

Auteurs : I Belhadj A Bouakkaz M Sarradj N Hassam M Marouf I Boukhatem B Ouafi M Belmiloud B Naimi A Bendimred N Bounoua S Benichou I Caid Ali A Temimi K Amani B Entasoltan Pr M Brahimi Pr N Yafour.

Affiliation : Faculté de Médecine d'Oran, Service d'hématologie et transfusion sanguine , EHU d'Oran

INTRODUCTION

L'atteinte du système nerveux central est une complication classique du leucémie aiguë lymphoblastique (LAL) dont le traitement repose sur les PL thérapeutiques et la chimiothérapie contenant des drogues passant la barrière hémato-méningée à forte dose (MTX - ARAC HD)



Objectif

Evaluer la prévalence de l'atteinte SNC au cours des LAL et illustrer les facteurs de risque d'atteinte initiale du SNC et de rechute neuroméningée au cours du LAL

Matériel et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur une période de 9 ans (Janvier 2014 au Décembre 2023) chez les patients atteints d'une LAL B (Phe + ou Phe -) et LAL T

MATERIEL ET METHODES

RESULTATS

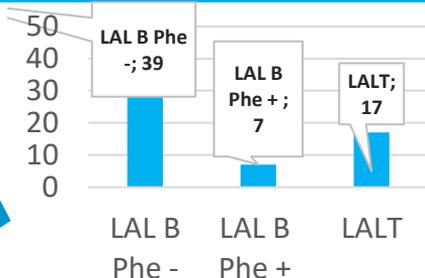
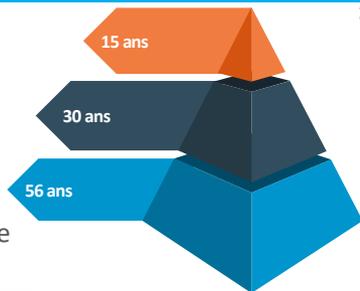
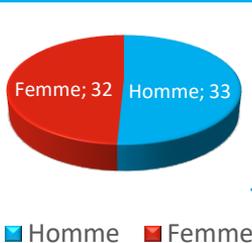


Figure 01: répartition de la population selon le sexe;(H /F) 1,03.

Figure 02: répartition de la population selon l'âge

Figure 03: répartition de la population selon les sous-types de LAL

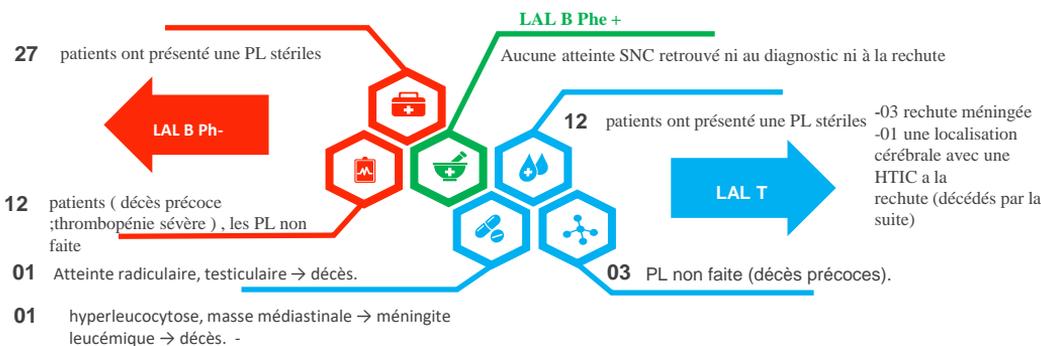


Figure 04: Atteintes SNC et Complications selon les Sous-Types de LAL

Discussion et conclusion

La prévalence de l'atteinte du SNC au diagnostic est de 3%, et de l'ordre de 6 % en cas de rechute. Le phénotype T était le facteur de risque le plus impliqué dans l'atteinte SNC ainsi que dans les rechutes suivi des formes hyperleucocytaire (GB super a 100 G/L); la présence d'une masse médiastinale, l'atteinte gonadique étaient des facteurs de risque d'atteinte initiale du SNC ; le chromosome Ph étant un facteur de risque connu d'atteinte du SNC discordant ainsi avec notre étude (1)

L'atteinte du SNC au cours des LAL reste une complication rare mais de mauvais pronostic et dont certains facteurs de risque sont prédictifs de cette atteinte

Référence bibliographique

Kantarjian et al. Identification of risk groups for development of central nervous system leukemia in adults with acute lymphocytic leukemia. Blood 72, 1784-1789 (1)