

Caractéristiques épidémiologiques et cytologiques des leucémies aiguës au Centre Hospitalier Universitaire du Point G : étude rétrospective sur 6 ans

Dembélé A.K⁽¹⁾, Bathily M⁽¹⁾, Touré B.A⁽¹⁾, Diallo Y.L⁽¹⁾, Ly M⁽¹⁾, Koné A.A⁽¹⁾, Badiaga Y⁽¹⁾, Sidibé M⁽¹⁾, Samaké C.O⁽¹⁾, Baby M⁽²⁾, Fofana Y⁽³⁾, Dembélé M⁽³⁾, Traoré H.A⁽³⁾, Diallo D.A⁽¹⁾

⁽¹⁾ Service d'hématologie-oncologie médicale, CHU du Point G, Bamako, MALI, BP : 333

⁽²⁾ Centre nationale de transfusion sanguine, Bamako, MALI, BP : E344

⁽³⁾ Service de médecine interne, CHU du Point G, Bamako, MALI, BP : 333

Plan

1. Introduction

2. Objectif

3. Malades et méthodes

4. Résultats

Conclusion

Introduction (1)

- ✓ Leucémies aiguës :
 - prolifération monoclonale des précurseurs hématopoiétiques associées à un blocage de maturation au stade de blastes
 - accumulation de ces blastes dans la moelle osseuse, le sang et éventuellement d'autres organes

- ✓ Diagnostic et pronostic reposant sur :
 - l'examen morphologique des blastes du sang et de la moelle osseuse
 - l'immunophénotypage cellulaire
 - l'étude cytogénétique et moléculaire

Introduction (2)

- ✓ Traitement repose sur
 - polychimiothérapie
 - greffe de cellules souches hématopoïétiques

- ✓ Au Mali
 - toutes les méthodes de diagnostic et de traitement ne sont pas accessibles

Objectif

- ✓ Décrire les caractéristiques épidémiologiques et cytologiques des leucémies aiguës diagnostiquées du 1^{er} janvier 2005 au 31 décembre 2010, dans le service d'hématologie-oncologie médicale du CHU du Point G

Malades et méthodes (1)

- ✓ Etude rétrospective conduite sur les dossiers des malades
 - atteints de leucémie aiguë diagnostiquée dans le service d'hématologie-oncologie médicale du CHU du Point G
 - du 1^{er} janvier 2005 au 31 décembre 2010

- ✓ Service à recrutement essentiellement adulte

Malades et méthodes (2)

- ✓ Diagnostic de leucémie aiguë retenu :
 - à l'issue de l'examen des frottis médullaires colorés par la technique de MGG

- ✓ Analyse portée sur:
 - âge, sexe, secteur d'activité, motif de consultation, données du frottis sanguin et du myélogramme

- ✓ Données :
 - recueillies directement à partir des dossiers des malades
 - saisies sur le logiciel Excel 2000 puis analysées à l'aide du logiciel IBM SPSS Statistics 19

Résultats

- ✓ Trente cas de leucémies aiguës ont été colligés
 - 5 nouveaux cas de leucémie aiguë par an
- ✓ L'âge des malades variait entre 5 et 66 ans
 - classe modale comprise entre **11 ans et 21 ans**

