

# Le traitement de la LLC du sujet unfit en Tunisie

Pr Ag Karima KACEM

Groupe d'étude de la LLC

04 Mars 2017

# LLC en Tunisie

- Référentiels 2009 et 2014
- FCR : fit
- CLB : unfit (2009)
- R-CLB : unfit / elderly (2014)

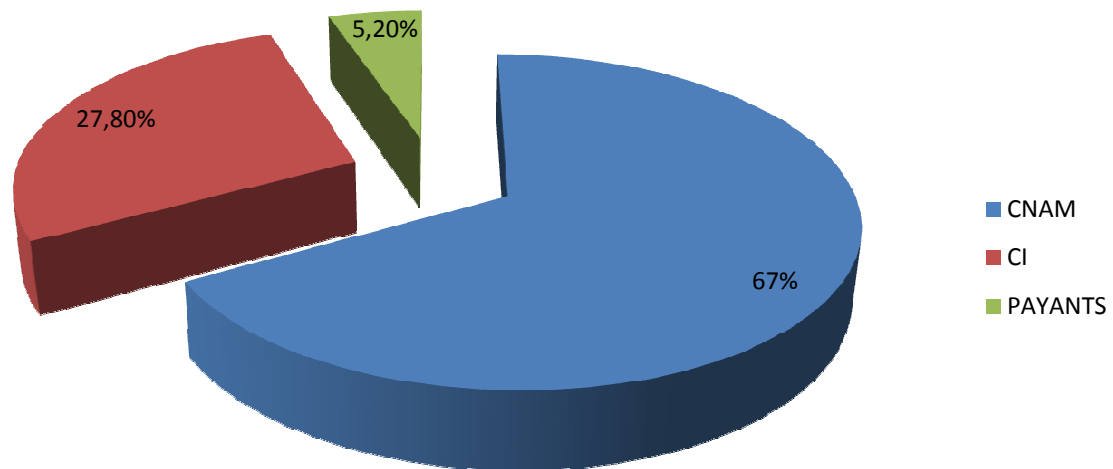
- Objectifs:

Etudier les données épidémiologiques et thérapeutiques de la LLC chez les patients unfit en Tunisie.

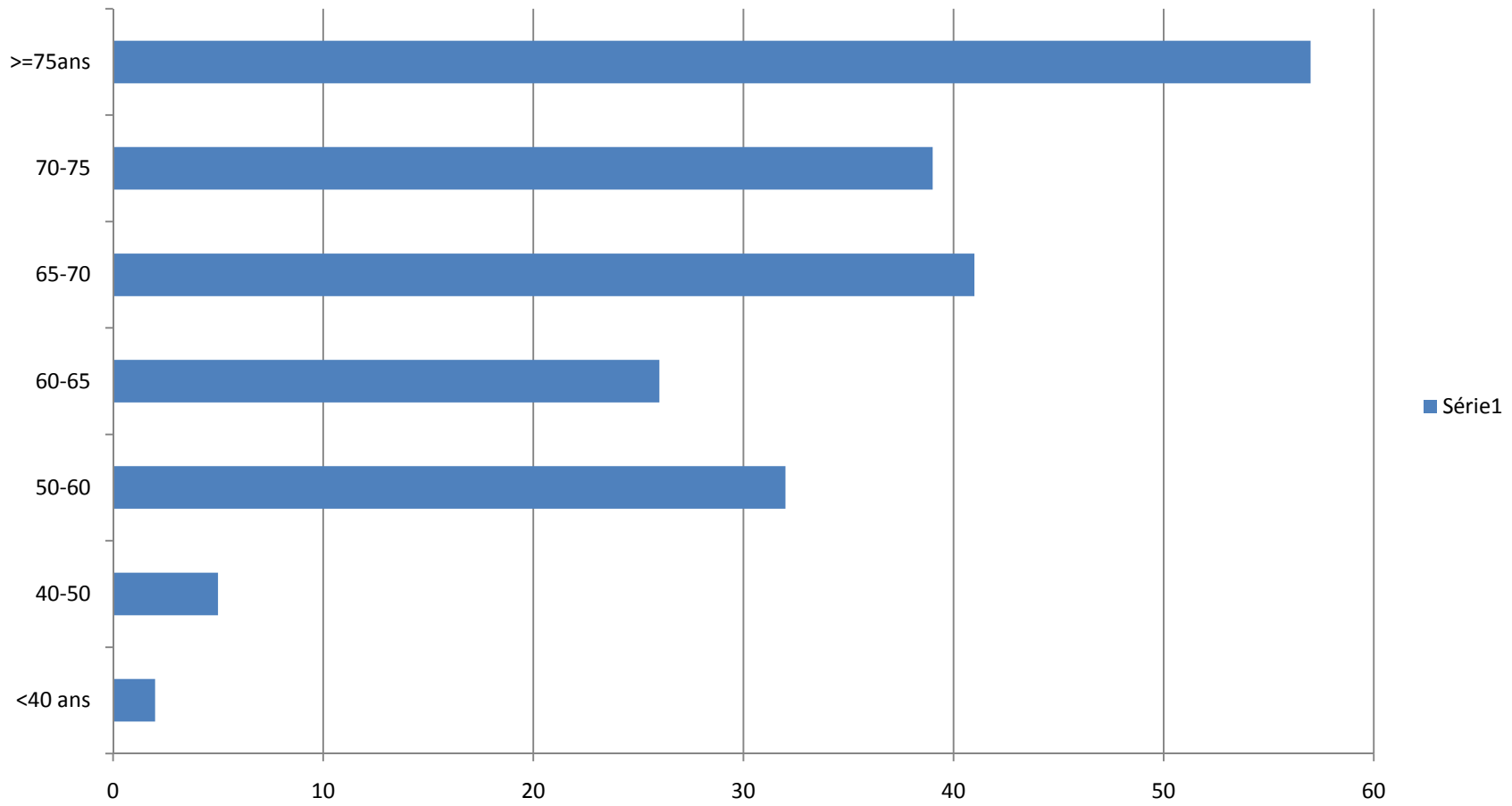
- Patient unfit: ttt non FCR
- CIRS > 6
- Cl créat <70 ml/mn
- Age > 65 ans
- Absence de couverture sociale
- CSE défavorables

