

Forme leucémisée du lymphome du manteau

F. MEZHOUD, M. BENHLILOU, S. KEBAILI, S. LAFRI, S. BENLHADJ, S. BOUABDELLAH, N. SALHI, Z. OUCHENANE.

Service Hématologie CHU Constantine

Introduction

Le lymphome du manteau (LCM), est une hémopathie maligne rare, représentant environ 5 à 7 % des lymphomes non hodgkiniens de l’adulte.

La forme leucémisée correspond à une infiltration sanguine et médullaire massive par les cellules du manteau.

On distingue deux formes : la forme indolente appelée le LCM leucémisée non nodal, et la forme agressive LCM classique leucémisée, dans laquelle la présence de cellules circulantes s’accompagne d’une atteinte nodale et médullaire.

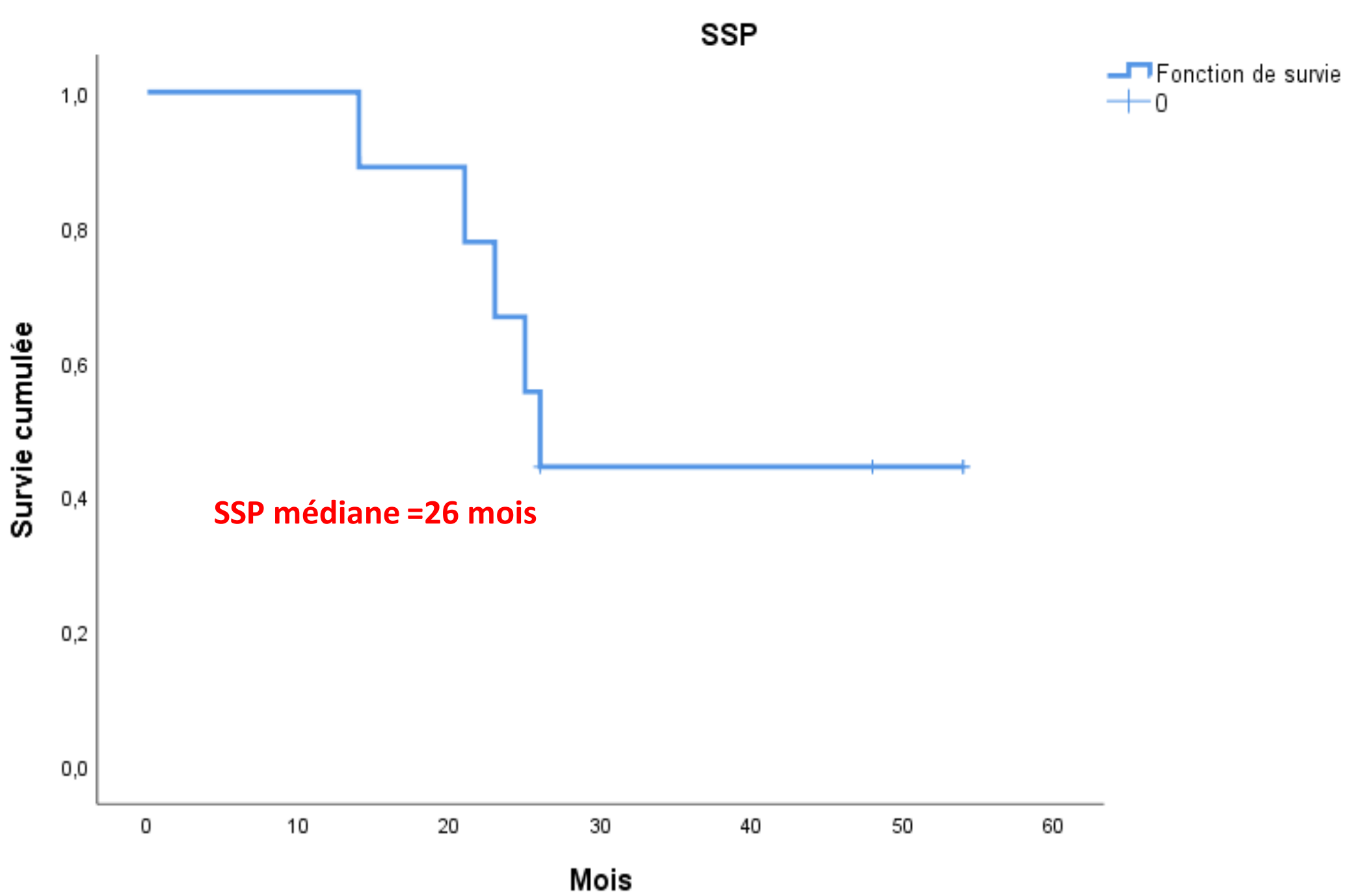
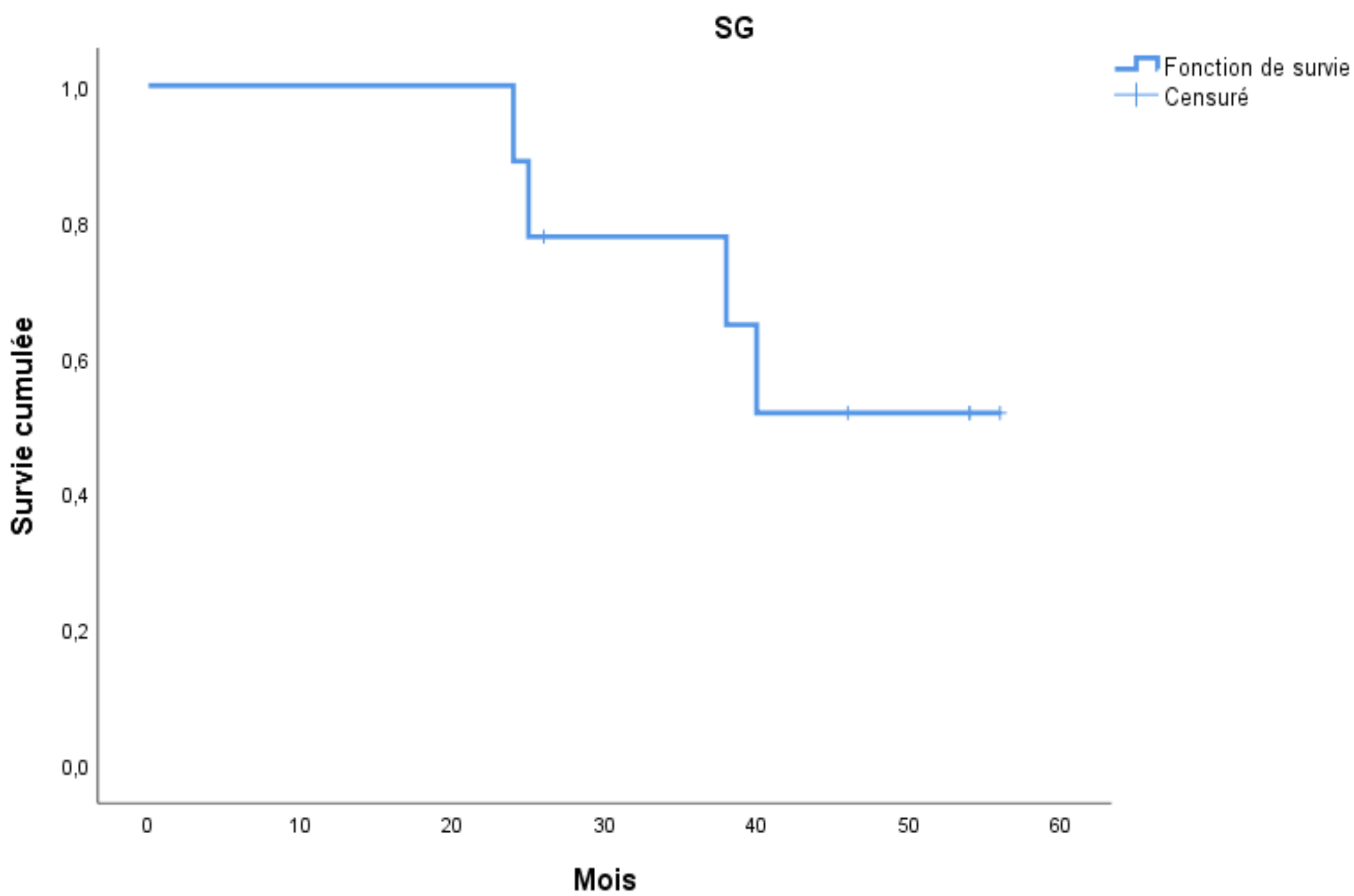
Objectifs

