

Leucémie aiguë myéloïde chez les sujets âgés : caractéristiques cliniques, épidémiologiques et résultats thérapeutiques

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

Service d'Hématologie clinique, CHU F. Bourguiba, Monastir

Introduction:

La LAM chez les patients âgés représente un défi thérapeutique en raison de leur fragilité et des comorbidités fréquentes. Des progrès ont été réalisés grâce aux thérapies ciblées, comme le vénétoclax en association avec l'azacitidine, qui ont amélioré la survie.

Objectif:

Évaluer les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques de la LAM chez les patients âgés afin d'identifier les stratégies les plus efficaces.

Matériel et méthodes:

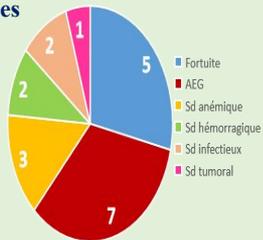
Étude rétrospective incluant les patients de plus de 60 ans diagnostiqués par LAM entre 2020 et 2024

Résultats:

Données épidémiologiques

20 Patients	
Age médian	75 ans (60-87)
Sex-Ratio	0,5
Diabète	7
HTA	6
FA	4
Dysthyroïdie	2
Néoplasie	2(sein et rein)

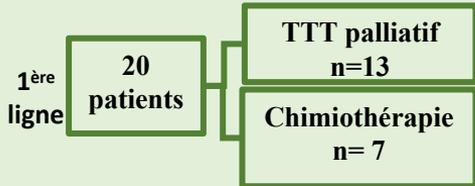
Circonstances de découverte



Données cliniques et paracliniques

Score OMS≥2	14
Hyperleucocytose	8
Pancytopénie	4
Anémie arégénérative	18
Thrombopénie	15
Blastose périphérique	4%-92%
Blastose médullaire	22%-96%
Mauvais pronostic cytogénétique	1
LAM secondaire	4 (SMD:3,SMP:1)

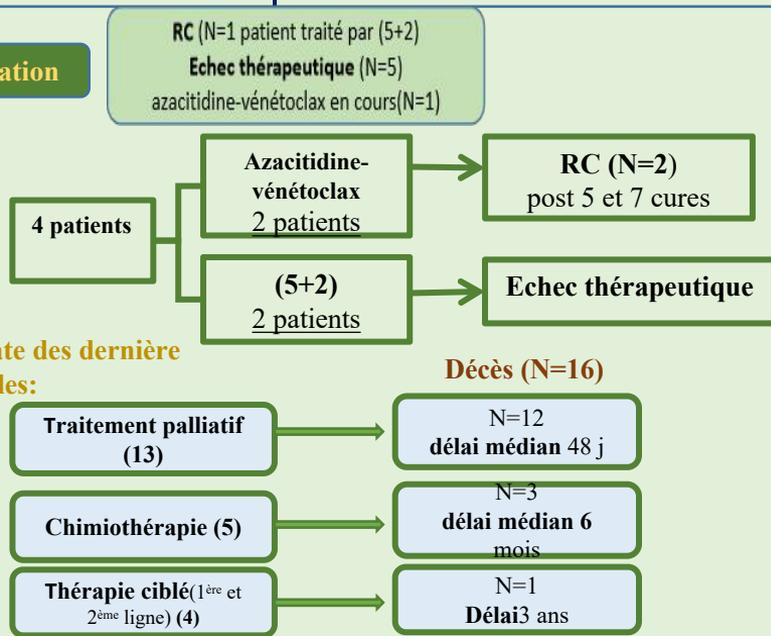
PEC Thérapeutique:



- Cytarabine à faible dose administrée par voie sous-cutanée (N=3)
- Cytarabine à faible dose en perfusion et d'une anthracycline (5+2)(N=2)
- Une thérapie ciblée combinant azacitidine et vénétoclax (N=2)

Évaluation

2ème ligne



Conclusion: Chez les patients âgés atteints de LAM, souvent fragilisés par des comorbidités, l'association azacitidine-vénétoclax montre un potentiel prometteur pour améliorer le pronostic et la qualité de vie, malgré une survie globale à 3 ans encore limitée.