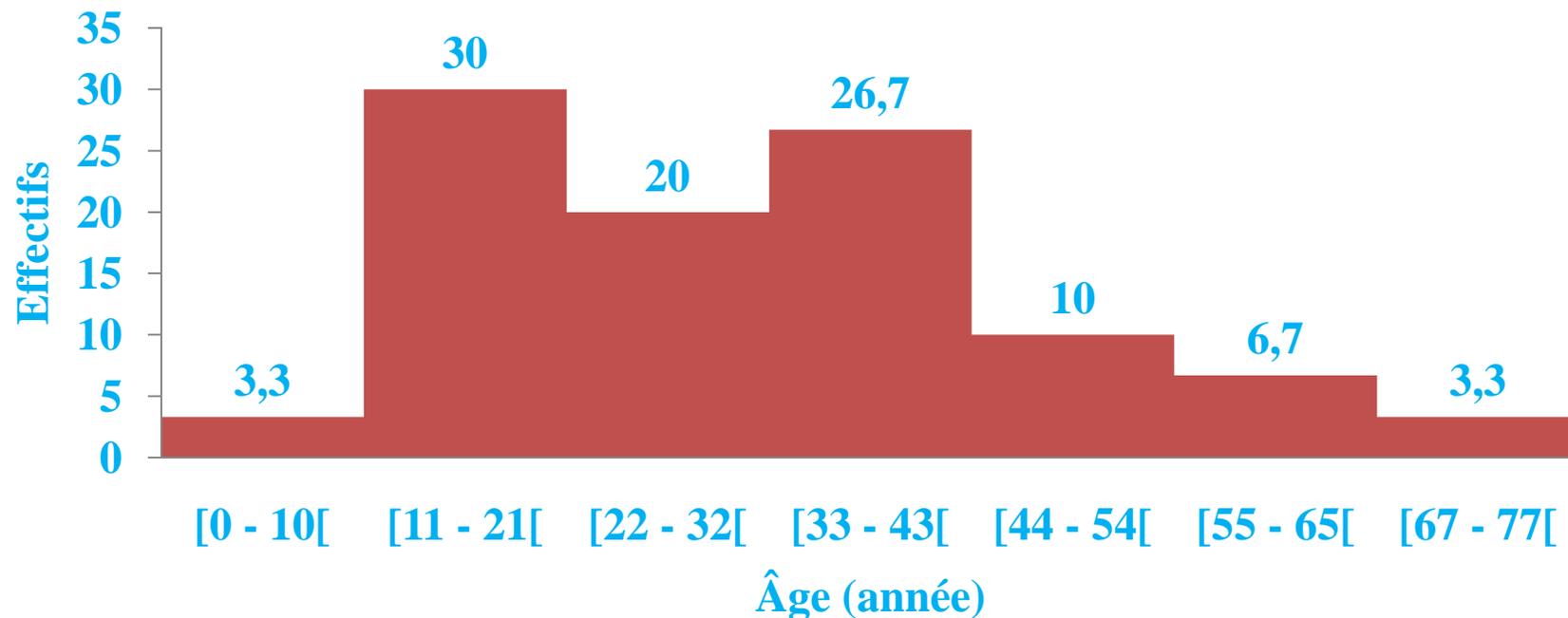