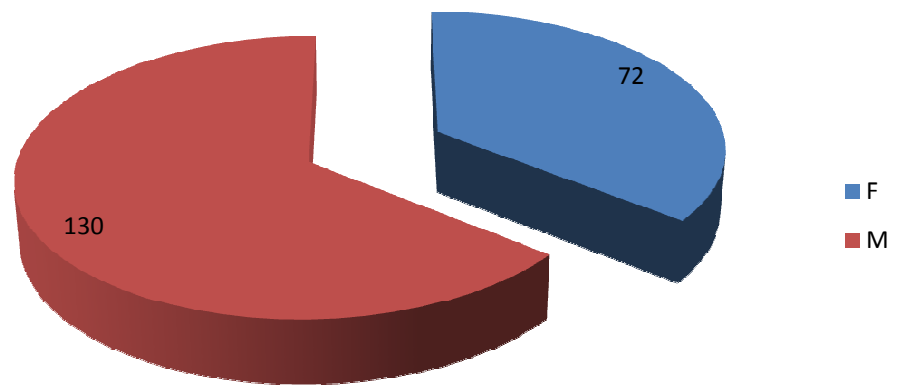
- Etude rétrospective
- 2006-2015
- 6 centres HU
- 430 LLC typiques
- 147 abstention
- 283 TTT : 81 FCR  
202 non FCR

