



Le NGS pour le séquençage des immunoglobulines: diagnostic et suivi des amyloses AL

V. PASCAL













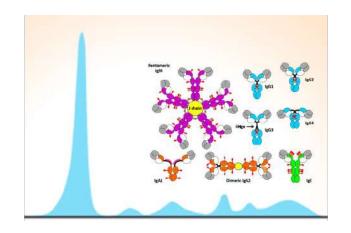


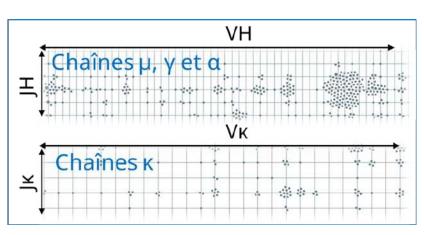




Répertoires d'immunoglobulines par NGS

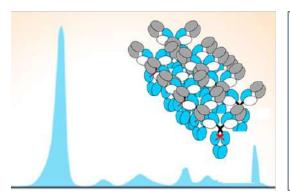
Région y-globulin / statut immunologique (inflammation, infections, maladie autoimmune, composant monoclonal)

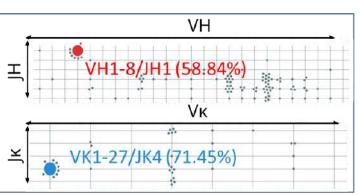




Replg - Seq (~ EPS "moléculaire")

Profil Ig-MO





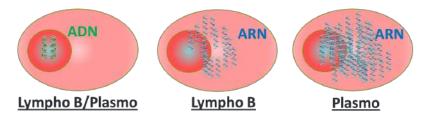
GGGGGACTTTCTGAGAGTCCTGGACCTCCTGTGCAA
GAACATGAAACATCTGTGGTTCTTTCCTCCTCCTGGTG
GCAGCTCCCAGATGGGTCCTTGCTCCAGGTGCAGCTG
CAGGAGTCGGGCCCAGGACTGGTGAAGCCTTCACAT
ACCCTGTCCCTCACGTGCACTGTCTCTGGTGGCTCCA
TCAGTAGTGGTACTTACTACTGGAGCTGGATCCGGCA
GCCCGCCGGGAAGGGACTGGAGTGGATTGGGCGTA
TCTATACCAGTGGGAGTACCAACTACAACCCCTCCCT
CAAGAGTCGACTCACCATATCAGTTGACCCGTCCAAG
AACAAGTTCTCCCTGAAACTGAGGTCCGTGACCGCCG
CAGACACGGCCGTGATTACTGTGCGAGAGGGGGTT
GTAGTGGTGGTATTACTGTCCATTATTACGG
TATGGACGTCTGGGGCCAAGGGACCACCGTCTCCCC
CGGCACCTCCACCAAGGGCCCATCGGTCTTCCCC
CTGGCACCCTCCCACAAGAGCACCTCTGGGGGCACA
GCGGCCCTGGGCTGCCTGGTCCAAGGACTACTTC



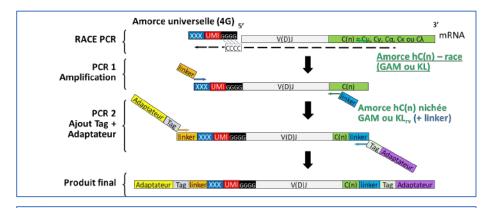


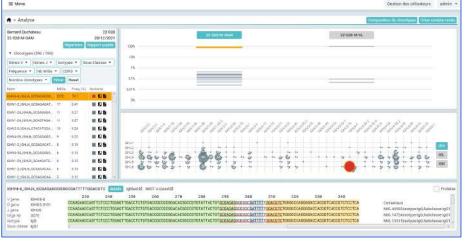
RACE RepSeq au labo d'immunologie (CHU Limoges)

- Développée / CRIBL en collaboration avec le CNR amylose AL
- Recherche composante monoclonale (MO, sang, tissus)
- Sur matrice ARN : Sensibilité



- En routine depuis juin 2021 (~ 30 prélèvements / mois)
- **Indications:**
 - Outil diagnostique -> MGRS/MGCS :
 - Clone de faible abondance
 - Cas incertains/compliqués (Sd POEMS, chaîne lourde tronquée...)
 - > Suivi et MRD -> MGRS/MGCS : en cours d'évaluation...