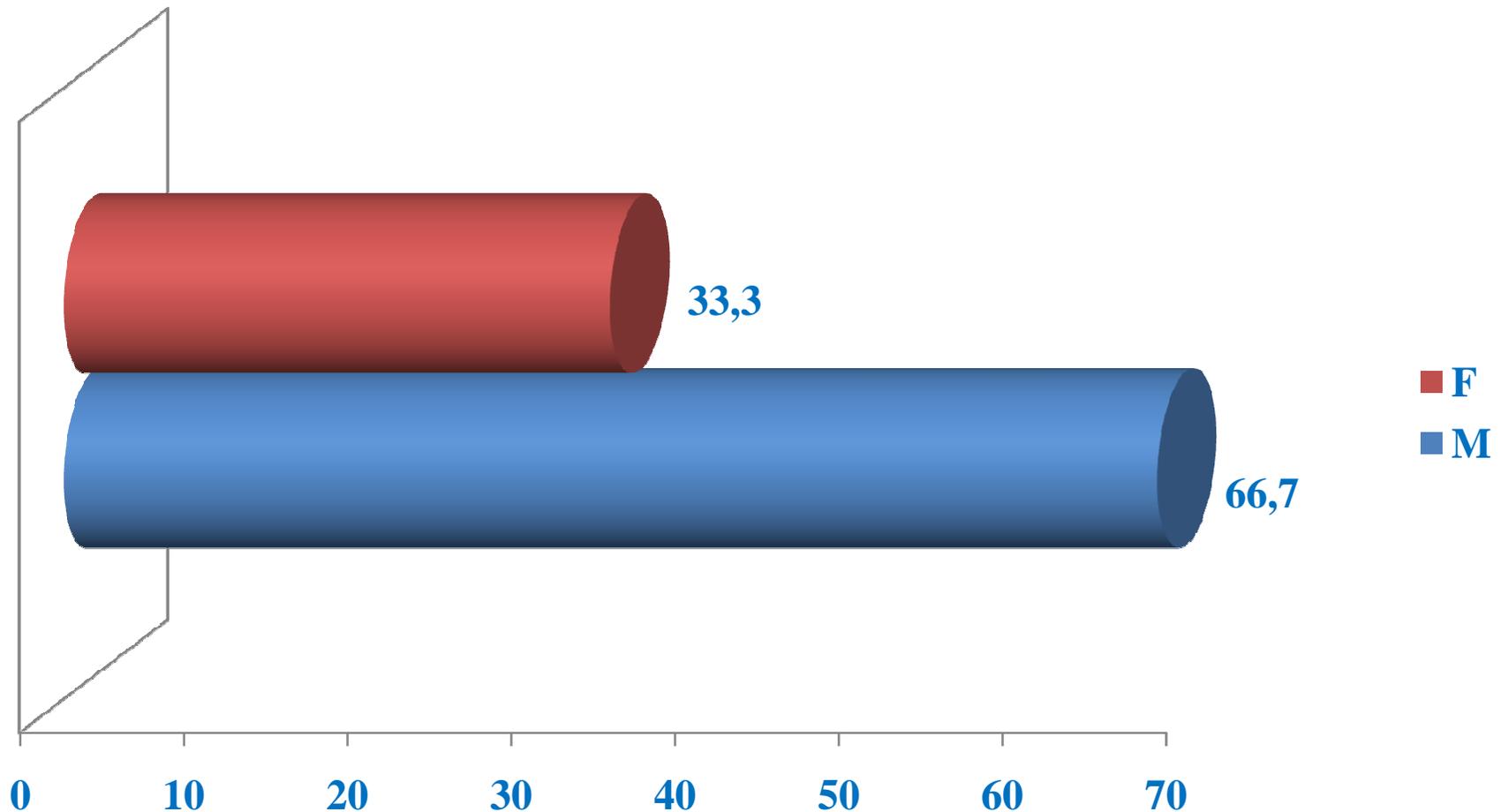
