

Sarcome granulocyttaire : à propos de 5 cas

Chihaoui Nesrine¹, Kharrat Rachid¹, Selmi Ameni¹, Ben Neji Hend¹, Rabeb Berred¹, Bchir Manel¹, Achour Mariem¹, Kefi Salma¹, Ayed Wiem², Ben Lakhal Raihane¹

Introduction:

Les sarcomes granulocytaires sont des localisations extra-médullaires de précurseurs myéloïdes immatures classées parmi les leucémies aiguës myéloblastiques (LAM) selon la classification OMS 2016. Ils sont mono- ou pluri-focaux et peuvent toucher toutes les localisations.

Ces proliférations myéloïdes extra-médullaires sont le plus souvent concomitantes ou postérieures à la découverte d'une atteinte médullaire.

Matériels et méthodes

Nous avons collecté les données à partir des dossiers des patients atteints de leucémie aigue myéloïde suivis au service d'hématologie clinique de l'hôpital Aziza Othmana entre 2013-2021.

résultats

❖ Parmi deux cent deux patients atteints de LAM, cinq patients avaient un sarcome myéloïde.

❖ **L'âge** : varie de 25 à 56 ans.

❖ **Genre**: * 4 patients de genre féminin .
* 1 patient de genre masculin.

❖ **La localisation du sarcome granulocyttaire :**

* cutanée chez trois patients,

* digestive (jéjunale) chez un patient

* multifocale : orbitaire, ORL et gynécologique (sein et ovaires) chez une patiente.

❖ **le risque cytogénétique:**

* 1 anomalie de bon pronostic **translocation (8 ; 21)**

* 2 anomalies de risque

intermédiaire: **un caryotype normal** et **une trisomie 8**

* 2 caryotypes avec échec de pousse.

❖ Chimiothérapie d'induction:

* Quatre patients ont reçu une cure d'induction 3+7

* un seul patient était traité selon le protocole 2+5 devant l'âge et les comorbidités.

→ Le taux de rémission cytologique (RC) en post induction était de **100%**.

→ La rémission cytogénétique était obtenue pour les deux patients avec des anomalies aux caryotypes initiaux.

→ Une rechute précoce médullaire isolée était notée chez un seul patient à 6 mois de la RC.

La survie globale était de 40% à 36 mois.

Conclusion

Le sarcome granulocyttaire est une forme rare de la LAM . Il représente un défi significatif tant sur le plan diagnostique que thérapeutique.

La recherche continue est essentielle pour mieux comprendre les mécanismes physiopathologiques et pour développer de nouvelles stratégies thérapeutiques, dans l'espoir d'améliorer les résultats cliniques et la qualité de vie des patients.