Logiciel d'analyse bio-info « home made »



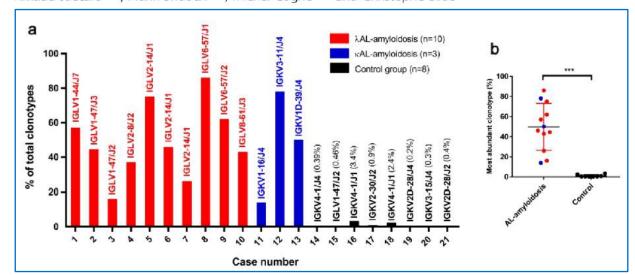


Outil diagnostic -> MGRS / « petits » clones

www.kidney-international.org technical notes

RNA-based immunoglobulin repertoire sequencing is a new tool for the management of monoclonal gammopathy of renal (kidney) significance

Vincent Javaugue^{1,2,9,10}, Virginie Pascal^{2,3,9,10}, Sébastien Bender^{2,9}, Sarah Nasraddine³, Mathilde Dargelos^{1,9}, Mehdi Alizadeh⁴, Alexis Saintamand⁵, Matthieu Filloux³, Paco Derouault⁶, Sabrina Bouyer⁷, Estelle Desport^{1,9}, Arnaud Jaccard^{2,8,9}, Frank Bridoux^{1,2,9}, Michel Cogné^{2,5,9} and Christophe Sirac^{2,9}



-> 13 patients: PBR -> amylose AL + dFLC <50 mg/L

	Case 1	Case 2
Sex	Male	Male
Age (years)	71	63
Serum immunofixation	Negative	IgGĸ
Urine immunofixation	Negative	λ
Kappa (mg/L)*	8	16
Lambda (mg/L)*	24	42
dFLC	16	26
Lambda/Kappa ratio*	3	2.62
Peripheral blood flow cytometry Bone marrow findings	No clone	ND
Plasma cell (%)	1	3
IHC	No clone	ND
Flow cytometry	No clone	No λ clone
		κ-PC clone
		(1% of
		cells)
RACE RepSeq analysis		
Number of λ sequences	142205	176577
Clone	IGLV1-44	IGLV1-47
Clonal sequences (%)	80	65





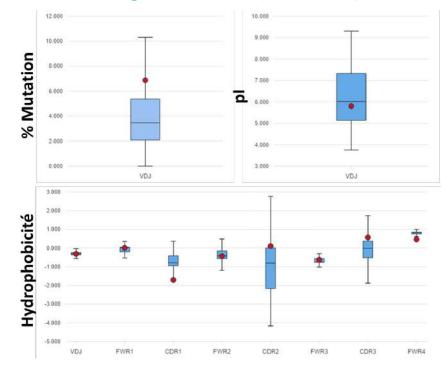
RACE-RepSeq: Base de données d'IgMo

- 602 IgMo chaînes légères séquencées (338 chaînes Lourdes)
 - 258 AL -> 145 IgMo confirmé (Anapath)
 - 87 POEMS -> 36 (Clinique)
 - 24 PGNMID -> 19 (Anapath)
 - 155 MM-MGUS-MW
 - 27 Cryo
 - 22 LCPT
 - 18 LCDD

-> Confirmation Clinique / Anapath en cours...

-> Base de reference = 21111 HC + 54740 LC

-> IgMo AAL183 (IGLV6-57)



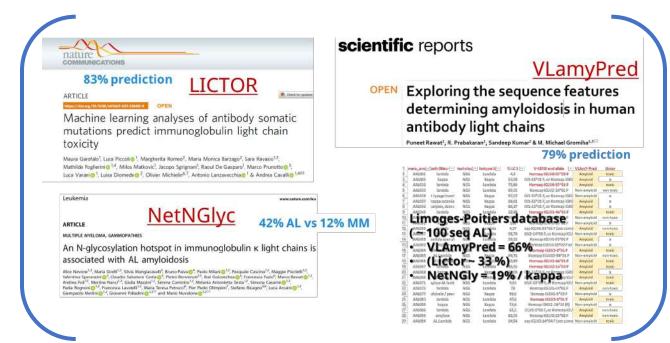


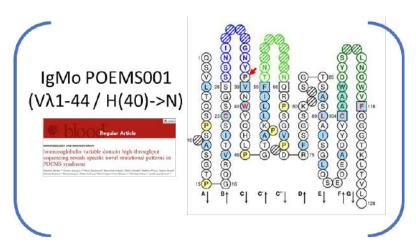


Décryptage moléculaire et prédiction?

IgMo-LC dans l'amylose AL:

- Prédominance Vλ6-57, Vλ2-14, Vλ1-44, Vκ1-33....
- Prédominance certains Vλ <-> atteinte d'organe particulière
- Outils prédicteurs accessibles / web:





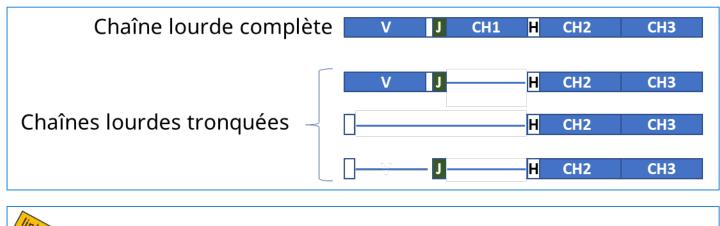
Mutations somatiques, Hydrophobicité, Modifications post-traductionnelles, Score d'aggrégation

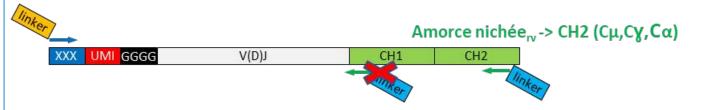
-> « Machine learning » pour prédire la toxicité individuelle des IgMo-LC