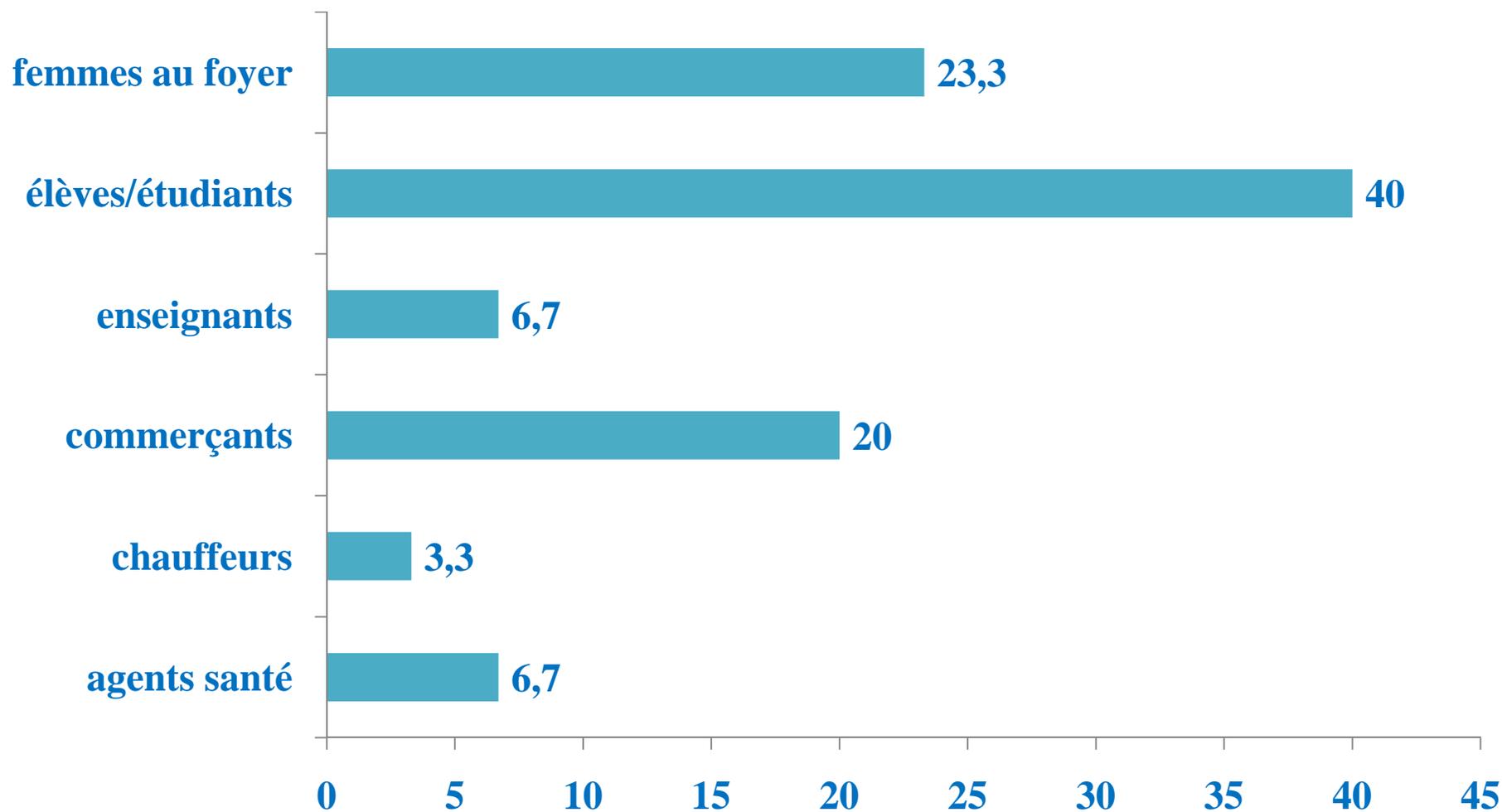