- 202 pts: 115 couverture sociale précisée



## Age > 65 ans: 2/3 patients

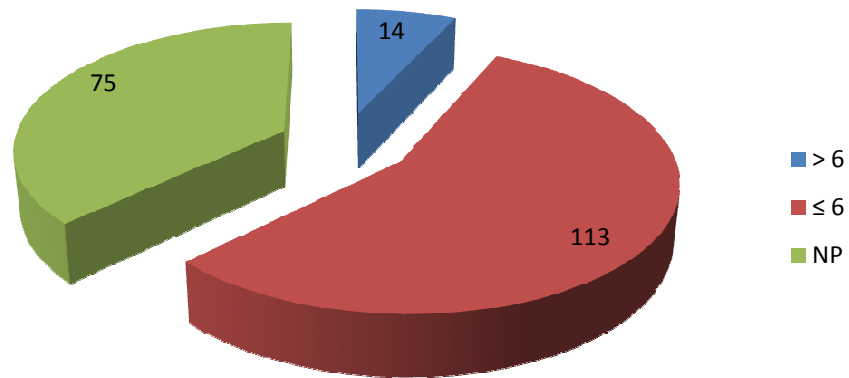




**Sex ratio: 1.8**

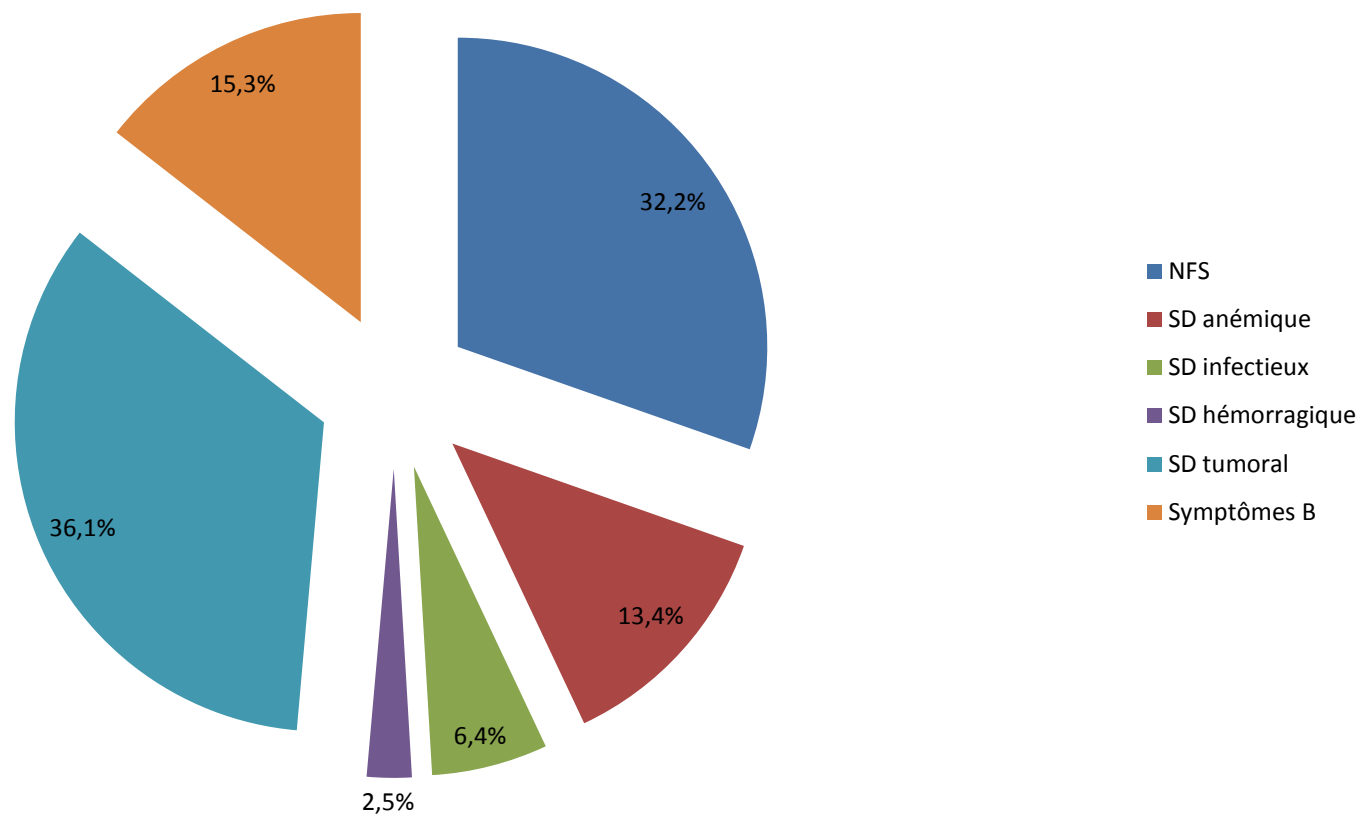


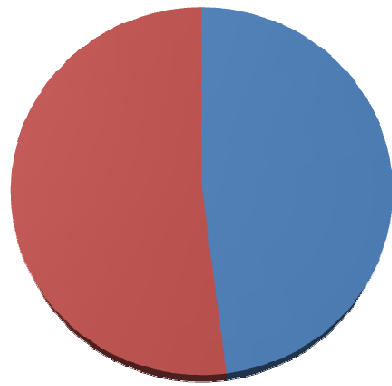
- CIRS  $\approx$  médian 2 (0-12)



