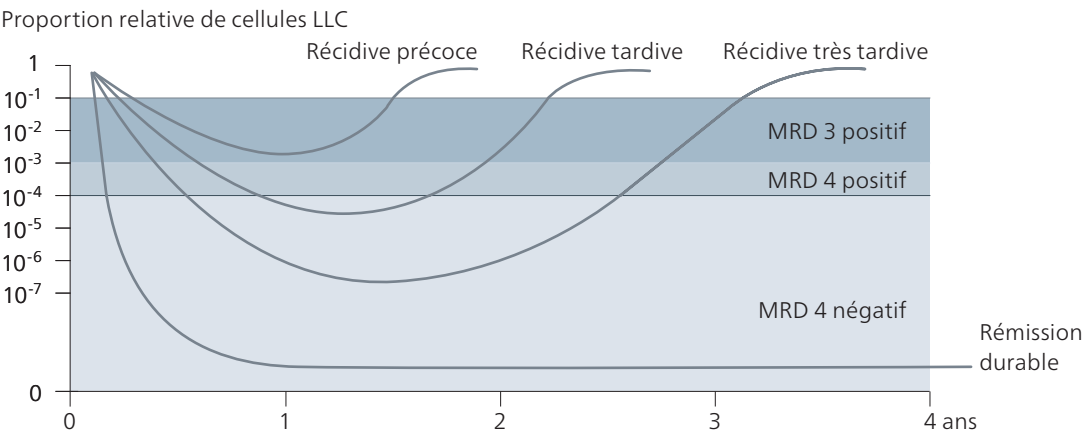


Maladie minimale résiduelle dans le contexte de la LLC

Contexte

Dans la leucémie lymphoïde chronique (LLC), la rémission clinique n'est pas le seul critère décisif. Le degré de réduction des cellules LLC pendant le traitement et la présence ou non de cellules malignes après le traitement sont également décisifs. L'analyse de la maladie résiduelle minimale (*minimal residual disease*, MRD) permet d'évaluer plus précisément la réponse au traitement. Un rapport est considéré comme MRD négatif lorsque l'immunophénotypage met en évidence moins d'une cellule LLC pour 10'000 leucocytes. Un rapport MRD négatif est de bon pronostic. Un rapport MRD positif indique un risque accru de récurrence. Cette information est intégrée dans la planification des contrôles de l'évolution de la maladie et des traitements ultérieurs.



Diagnostic

Les cellules LLC sont différenciées des lymphocytes normaux par immunophénotypage hautement sensible grâce à leur immunophénotype caractéristique, et quantifiées parmi 500'000 leucocytes examinés. L'analyse peut être réalisée pendant le traitement ou après la fin du traitement.

Interprétation

Le résultat indique le nombre de cellules LLC détectées pour 10'000 leucocytes.

Résultat	Signification	Réponse au traitement
MRD 3 positif	≥ 10 cellules LLC / 10'000 leucocytes	incomplète
MRD 4 positif	≥ 1 à < 10 LLC / 10'000 leucocytes	bonne
MRD 4 négatif	< 1 cellule LLC / 10'000 leucocytes	très bonne

Prescription Maladie minimale résiduelle LLC

Méthode Immunophénotypage

Matériel Sang, tube EDTA, lilas (6)

Prix Selon la Liste des analyses

Rédaction
PD Dr phil. II Christian Kalberer, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire
PD Dr méd. Giuseppe Colucci, FMH Médecine interne, Hématologie, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire
Dr méd. Kaoutar Hamouda, Candidate Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire
→ viollier.ch/team