

# L'adjonction du Rituximab dans le traitement des LAL B Philadelphie négatives CD20 positives

Lamraoui F, Rekab N, Benlabiod K M, Taoussi S, Oukid S, Brahimi H, Mezroud M, Bouchakor Moussa Y, Boucher, Guezlane C, Bradai Mohamed.  
 SERVICE HEMATOLOGIE EHS ELCC CAC BLIDA.LABORATOIR DE RECHERCHE SUR LES HEMOPATHIES MALIGNES ET LES HEMOGLOBINOPATHIES.  
 FACULTE DE MEDECINE, UNIVERSITE DE BLIDA 1

## Introduction

Les approches thérapeutiques actuelles des LAL de l'adulte combinant des polychimiothérapies intensives parfois renforcées d'allogreffes permettent des taux de rémission complète (RC) entre 80 à 90% mais seulement 40 à 50% guérissent. L'immunophénotypage est considéré comme l'un des plus importants facteurs pronostiques en particulier l'expression du CD20 dans les LALB Ph négatives. Cette entité représente environ 40% des LAL B dont l'impact pronostique est controversé; l'adjonction de l'anticorps monoclonal anti CD20 : Rituximab semble améliorer, pour certains, le taux de MRD négative post induction, la survie sans maladie et la survie globale pour d'autres.

## Matériel et méthode

Depuis 2015, les patients (pts) atteints d'une LAL B Ph négatives ont été traités par le protocole GRAALL avec adjonction d'un anti CD20 (Rituximab) en cas d'expression du CD20 avec une intensité  $\geq 20\%$  à la dose de 375 mg/m<sup>2</sup> : J1 et J7 induction ; J1 conso 1 ; J1 Bloc 1 ; J1 Bloc 3 ; J1 et J7 intensification ; J1Bloc 7 ; J1 Bloc 9 ; J1 RI 1, 3, 5 ; 7 ; 9 et 11.

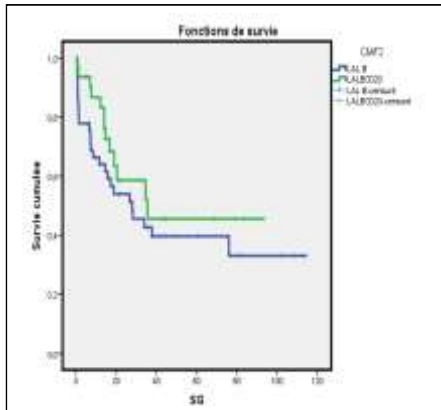
## Résultats

LAL B Ph négatives	76
LALB CD20 pos	31 (40.7%)
Age médian	31 (16-56)
Sex ratio	2.1

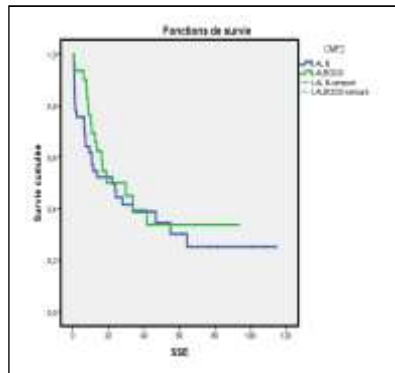
Taux GB médian	7180/mm <sup>3</sup> (250-214 730)
Cure d'induction	
Décès toxique	2(6.4% vs 22% CD20neg)
RC	27(87.1% vs 71% CD20 neg)
Echec	2(6.4% : RC :cure rattrapage, Blina vs 6.6%)
<b>Taux de RC :</b>	<b>29 (93.5%)</b>
Devenir	
Rechute	11 (38%) délai médian : 9 mois vs 35.5% p 0.5

## Complications infectieuses

<b>induction</b>	
sept bact	7
Aspergillose	3
Candidémie	2
<b>Conso/intensification</b>	
Sept bact	2
Aspergillose	2
Inf COVID 19	3
<b>TRT d'entretien</b>	
Chorioréinite post CMV	1
Pneumopathie	3
TBC pulm	1
Sept Psudo	1
Dosage des Ig < 4 g/l :	5 pts



La SG : 47.6% avec une médiane de 35.4 mois vs 33% avec une médiane de 27.8 mois p 0.2



SSE : 35% avec une médiane de 29 mois vs 25.2% avec une médiane de 22 mois p 0.4

## Commentaires

Dans notre série, les résultats post induction sont très satisfaisants avec un taux de RC qui avoisine 90%, cependant le taux de rechute reste élevé impactant négativement la SSE. Concernant le profil de tolérance, des infections sévères sont notées durant le traitement d'entretien.

## Conclusion

Dans notre environnement, l'identification de cette entité nous permet d'optimiser la réponse thérapeutique grâce à l'adjonction de l'anti CD20 en attendant l'acquisition d'autres outils qui permettent d'une part de rechercher les autres anomalies moléculaires de mauvais pronostic (Ph like...) fréquemment associées et d'autre part une évaluation moléculaire dont l'objectif est d'identifier les formes à haut risque nécessitant une intensification thérapeutique en première RC.