

Purpura thrombotique thrombocytopénique associé à l'utilisation de pembrolizumab dans le cadre d'un carcinome épidermoïde bronchique: expérience d'un cas

Elisa BAZIN⁽¹⁾, Elliott EWIG⁽²⁾, Fanny ROCHER⁽²⁾, Michael LEVRAUT⁽¹⁾, Sarah LECHTMAN⁽¹⁾, Victoria FERRARI⁽³⁾, Nihal MARTIS⁽¹⁾, Yanis KOUCHIT⁽⁴⁾

(1)Service de Médecine Interne et Immunologie Clinique, CHU l'Archet 1, Nice

(2)Centre Régional de Pharmacovigilance, CHU Cimiez, Nice

(3)Département d'Oncologie Médicale, Centre Antoine Lacassagne, Nice

(4)Service de Médecine Intensive Réanimation, CH Simone Veil, Cannes

INTRODUCTION

Les manifestations hématologiques immuno-induites dans le cadre de traitements néoplasiques par inhibiteurs de points de contrôle immunitaires (ICIs) sont peu décrites.

Nous présentons le cas d'un PTT acquis secondaire à un traitement par PEMBROLIZUMAB.

OBSERVATION

F - 59 ans

PRESENTATION CLINIQUE

A 15 jours de 5^{ème} cure de PEMBROLIZUMAB :

- Anémie microangiopathie profonde : Hb **3,6 g/L**, Plaquettes **13 G/L**, Schizocytes > **2%**
- Activité ADAMTS 13 effondrée et Ac anti ADAMTS 13 augmentés (91 U/ml)

TRAITEMENTS

- Méthylprednisolone
- Echanges plasmatiques (x5)
- Caplacizumab
- Rituximab (x4)

EVOLUTION

- Rémission clinique + hématologique
- **ABSENCE de rémission immunologique**
- Arrêt CAPLACIZUMAB à 2 mois : hémoptysie + évolutivité oncologique

Imputabilité du pembrolizumab retenue selon plusieurs critères : chronologique, pharmacodynamie, score d'imputabilité extrinsèque

DISCUSSION

- Les évènements hématologiques immuno- induits sont moins fréquents. Ils se présentent principalement sous forme de thrombopénies immunologiques ou anémies hémolytiques isolées.
- Dans la littérature 9 cas de PTTi associées aux ICI sont décrits. Leur survenue est souvent fatale avec 4 patients sur 9 décédés rapidement après le diagnostic.
- Le diagnostic rapide de cette pathologie avec introduction du traitement est primordial.
- Le traitement pas la *Triplette thérapie* a montré une bonne efficacité dans le PTT immuno-induit du moins lorsque la néoplasie sous-jacente est contrôlée.
- L'absence de réponse immunologique dans notre cas pose la question d'un phénomène paranéoplasique pouvant entretenir le processus immunologique.

CONCLUSION

Après la description de microangiopathies thrombotiques sous chimiothérapie ou associées aux cancers, une nouvelle entité semble émerger avec le cas de PTT associés à la prise d'ICI.

Il paraît important de ne pas méconnaître cette complication notamment devant une anémie hémolytique ou une thrombopénie dans le cadre de la prise en charge d'une néoplasie solide.

1. Calvo R. Front Pharmacol. 2019

2. Moore DC, Int Immunopharmacol. sept 2022

3. Kozak M, Transfusion (Paris). juin 2023