

17/ Leucémies aiguës de l'enfant

Généralités

Population

- enfants de moins de 15 ans: 450 cas/an
- adolescents (15-19 ans): 90 cas/an

Pic d'âge: 2-3 ans

2 types de leucémies aiguës

- formes lymphoblastiques (LAL): 80%
- formes myéloblastiques (LAM): 20%

Taux de guérison (< 15%)

- LAL: 85%
- LAM: 60%

Circonstances de diagnostic

Signes d'insuffisance médullaire

- asthénie, pâleur
- syndrome hémorragique
- fièvre, infection

Signes de prolifération blastique

- douleurs osseuses, abdominales
- adénomégalies, hépato-splénomégalie
- +/- médiastin

Diagnostic

Myélogramme indispensable

Ponction lombaire

Apport de la génétique moléculaire

Nombreuses anomalies chromosomiques dans les cellules leucémiques

Leucémies aiguës lymphoblastiques

Terrain: enfant de moins de 6 ans

Circonstances

- boîterie, douleurs des membres inférieurs
- tableau infectieux
- signes d'anémie

Risques immédiats

- infection grave
- syndrome de lyse tumoral

Cas particulier: leucémie / lymphome de Burkitt

Urgence vitale

Adapter le traitement à chaque forme de LAL

Centres spécialisés

Soins de supports indispensables

Soutien familial

Etudes multicentriques randomisées

Principes thérapeutiques

- stratification: facteurs de risque initiaux, facteurs secondaires
- 4 phases thérapeutiques: induction, consolidation, intensification, entretien
- prophylaxie de l'atteinte du système nerveux central (SNC)

Prophylaxie neuroméningée

Systématique

SNC: site sanctuaire pour les cellules leucémiques

Chimiothérapie ne passe pas correctement la barrière méningée

Modalités

- injections intrathécales
- méthotrexate à haute dose

Leucémies aiguës myéloblastiques

Principes thérapeutiques

- toutes LAM (sauf LAM 3: traitement spécifique)
- schéma thérapeutique (durée 6 mois): traitement d'induction, traitement de consolidation (3 cures et/ou greffe de moelle), pas de traitement d'entretien
- prophylaxie neuroméningée

Conclusion

Agés différents

Prolifération rapide

Bonne tolérance thérapeutique

Efficacité des traitements

Etre en développement: assurer la croissance

Environnement: parents, fratrie

Limiter le recours à l'hospitalisation

Limiter les toxicités à long terme