Figure 2: Répartition selon le genre



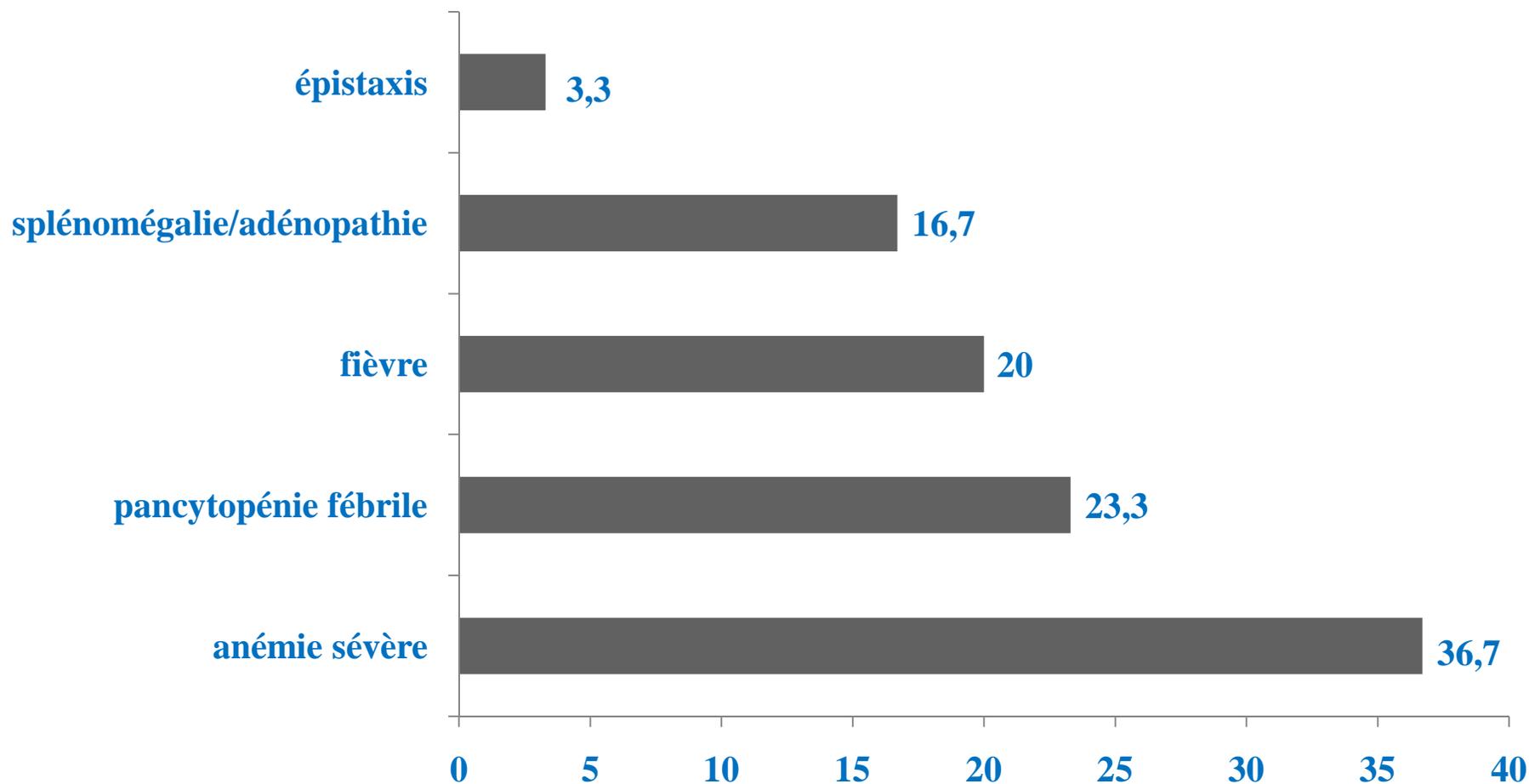
Nette prédominance du genre masculin avec 66,7% des cas

Figure 3 : Répartition selon le secteur d'activité



Le secteur d'activité prédominant était celui des élèves/étudiants

Figure 4 : Répartition selon le motif de consultation



l'anémie sévère constituait le motif de consultation le plus fréquent (36,7%) suivie de la pancytopénie fébrile (23,3%) et de la fièvre (20%).

Tableau 1: Répartition selon le nombre de leucocytes

Nombre de leucocytes	Effectifs	Pourcentages
Bas	8	26,7
Elevé	15	50,0
Normal	7	23,3
Total	30	100,0

