

1. INTRODUCTION

- La leucémie aiguë myéloblastique (LAM) à risque défavorable représente une entité très hétérogène, définie par des anomalies cytogénétiques complexes et des mutations à haut risque.
- Son incidence est estimée entre 20 à 25%, et elle est associée à une survie globale limitée (< 20 %) qui est liée aux variétés et sévérité des manifestations clinico-biologiques en pré et post thérapeutique.

2. OBJECTIF D'ÉTUDE

- Décrire le profil épidémiologique, clinique, biologique, cytogénétique et thérapeutique des patients atteints de LAM classés groupe défavorable.

3. PATIENTS ET MÉTHODES

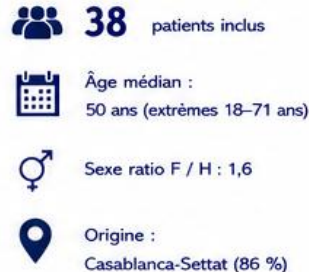
Type d'étude	Rétrospective descriptive
Lieu d'étude	Secteur protégé du service d'hématologie 20 Août à Casablanca
Durée d'étude	Du Janvier 2020 au Décembre 2024 (4 ans).
Critères d'inclusion	- Patients âgés de plus ou égale à 18 ans - Diagnostics LAM selon OMS - Classés groupe défavorable selon ELN de l'année du diagnostic - Traités selon induction (3+7) et consolidation
Analyse statistique	- Par Excel - Survie globale est calculée avec SPSS

RÉFÉRENCES

- Wissam Myriam Mahrez. Facteurs prédictifs de survie prolongée des leucémies aiguës myéloïdes traitées de façon intensive sans allogreffe de cellules souches hématopoïétiques. 2024.
- Karakus, Volkan et al. "Clinical Characteristics, Treatment Approaches, and Survival Predictors in Adult Acute Myeloid Leukemia: Interim Results from the Turkish Society of Hematology AML Registry.", 2025.

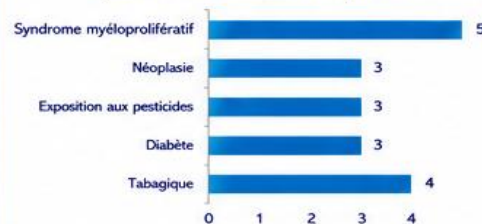
4. RÉSULTATS

4.1. Population étudiée



4.2. ATCDs et comorbidités

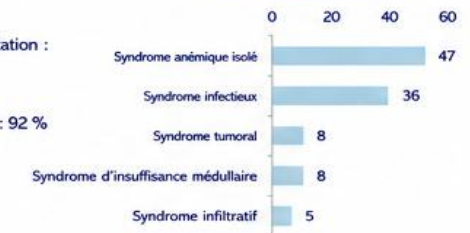
Figure 1 : ATCDs et comorbidités des patients



4.3. Caractéristiques cliniques

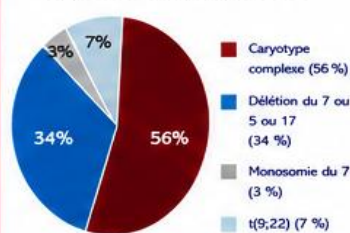
- Délai médian avant consultation : 30 jours (7 – 120 jours)
- Altération de l'état général : 92 %
- PS > 2 : 31 %

Figure 2 : Mode de révélation (%)



4.4. Caractéristiques cytogénétiques et biologiques

Figure 3 : Anomalies génétiques.



Les aspects cytologiques retrouvés étaient :

- LAM2 : 12 cas (31 %).
- LAM1 : 10 cas (26 %).
- LAM0 : 5 cas (13 %).

La biologie moléculaire était réalisée chez 4 patients ;

- FLT3 ITD positive chez deux cas.

Caractéristiques biologiques au diagnostic

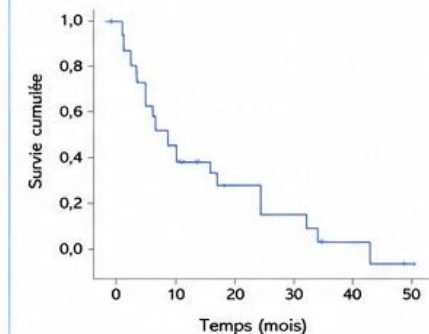
Paramètre	Médiane (extrêmes)
Hb (g/dL)	7,2 (2,9 – 11)
GB (G/mm ³)	12,74 (0,9 – 564)
Pla (mm ³)	38 000 (5 000 – 326 000)
Blastes périphériques	63 % (5 – 98)
Bilan d'hémostase perturbé	31 %
Syndrome de lyse tumorale	10 %

4.5. Traitement et évolution

- 6 patients (16 %) décédés au diagnostic.
- Le débouquement par Hydroxyurée était prescrit chez 10 patients (26 %), avec bonne réponse chez 50 % des cas.
- 3 patients ont reçu des flash d'aracytine.
- 27 patients (71 %) étaient Fit et ont reçu une chimiothérapie intensive.
- Taux de rémission médullaire complète post induction : 25 %.
- Un seul patient était allogreffé.

4.6. Survie globale

Figure 4 : Courbe de survie globale



Survie globale à 1 an : 37%



5. CONCLUSION

- La prise en charge des patients LAM groupe défavorable représente un défi persistant malgré les avancées diagnostiques et thérapeutiques.
- Le pronostic demeure sombre dans notre contexte, dû à la chimiorésistance et au non accès aux thérapies ciblées et à l'allogreffe.