

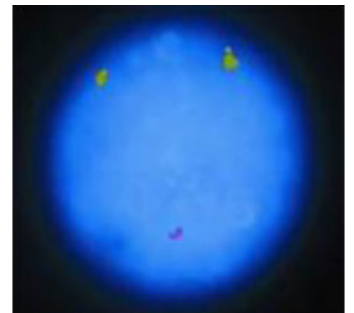
Leucémie lymphoïde chronique

Facteurs pronostiques

Contexte

La leucémie lymphoïde chronique (LLC) est la forme de leucémie la plus fréquemment diagnostiquée chez les adultes. Elle survient surtout à partir de l'âge de 60 ans et présente différentes évolutions cliniques. Afin de planifier au mieux les options thérapeutiques individuelles, il convient de déterminer les facteurs pronostiques en cas de lymphocytose de plus de 5.0 G/L de cellules B clonales. S'ils sont défavorables, notamment en cas de mutation TP53 ou de délétion 17p13.1, il faut en tenir compte lors du choix de l'immunothérapie.

**Pronostic
et traitement
améliorés**



Perte de signal en cas de délétion 17p

Facteurs pronostiques

	Facteur pronostique	Résultat défavorable
Hématologie moléculaire	Hypermuation IgVH TP53 Mutations (LLC)	Non muté Mutation
Immunophénotypage	CD38 ZAP-70	> 30 % > 20 %
Cytogénétique	FISH (LLC)	Délétion 17p13.1

Procédure

en cas de MBL

Lorsque le nombre de cellules B clonales est inférieur à 5.0 G/L et que le phénotype immunitaire est typique d'une LLC, on parle de lymphocytose monoclonale à cellules B (MBL). Le taux de progression vers une LLC est de 1 – 2 % par an, raison pour laquelle des contrôles réguliers de l'hémogramme sont indiqués. Il n'est pas recommandé de déterminer les facteurs pronostiques à ce stade précoce de la LLC, car cela ne permet pas d'estimer de manière fiable la probabilité de progression.

Prescription

Hypermuation IgVH, TP53 Mutations (LLC), Typage lymphocytaire leucémie et lymphome (sang), ZAP-70, FISH (LLC)

Matériel

2 × Tube EDTA, lilas (6)

Prix

Selon la Liste des analyses

Information Littérature sur demande

PD Dr phil. II Christian Kalberer, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable adj. Outer Corelab
 Dr rer. nat. Henriette Kurth, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Biologie moléculaire
 PD Dr méd. Giuseppe Colucci, FMH Médecine interne, Hématologie, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, resp. Outer Corelab
 Dr méd. Kaoutar Hamouda, FMH Médecine générale, Candidate Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Outer Corelab
 Dr phil. II Christoph Noppen, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Biologie moléculaire
 Dr méd. Maurice Redondo, FMH Hématologie, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, resp. du département Laboratoires de routine
 Dr sc. nat. Andrea Salzmänn, Candidate Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Biologie moléculaire

Rédaction

Dr méd. Uta Deus, FMH Médecine interne générale, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable adj. Inner Corelab
 Dr méd. Maurice Redondo, FMH Hématologie, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, resp. du département Laboratoires de routine