

Analyse de la survie des patients atteints de leucémies aigues lymphoblastiques T pris en charge au service d'hématologie du CHU de Constantine

M. Benhailou, F. Mezhoud, S. Kebaili, S. Lafri, S. Benelhadj, Z. Ouchenane
service d'hématologie CHU Constantine

Introduction

La leucémie aigue lymphoblastique T (LAL T) est un groupe hétérogène d'hémopathies lymphoïdes T immatures. Elles représentent 25% des LAL de l'adulte .
la survie des patients dépend de plusieurs facteurs pronostiques.
Le but de ce travail est d'analyser la survie de nos patients .

Patients et Méthodes

Etude retrospective (Janvier 2014 - Septembre 2024)
Tous les patients d'âge ≥ 15 ans ont été inclus.
Nous avons décrits les caractéristiques cliniques et biologiques des patients ainsi que l'analyse de la survie en fonction des facteurs pronostic
La date de point: 10 -10-2024
Le suivi médian: 15 mois

Résultats 1

Nombre de patients inclus: 25 pts

Exclusion de 2 pts (dossiers inexploitables)

Nombre de pts retenus: 23 pts

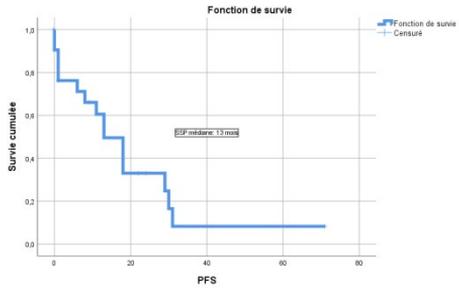
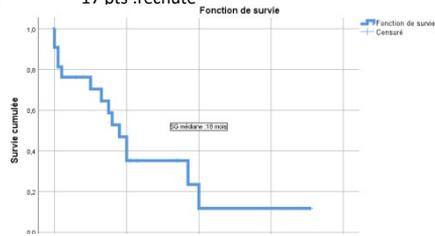
Caractéristiques des patients	Résultats
Age :Median (extrêmes)	27 (16-63)
Sexe : (n) Homme/ Femme	14 /9
Performans status ≥ 2 , n (%)	6 (26.1)
ADP périphériques, n (%)	14 (61)
SPM	09 (39)
HPM	4 (15.8%)
Sd anémique	21 (90)
Sd hémorragique	7 (30)
Sd infectieux	8 (31)
Elargissement médiastinal, n(%)	10 (44)
SNC + , n(%)	0 (0)
Hb g/dl: médiane (extrêmes)	8.3 (4.6-14.1)
PLQ G/l	60.5 (10-79)
GB G/l	28.06 (270)
caryotype , n	
Normal	4
hyperplodie	1
NF	18

Résultats 2

Type de traitement	Nombre (%)
COP	4(17.4)
Linker	8 (34.8)
GRALL	7 (30.4)
FRALL	2(8.7)
Hyper CVAD	2(8.7)

Devenir des patients:

- 15 pts décédés
- 7 pts vivants
- 1 pt perdu de vue
- 17 pts :rechute



Facteurs pronostiques	SG médiane (mois)	p
Age (ans) < 30 vs ≥ 30	20 vs 13	0.03
Sexe H vs F	20 vs 10	0.04
PS <2 vs ≥ 2	20 vs 1	0.08
Gb G/l > 100 vs ≤ 100	1 vs 37	0.05
Chimiorésistance après l'induction Oui vs non	1 vs 18	0.000

Discussion -Conclusion

- La survie de nos patients atteints de LAL T reste à améliorer.
- Certains facteurs pronostiques classiques ont été validés comme l'âge ,l'hyperleucocytose et la réponse à l'induction.