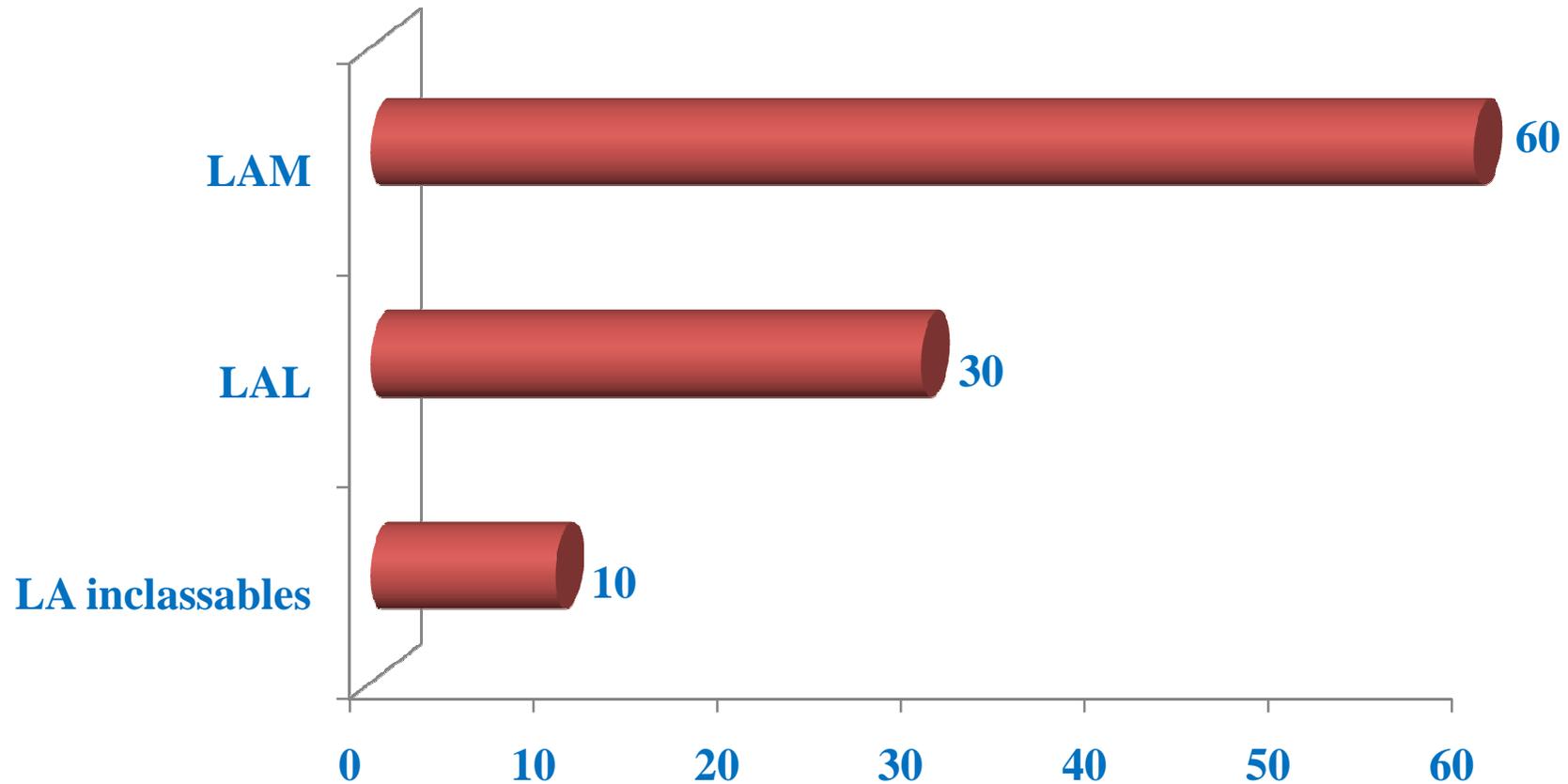
La leucopénie était observée dans 26,7% des cas et l'hyperleucocytose dans 50% des cas

Tableau 2: Répartition selon le nombre de plaquettes

Nombre de plaquettes	Effectifs	Pourcentages
< 25 000	1	3,3
25 000 - 50 000	11	36,7
50 000 - 150 000	12	40,0
>150 000	6	20,0
Total	30	100,0

