

**REPONSE HEMATOLOGIQUE
ET CYTOGENETIQUE DES LMC
TRAITEES PAR GLIVEC
(25 malades)**

**Dr BEL HADJ ALI Z. , BEN ABID H, BEN LAKHAL R,
JEDDI R, MEDDEB B, HAFSIA A**

INTRODUCTION

- **1998 : Introduction de l'Imatinib dans le protocole de traitement de la LMC**
 - Réponse hématologique rapide
 - Réponse cytogénétique complète et durable
 - Bonne tolérance
- **Imatinib :**
 - Traitement de première ligne
 - Avenir → le seul traitement curatif de la LMC ?

NOTRE TRAVAIL

N : 25

- **Age médian : 46 ans (21-75)**
- **Sex ratio : 1,5 (15 H , 10 F)**
- **Durée moyenne d'évolution de la maladie : 36 mois (1-180 mois)**
- **Statut de la maladie :**
 - **Chronique : 88 %**
 - **Accélération : 8 %**
 - **Acutisation : 4 %**

NOTRE TRAVAIL

N : 25

- **44 % → 11 malades :**

**Glivec dans les 12 mois du diagnostic
(Hydrea en attendant la prise en charge)**

- **56 % : 24 malades : Glivec > 12 mois d'évolution**

→ 3 lignes thérapeutiques

- **1ère ligne : Hydrea seule**
- **2ème ligne : Hydrea, aracytine Interféron**
- **3ème ligne : Glivec**

→ - Réponse hématologique :

. NFS Normale = 3-4 mois

. Rate : 0 = 6 mois

- Réponse cytogénétique : 0

RESULTATS THERAPEUTIQUES :

GLIVEC (I)

- **Tolérance : bonne :**
 - **1 cas de vomissements incoercibles → anti-émétiques**
 - **3 toxicités hématologiques : pancytopénie → ↓ des doses ou arrêt**
 - **Réponse hématologique : 92 %**
 - . **Correction de la NFS après 1-2 mois de traitement**
 - . **Persistance d'une splénomégalie après 3 mois de traitement (accélération) : 2 cas**

RESULTATS THERAPEUTIQUES

GLIVEC (II)

*** Réponse cytogénétique : 25 malades :**

- Non évalués : 6 : durée de traitement < 3 mois
- Évalués : 19

. 7 Pas de réponse :

. 1 en cours d'évaluation

. 11 réponses cytogénétiques majeures : 56 % \geq 7
mois de traitement

* 7 \rightarrow < 12 mois diagnostic

* 4 \rightarrow > 12 mois \rightarrow (hydrea – interféron α
- aracytine)

\rightarrow 56 % de réponse cytogénétique majeure

DISCUSSION

- Évaluation préliminaire : 6-7 mois (1-14 mois)
- Série réduite , hétérogène (âge , évolution , traitement)
 - **Pas de conclusion objective**
- Tolérance bonne → médicament préféré par tous les malades
- Réponse hématologique rapide (la majeure partie des malades sont déjà en rémission hématologique par les autres traitements
- Aucune réponse cytogénétique à 3 mois
- 56 % de réponse cytogénétique majeure ≥ 6 mois
 - **Résultats très satisfaisants**

DISCUSSION

- **Imatinib :**
 - **Efficace**
 - **Pratique**
 - **Bien toléré**

→ **traitement de choix**
1ère ligne quelque soit l'âge du malade (18-80 ans)
- * **Utilisation à grande échelle → Problème de prise en charge.**
- * **Coût très élevé → HANDICAP MAJEUR**

CONCLUSION

- Le pronostic de la LMC est totalement transformé avec l'arrivée sur le marché de la nouvelle molécule : **IMATINIB (glivec)** .
- Elle constitue un grand espoir pour les malades exclus de l'allogreffe et va limiter les indications de celle-ci . Son coût très élevé va limiter sa prescription .