

Référentiel multidisciplinaire de l'Amylose Cardiaque

Fiche MULTIDISCIPLINAIRE – Epidémiologie & Suspicion des Amyloses Cardiaques (AL et ATTR)

ANNEXE 01a – Scores pronostics

Score de Kumar *et al.* de la Mayo clinic (1)

Amylose	AL			
Marqueurs	FLC-diff \geq 18 mg/dL Troponine T \geq 0,025 mg/mL NT-proBNP \geq 1800 pg/mL			
Stades	I 0 paramètre	II 1 paramètre	III 2 paramètres	IV 3 paramètres
Survie*	68%	60%	28%	14%

*Taux de survie globale à 5 ans

Score de Lillenes *et al.* de la Boston University (2)

Amylose	AL			
Marqueurs	Troponine I $>$ 0,1 ng/mL BNP $>$ 81 pg/mL			
Stades	I 0 paramètre	II 1 paramètre	IIIa 2 paramètres	IIIb 2 paramètres + BNP $>$ 700 pg/mL
Survie*	Non atteint	112,8	51,6	12

*Mois de survie médiane

Score de Grogan *et al.* de la Mayo clinic (3)

Amylose	ATTRwt		
Marqueurs	Troponine T $>$ 0,05 ng/mL NT-proBNP $>$ 3 000 pg/mL		
Stades	I 0 paramètre	II 1 paramètre	III 2 paramètres
Survie*	57% / 66	42% / 40	18% / 20

*Taux de survie à 4 ans / Médiane de survie (mois)

Score de Gillmore *et al.* du National Amyloid Center UK (4)

Amylose	ATTRwt / ATTRv		
Marqueurs	NT-proBNP $>$ 3 000 pg/mL DFGe $<$ 45 mL/min/1,73 m ²		
Stades	I 0 paramètre	II 1 paramètre	III 2 paramètres
Survie*	69,2	46,7	24,1

*Médiane de survie (mois)

Score de Cheng *et al.* (5)

Amylose	ATTRwt / ATTRv		
Marqueurs	Score Mayo ou NAC (0 à 2 pts) Dose quotidienne de diurétique <ul style="list-style-type: none"> • 0 mg/kg (0 pt) • [0 – 0,5] mg/kg (1pt) • [0,5 – 1] mg/kg (2 pts) • > 1 mg/kg (3 pts) 		
Stades	Score 1 – 3	Score 4 - 6	Score 7 – 9
Survie*	90,5	38,5 / 36	20,3 / 19,8

*Médiane de survie (mois) Mayo/NAC

- (1) Kumar S, *et al.* Revised prognostic staging system for light chain amyloidosis incorporating cardiac biomarkers and serum free light chain measurements. *J Clin Oncol* 2012;**30**:989–995.
- (2) Lillness B, *et al.* Development and validation of a survival staging system incorporating BNP in patients with light chain amyloidosis. *Blood* 2019;**133**:215–223.
- (3) Grogan M, *et al.* Natural history of wild-type transthyretin cardiac amyloidosis and risk stratification using a novel staging system. *J Am Coll Cardiol* 2016;**68**:1014–1020.
- (4) Gillmore JD, *et al.* A new staging system for cardiac transthyretin amyloidosis. *Eur Heart J* 2018;**39**:2799–2806.
- (5) Cheng RK, *et al.* Diuretic dose and NYHA functional class are independent predictors of mortality in patients with transthyretin cardiac amyloidosis. *JACC CardioOncol* 2020;**2**:414–424.