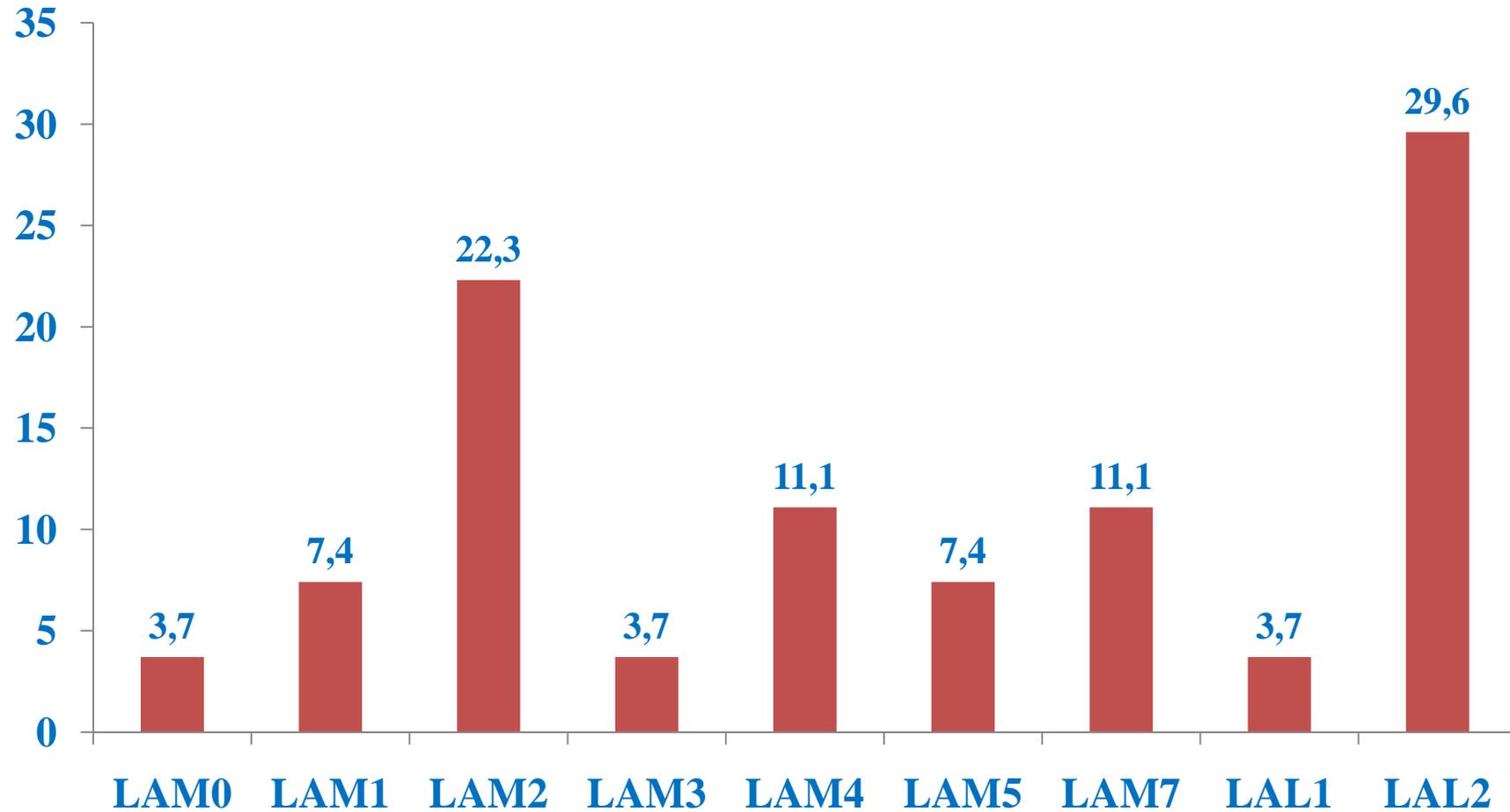
La thrombopénie était inférieure à 50 000/mm³ dans 40% des cas

Figure 5 : Répartition selon les types de leucémies aiguës



Les leucémies étaient myéloblastiques dans 60% des cas et lymphoblastiques dans 30% des cas. Dans 10% des cas les leucémies aiguës étaient inclassables.

Figure 6: Répartition selon la classification FAB



La M2 était plus recrutée (22,3%), suivie de la M4 (11,1%) et la M7 (11,1%).
Quand aux types lymphoblastiques, la L2+++

Figure 7 : Evolution des cas de leucémies aiguës



La plus haute fréquence des cas de leucémies aiguës était observée en 2006 (26,7%)

Conclusion

- ✓ Place importante des cas de leucémies aiguës dans l'activité de prise en charge du service d'hématologie-oncologie médicale du CHU du Point G
- ✓ Nécessité d'une amélioration des moyens de diagnostic en hématologie

Merci de votre attention