

P12-Efficacité et tolérance des inhibiteurs de la tyrosine kinase dans le traitement de la leucémie myéloïde chronique : une étude rétrospective

Lakhel.S, Boukhris.S, Boufrikha.W, Slama.A, Bizid.I, Slama.N, Mlayah.Z, Laatiri.MA

Service d'Hématologie Clinique de Monastir (Tunisie)

Introduction et objectif : Les ITK ont révolutionné la prise en charge des patients atteints de LMC, améliorant les perspectives de survie à long terme. Toutefois, cela est au prix des effets indésirables pouvant nécessiter l'interruption ou le changement de traitement afin de mieux contrôler la maladie. Cette étude vise à évaluer l'efficacité et la tolérance des différents ITK, afin d'optimiser la prise en charge thérapeutique des patients

Matériels et méthodes :

- Etude rétrospective
- Patients suivis pour LMC
- Service d'hématologie Monastir (Tunisie)
- Entre Janvier 2003 et décembre 2022

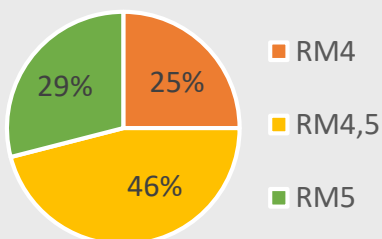
Résultats: Données épidémiologiques

74 Patients	
Age médian	48 ans
Sex-Ratio	0.8
Phase de la LMC	Chronique (92%), Accélérée (8%)
Chromosome Philadelphie	95,9 %
Transcrit bcr-abl	b3a2 prédominant (77 %)

Traitement par Imatinib (72 patients)

○ Réponse thérapeutique

3 mois	RHC (95,8%)
12 mois	RMM (50%)
18 mois	RMM (66,5%)



Réponse moléculaire profonde

○ Toxicité (30 patients (33%))

Toxicité hématologique (12 patients (16,7%))

Leucopénie	6,9%
Anémie	6,9%
Thrombopénie	5,6%

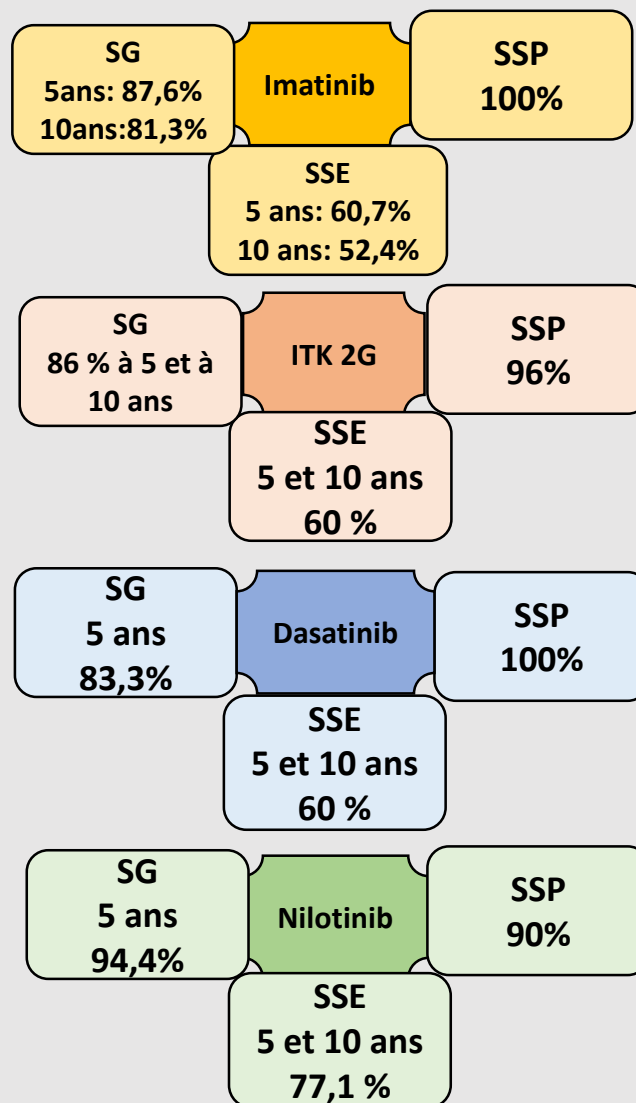
Toxicité non hématologique (18 patients(25%))

Œdème périphériques	9,7%
Crampes musculaires	5,6%
Troubles digestifs	4,2%

Traitement les ITK de 2ème génération

	Dasatinib	Nilotinib
Nombre	10	20
3-6 mois	RMM(83,3%)	RMM(80%)
12 mois	RM 4,5 (1)	RM4 (6) RM4,5 (3)
Toxicité	3 patients (30%)	4 patients (20%)
	Diarrhées sanglantes grade3 Eruption cutanée avec toxicité hématologique Epanchement pleural de moyenne abondance	Asthénie (5 %), Cytolyse hépatique modérée (5 %), sévère (5 %) Pancréatite aiguë grave (5 %) AOMI(5 %) Thrombopénie (5%) Neutropénie (5 %)

Etude des survies



- Bien que la SG et la SSP soient comparables entre les deux groupes (Imatinib et ITK 2G) , Imatinib montre un avantage significatif en termes de SSE
- On note la supériorité de Nilotinib en matière de SG et de SSE par rapport au Dasatinib, tandis que la SSP demeure comparable entre les deux traitements

Conclusion :

Cette étude démontre l'efficacité des inhibiteurs ITK de 1ère et de 2ème génération dans le traitement de la LMC, avec une meilleure SG observée chez les patients traités par Nilotinib par rapport à l'Imatinib. Ces résultats soulignent l'importance d'optimiser les stratégies thérapeutiques, tout en mettant en évidence la nécessité d'une surveillance rigoureuse des effets indésirables pour améliorer la prise en charge des patients.