom
Tel: +44 (0)121 436 1000
Fax: +44 (0)121 430 7061
info@bindingsite.co.uk

BINDING SITE INC.
5889 Oberlin Drive
Suite 101, San Diego
CA 92121
United States of America
Tel: 858 453 9177
Fax: 858 453 9189
info@thebindingsite.com

BINDING SITE GmbH
Robert-Bosch-Str. 2A
D-68723
Schwetzingen
Germany
Tel: +49 (0)6202 9262 0
Fax: +49 (0)6202 9262 222
office@bindingsite.de

BINDING SITE
Centre Atoll
14 rue des Glairaux
BP 226
38522 Saint Egrève
France
Tel: 04.38.02.19.19
Fax: 04.38.02.19.20
info@bindingsite.fr

BINDING SITE
Balma 243 4° 3°
08006 Barcelona
Spain
Tel: 902027750
Fax: 902027752
info@bindingsite.es
www.bindingsite.es

Binding Site
THE BINDING SITE