Etudier le profil clinique, biologique et évolutif des patients présentant un lymphome du manteau leucémisé

Patients et méthodes

Etude rétrospective monocentrique portant sur une période de 5 ans (Janvier 2020 à Décembre 2024), tous les dossiers des patients atteints de LCM ont été analysés N=18.Les patients avec une forme leucémisée ont été sélectionnée (9 patients), tous ces patients ont bénéficié d’un frottis sanguin, d’une cyrtométrie en flux et d’une étude anatomopathologique + immunohistochimique ganglionnaire et médullaire avec cycline D1 positive .la FISH a été réalisée chez 2 patients.

Caractéristiques	N 09
Age médian	60 ans (48-80)
Sexe	
Homme	18
Femme	00
ECOG	
0-1	55%
≥2	45%
Splénomégalie	89 %
Adénopathies	78 %
Hépatomégalie	11 %
Stade Ann Arbor	
IVA médullaire	33,4%
IVB médullaire	66,6%
Localisations extra ganglionnaire	Intestinale 11% Cutanée 11%
Bulky médiastinal	22%
Lymphocytose sanguine	100%
Lymphocytose médiane	30 × 10^9/L
Anémie Hb<12g/dl	100 %
Thrombopénie <150X10^9/L	22 %
score de Matutes < 3	89%
score de Matutes =3	11%
Morphologie	
Classique	67%
Blastoïde	11%
Indolente	22%
MIPI	
Risque faible	11%
Risque intermédiaire	33%
Risque élevé	55%
R Bendamustine	44%
RDHAC	33%
RCHOP/RDHAC	22%
Maintenance(Rituximab)	44%
RC-RCI	67%
Echec	33%



A la date de point 30/06/2025 : 5 patients sont toujours vivants en RC persistante ,4 patients sont décédés dont 2 progression, 2 d’une cause extra hématologique.

Le suivi médian était de 40 mois

Conclusion

Le lymphome à cellules du manteau leucémisé représente une entité particulière et hétérogène, nécessitant une prise en charge adaptée. La forme indolente est de meilleur pronostic que la forme classique leucémisée.