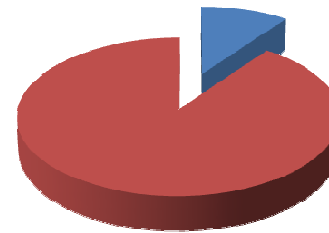
- CI créatinine < 70ml/mn: 33%

# CDD

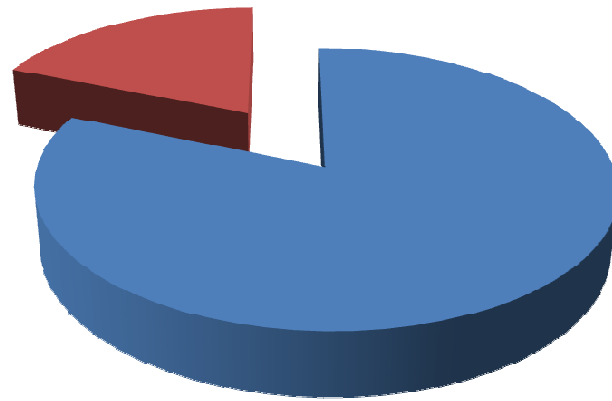




■ SMG + ■ SMG-



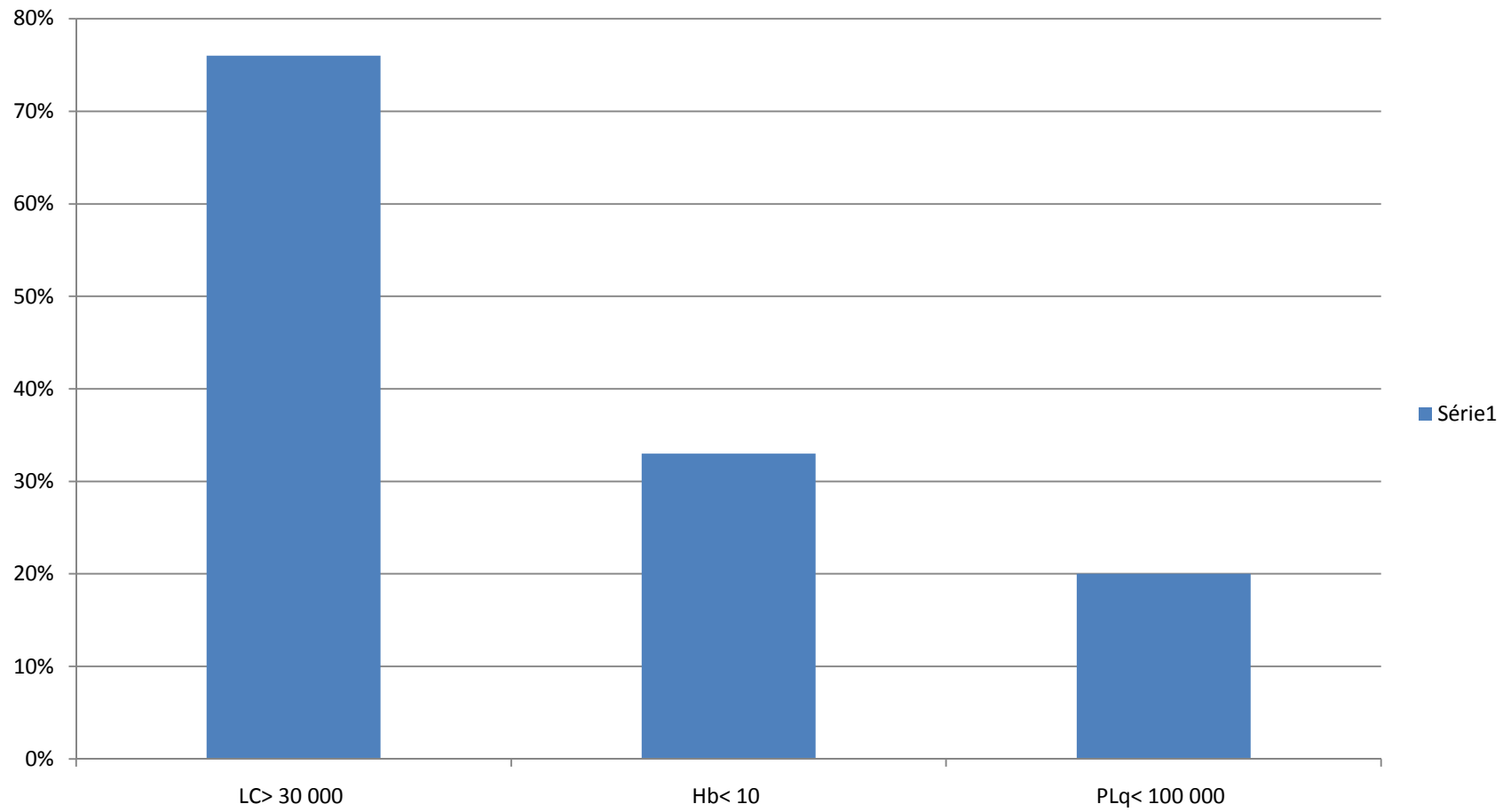
■ HMG+  
■ HMG-



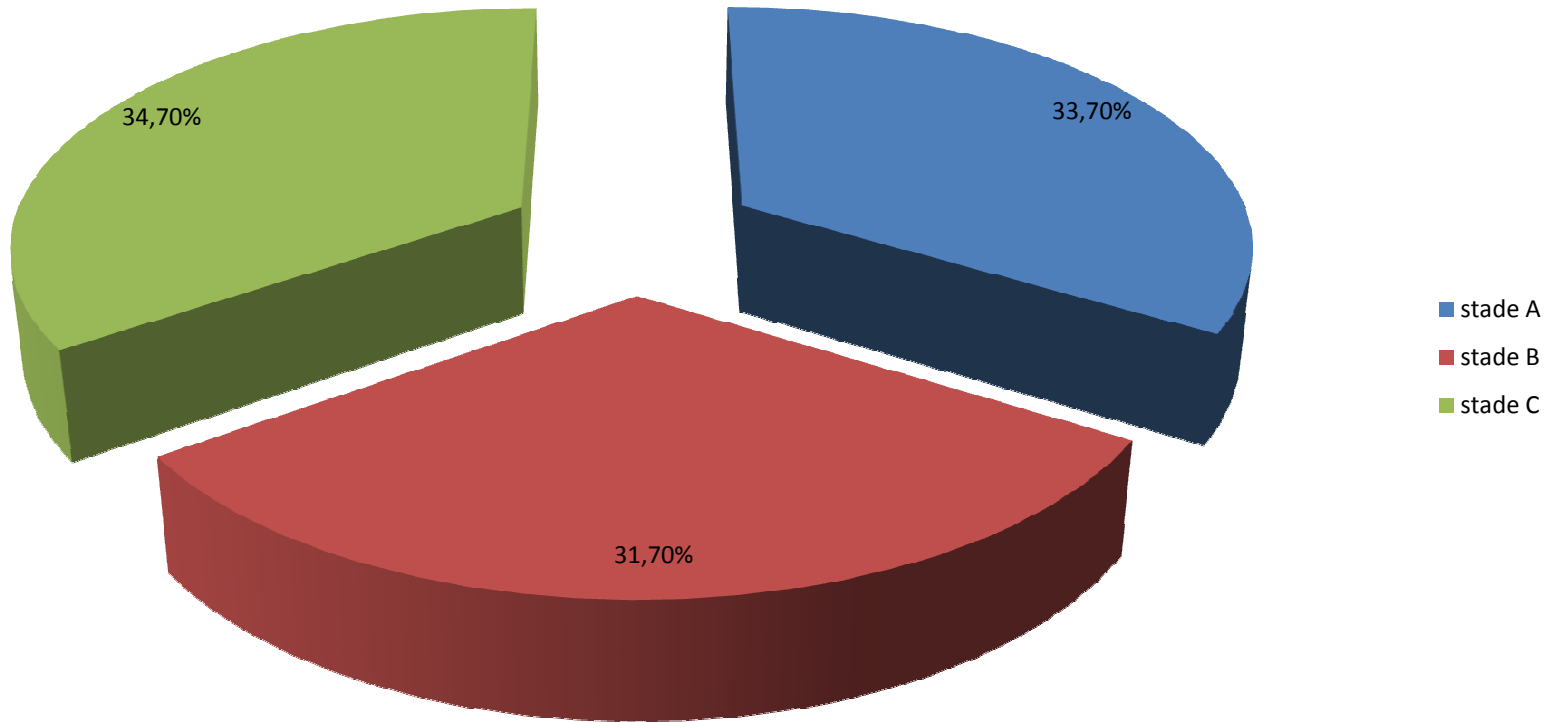
■ ADP+  
■ ADP-

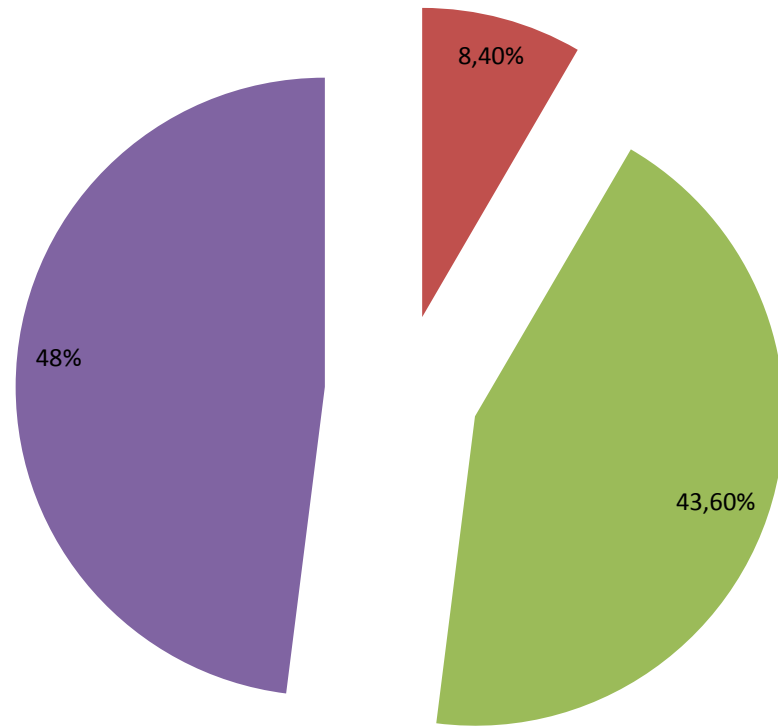
<b>GB</b>	<b>68 850</b>	<b>7 200-717 450</b>
LC	49 455	5 100-526 000
PNN	5 100	200-54 400
Hb	11	4-15
PLq	167 000	4 000-616000

<b>LC &gt; 30 000</b>	<b>76%</b>
Hb < 10	33%
PLq < 100 000	20%



# Classification de Binet





- MATUTES
- SCORE 3
- SCORE 4
- SCORE 5

<b>CD38 +</b>	<b>7.9%</b>
<b>B2microglobuline&gt;3.5</b>	<b>47%</b>
<b>LDH&gt; 1 Nle</b>	<b>40%</b>

