

# Résultats thérapeutiques des leucémies aiguës lymphoblastiques(LAL) de l'enfant et de l'adolescent traités par le protocole FRALLE 2000 à propos de 17 cas

A.Balla, M.Aiche, F.Soltani, N.Sakhri, F.Kacha, M.Temlali, R.Nacib, M.Mekentichi, W.Messaoudane, S.Bennacer, M.Saïdi  
Service d'Hématologie et de Thérapie cellulaire, CLCC de Batna - Université Batna 2.

## Introduction

- La LAL est le cancer le plus fréquent de l'enfant
- 60% des cas de LAL surviennent chez les enfants et les adolescents de moins de 20 ans.
- La greffe des cellules hématopoïétiques allogéniques(GCH) représente une bonne option thérapeutique pour ceux qui présentent un risque élevé de rechute ou qui ont déjà rechuté<sup>1</sup>.

## Patients/méthodes

- étude rétrospective sur 17 patients (pts) atteints de LAL âgés entre (5-19 ans) traités par le protocole FRALLE 2000 sur une période allant d'Aout 2016 à Décembre 2023.
- le protocole comporte :
  - Préphase de 7 jours /évaluation de la corticosensibilité à j8
  - Induction /évaluation de la chimiosensibilité à j21.
  - Consolidation
  - Intensification N°1, interphase , intensification N°2
  - Traitement d'entretien.
- les résultats d'évaluation du protocole portant sur la RC, les échecs, la rechute, les survies globale(SG) et sans maladie (SSM)

## discussion

- Nos résultats sont satisfaisants par l'application des protocoles pédiatrique dans cette tranche d'âge
- un taux de RC à 94%, taux de décès en induction faible(1pt) mais le taux de rechute reste élevé à 50%.
- La SG était meilleure chez les patients atteints de LALB(66,7%)vs(50%)pour LALT (la différence ne soit pas statistiquement significative(P=0.334)).
- La SG était significativement plus élevée chez les pts corticosensibles que chez les pts corticorésistants(P=0.006).

## Conclusion

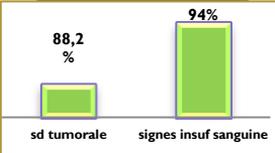
Ces résultats peuvent être améliorés si on arrive à diminuer le taux de rechute par :  
-l'évaluation de la maladie résiduelle qui définit les groupes à risques de rechute et guide le traitement de post induction  
-l'indication d'ACSH en 1<sup>ère</sup> RC pour les groupes à haut risque de rechute.

## Résultats

Age médian: 16 ans  
(16-19 ans)

Sex ratio 11M/6F  
=1,83

### Profil clinique



### Profil biologique

GB >30G/L	47% (8pts)
GB >100G/L	29,4%(5pts)
LALB	53%(9pts)
LALT	47%(8pts)

### évaluation

corticosensibilité	15 pts (88,2%)
RC	16pts (94,1%)
Décès en induction	1pt
échec	0

### Nombre pts (%)