Outil diagnostic -> chaîne lourde tronquée (amylose AH)







<u>Séquençage des chaînes</u> <u>d'Ig complètes (domaine</u> <u>variable + constant)</u>



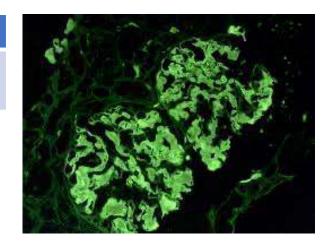




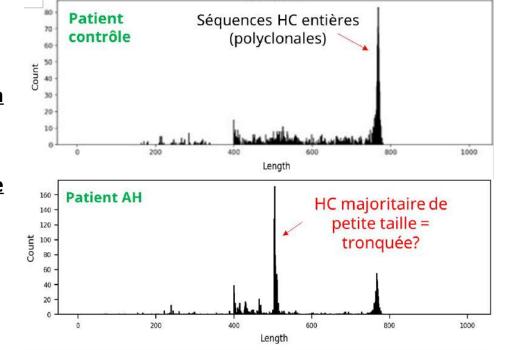


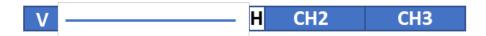
Outil diagnostic -> chaîne lourde tronquée

Patient	EPS	IF	PBR	
Amylose AH γ1	Pic = 4,5 g/L	IgA-kappa	Dépôts glomérulaires amyloïdes IF = Chaînes lourdes γ ₁ (Ø κ ou λ)	



Répartition
des
séquences
d'Ig en
fonction de
leur taille





Chaîne tronquée y1 = 49% du répertoire GAM (MO)



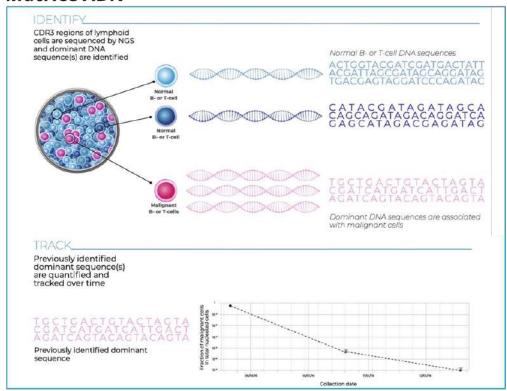


Outil suivi + MRD (évaluation en cours -> IsAMYP)

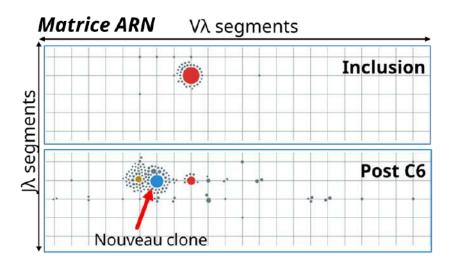
Technique de

Matrice ADN





RACE RepSeq (AMYDARA):



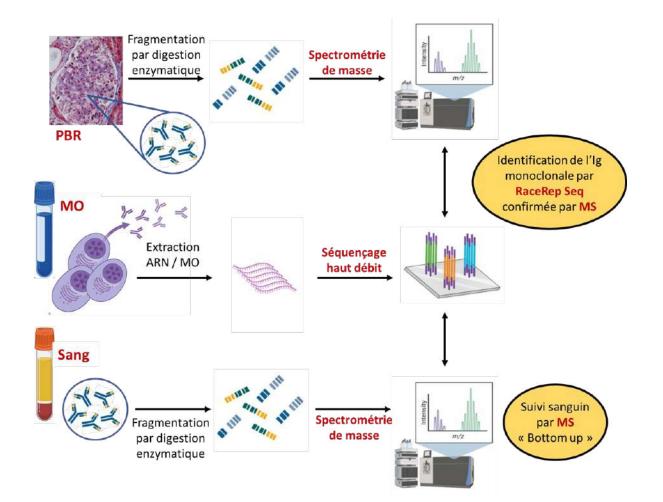
Patient 167-34

- Réponse hématologique (CLL) = PR
- MRD (clonoSeq) $< 7 (/10^6 \text{ cellules saines})$
- Discordance CLL / MRD (ADN) -> **émergence** d'un nouveau clone lambda (Race RepSeg)





Couplage spectrométrie de masse et RACE-RepSeq



MS « Bottom up »:

- Isolement des Ig + digestion tryptique
- Peptides candidats clonotypiques déduits de la séquence ADN/ARN du clone cellulaire médullaire
- Ss ~ MRD médullaire
- -> En cours:
 - LMD-MS (Poitiers) <-> RACE-RepSeq (Limoges)
 - RACE-RepSeq (Limoges) <-> Entreprise SEBIA





Jeudi 13 juin 2024

Fondation Biermans-Lapôtre ■PARIS















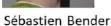






Alexia Rinsant, Sihem Kaaki, Cécile Ory, Estelle Desport, JM Goujon, Pr Guy Touchard







Christophe Sirac



Vincent Javaugue



Séléna Teillaud



Labo immunogénétique CHU Limoges



Frank Bridoux



Arnaud Jaccard



Murielle Roussel



Paco Derouault