### **Myélogramme 17%**

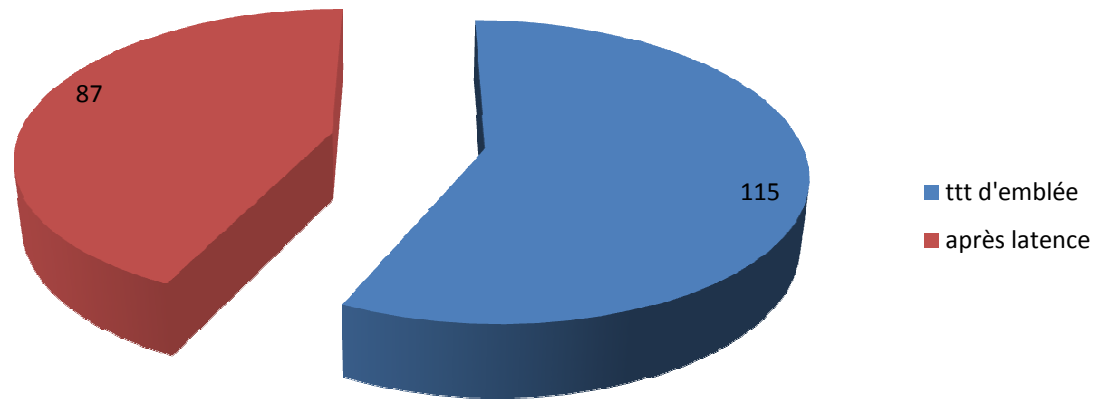
**BOM 11.4% (1/3 non justifiée)**

**Biopsie gg 14% (1/3 non justifiée)**

**Cytogénétique 14% (28pts)**

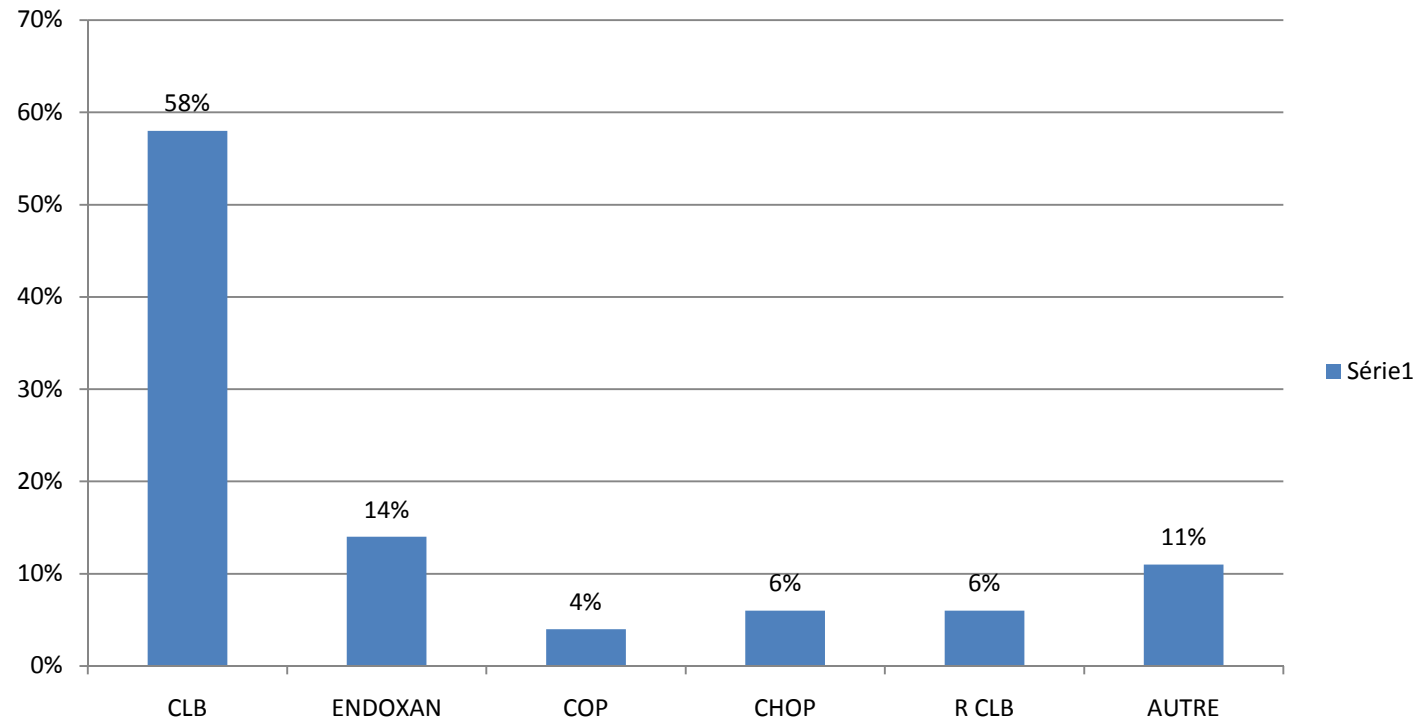


# Traitement

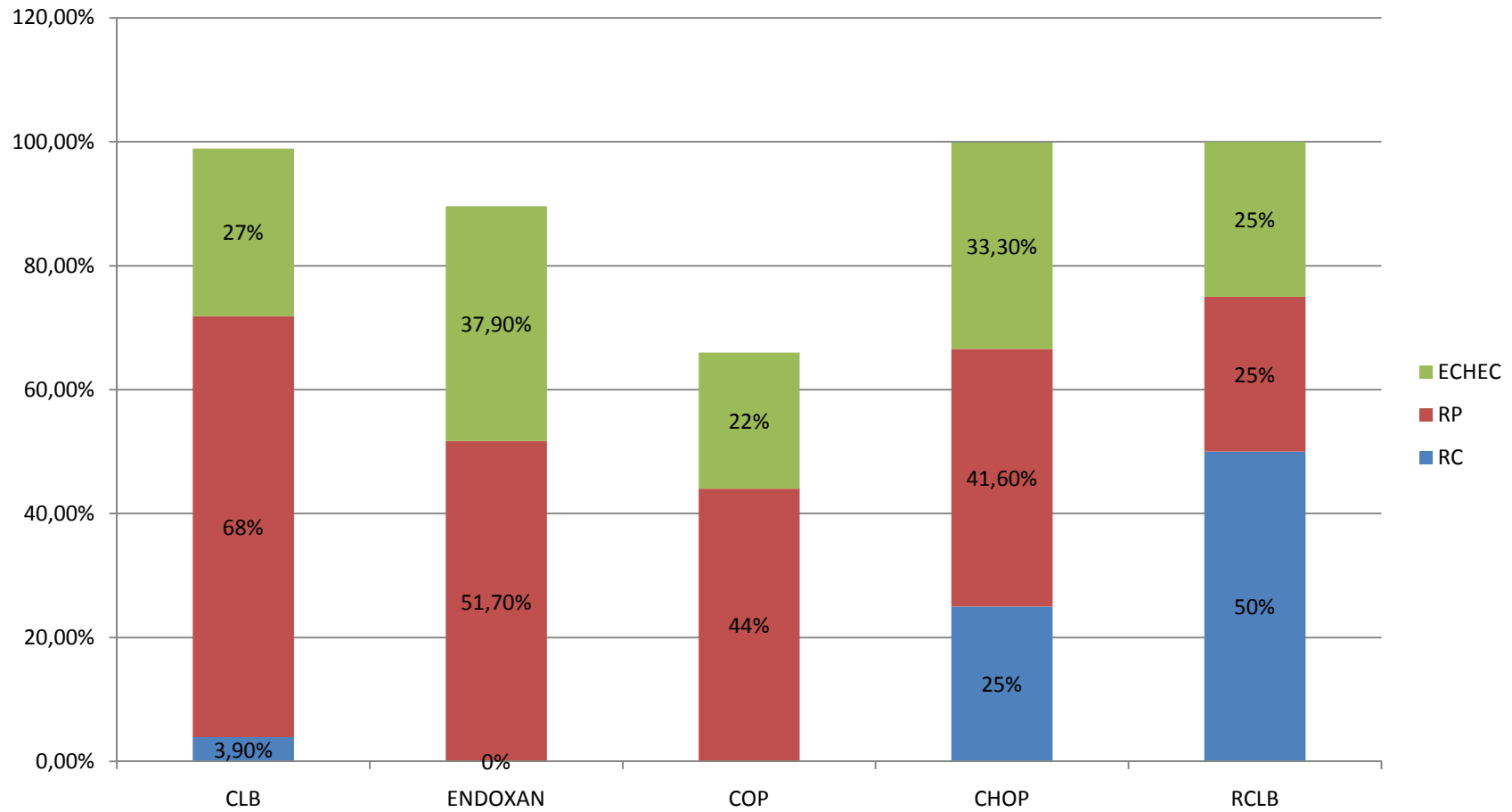


**Délai médian de latence: 4 mois**

# Traitement : 1<sup>ère</sup> ligne



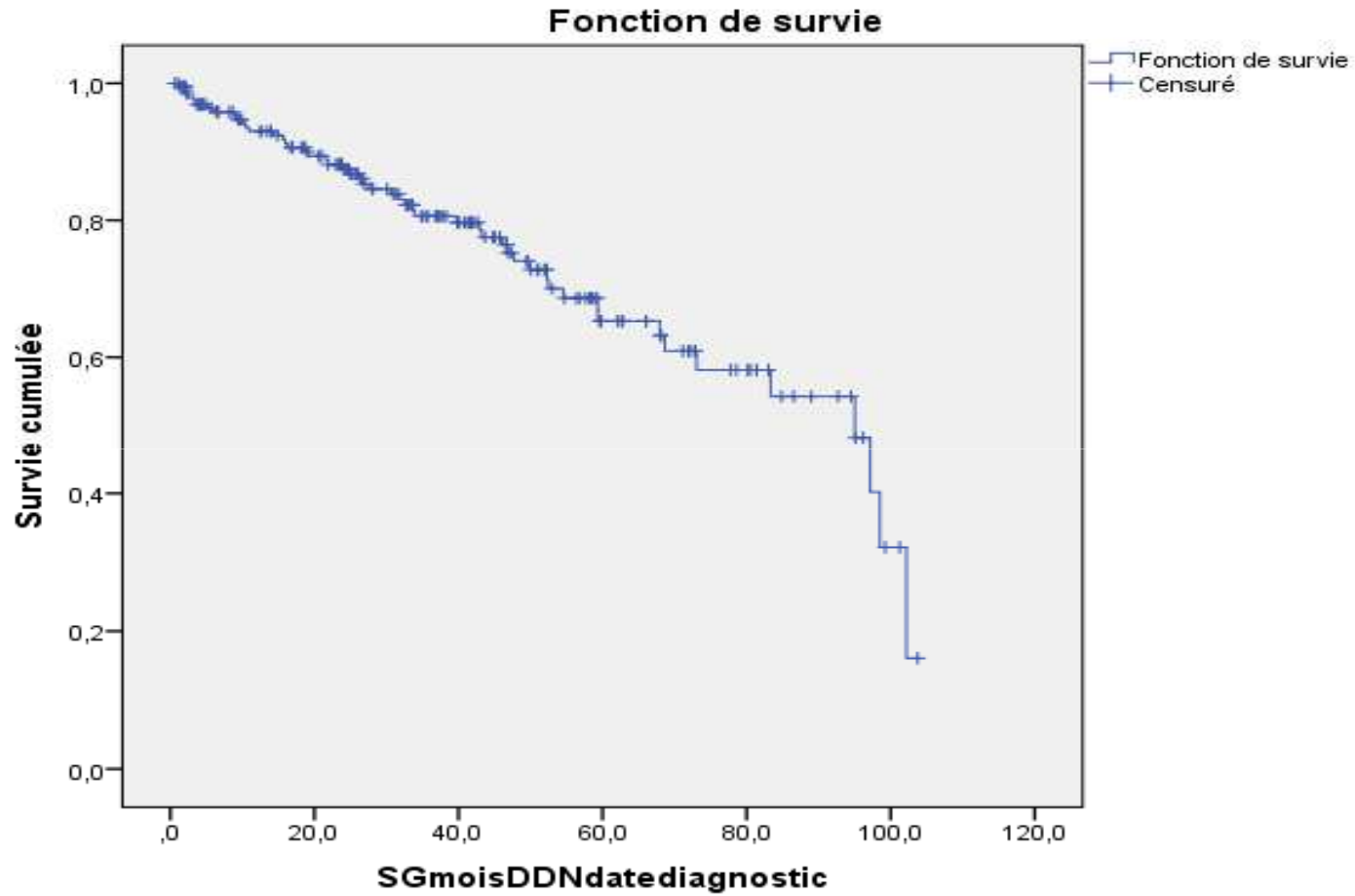
# Traitement : 1<sup>ère</sup> ligne



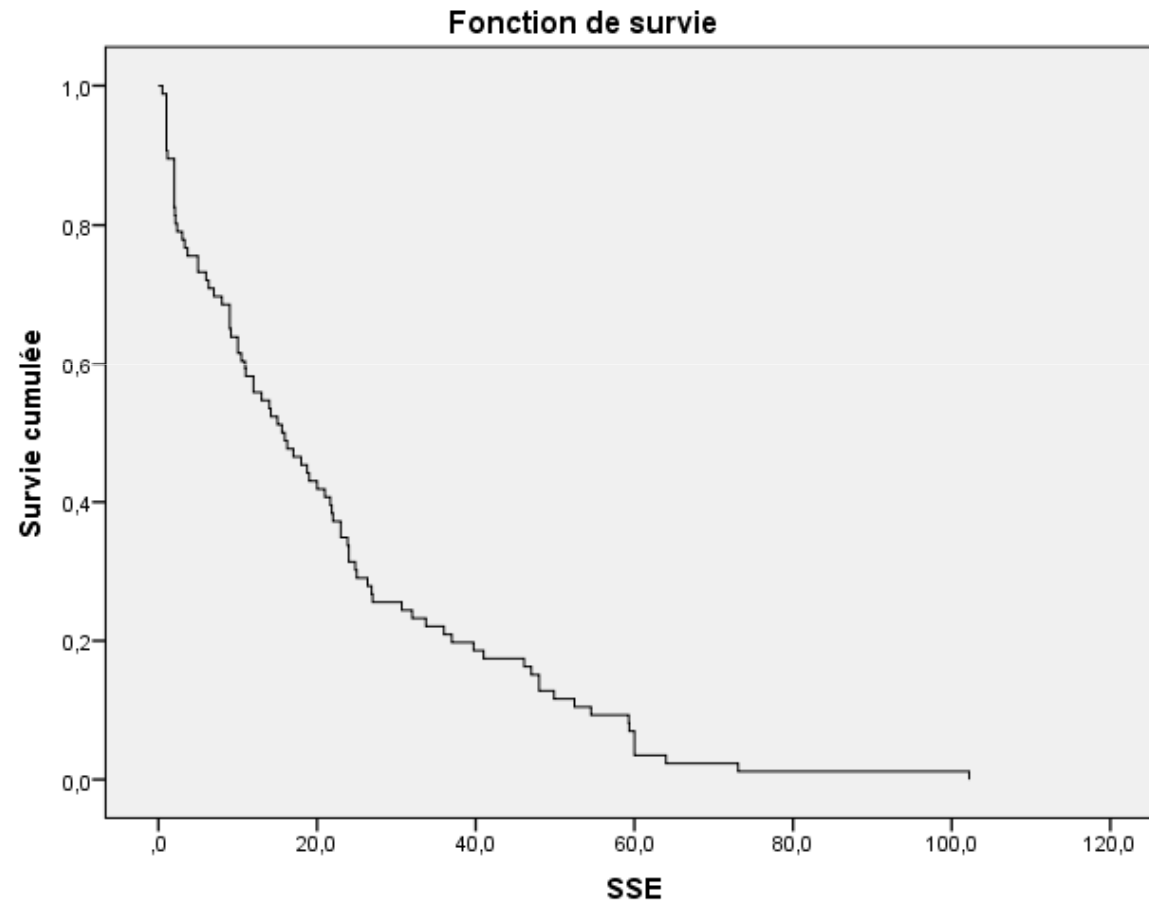
# Toxicité

- R- CLB:
- Neutropénie grade 3: 17%
- Neutropénie grade 4: 12%

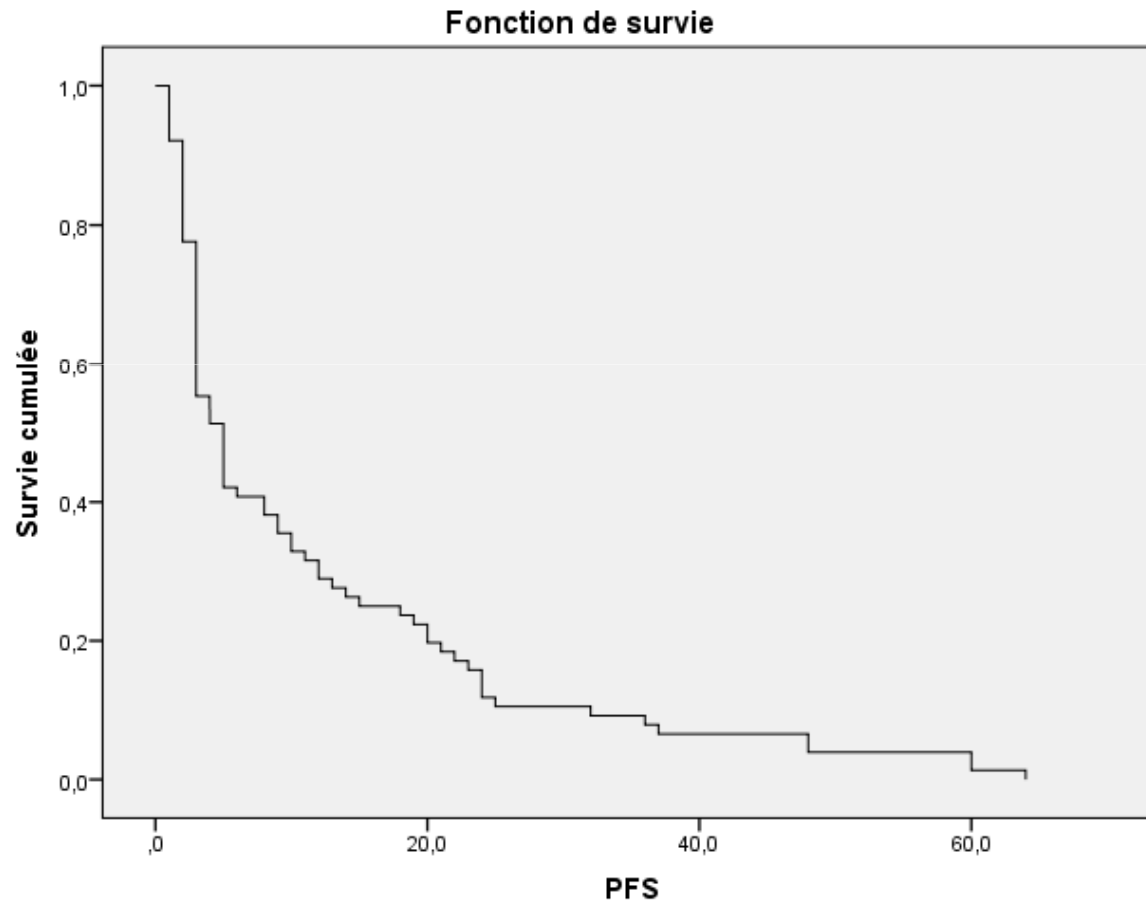
SG à 5 ans 64%  
Médiane à 92 mois



# SSE à 36 mois 25%



PFS à 36 mois: 8%  
médiane 4 mois



# commentaire

- Série rétrospective
- Biais de sélection
- Population Hétérogène : fit, lessunfit, frail
- Évaluation rétrospective du CIRS → prospective
- Accès aux ttt: Access programme ?
- Réticence vis à vis FCR



# commentaire

- Résultats : décevants
- Traitement : hors référentiels? Causes? PB de disponibilité des médicaments?
- PFS faible: la dose et le mode d'administration CLB.
- Association CT – anti CD20
- Nouveaux agents : free chemotherapy ttt

**MERCI**