



DONNEES DE VIE REELLE DANS LES LYMPHOMES DE LA ZONE MARGINALE, PLENIQUE ET GANGLIONNAIRE, A PARTIR DES TROIS REGISTRES SPECIALISES



Sophie GAUTHIER¹⁻², Edouard CORNET³, Sébastien ORAZIO⁴⁻⁵, Jean Marc PONCET³, Hélène RACHOU⁴⁻⁵, Morgane MOUNIER¹⁻², Côme BOMMIER⁶, Alain MONNEREAU⁴⁻⁵, Xavier TROUSSARD³, Catherine THIEBLEMONT⁶, Marc MAYNADIE¹⁻².

¹ Registre des Hémopathies Malignes de Côte d'Or, Université de Bourgogne - Franche - Comté, Dijon; Réseau REPIH. ⁴ Registre des Hémopathies Malignes de la Gironde, Institut Bergonié, Bordeaux; Réseau REPIH.
² INSERM UMR1231, Equipe SAPHIR, Labex Lipstic, Université de Bourgogne - Franche - Comté, Dijon. ⁵ INSERM U1219, Team EPICENE, Université de Bordeaux, Bordeaux.
³ Registre des Hémopathies Malignes de Basse Normandie, CHU Côte de Nacre, Caen; Réseau REPIH. ⁶ APHP, Hôpital Saint-Louis, service d'héματο-oncologie - Université de Paris, Paris.

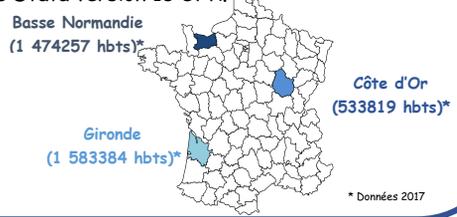
Critères de définition des LZM selon OMS 2016:

- ✓ **Lymphome de la Zone Marginale Ganglionnaire (LZMG)**
 - Atteintes ganglionnaires locales ou systémiques sans atteintes extra-ganglionnaires, ni d'invasion de la rate.
 - Symptômes B présents dans 10 à 20 % des patients.

- ✓ **Lymphome de la Zone Marginale Splénique (LZMS)**
 - Splénomégalie au diagnostic ou d'apparition secondaire.
 - Lymphocytose (> à 4.10⁹/mm³) accompagnée d'une anémie et/ou d'une thrombopénie.

Patients et Méthodes

- Période 2002 - 2014.
- 626 cas dans les trois registres.
- 342 LZMN et 284 LZMS.
- Recueil données épidémiologiques, biologiques et thérapeutiques.
- Incidence et Survie.
- Date de point : 01/01/2018.
- Logiciels Stata version 15 et R.



Résultats

| Données Générales | LZMS n=284 | LZMG n=342 | p |
|------------------------------------|---------------|---------------|--------|
| Age en années, mediane (min - max) | 72 | 72 | NS |
| Hommes, n (%) | 148 (52) | 174 (51) | NS |
| ATCD cancer personnel, n (%) | 47 (17) | 62 (18) | NS |
| Stade Ann Arbor IV, n (%) | 221 (78) | 173 (51) | <0,001 |
| Décédés à 5 ans, n (%) | 97 (34) | 91 (27) | 0,04 |

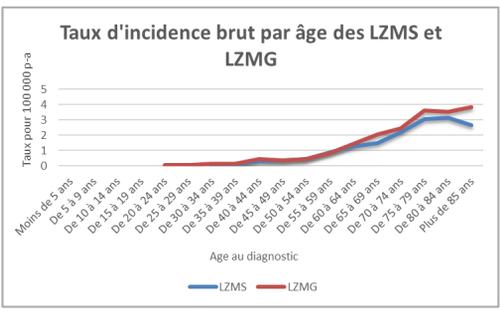
NS = Non Significatif

| Données Thérapeutiques | LZMS n=284 | LZMG n=342 | p |
|-----------------------------------|---------------|---------------|--------|
| Abstention et surveillance, n (%) | 51 (18) | 148 (43) | <0,001 |
| Splénectomie seule, n (%) | 93 (40) | 2 (1) | <0,001 |
| Rituximab-Chimio, n (%) | 65 (28) | 94 (51) | <0,001 |
| Rituximab seul, n (%) | 12 (28) | 14 (8) | NS |
| Transformation des LZM, n (%) | 25 (9) | 41 (12) | NS |

NS = Non Significatif

| Données Biologiques | LZMS n=284 | LZMG n=342 | p |
|---|---------------------------------|----------------------|--------|
| | Hb en g/dL, mediane (min - max) | 11,5 (6,1-16,2) | |
| Plaquettes en Giga/L, mediane (min - max) | 131000 (4000-739000) | 228000 (8000-238000) | <0,001 |
| Lymphocytose en mm ³ , mediane (min - max) | 2463 (90-298272) | 2547 (273-138400) | NS |
| Score de Matutes 0 à 2, n (%) | 201 (71) | 183 (54) | NS |
| Score de Matutes 3, n (%) | 22 (8) | 14 (4) | |
| Chaîne Kappa n = 420, n (%) | 141 (64) | 154 (77) | 0,007 |
| Caryotype (n = 53) | | | |
| trisomie 3, n | 3 | 5 | / |
| trisomie 18, n | 3 | 2 | / |
| del7q, n | 9 | 4 | / |

NS = Non Significatif



ISPE* LZMS = 0,44/100000 p-a

ISPE* LZMG = 0,54/100000 p-a

P=0,02

*ISPE = Incidence Standardisée sur la Population Européenne

Conclusion

Les registres permettent de fournir une description épidémiologique précise de la pathologie en population générale. Cette expertise a permis, dans cette première partie de l'étude, de décrire deux entités de LMNH peu décrites dans la littérature et vient compléter ainsi les données connues sur le Lymphome de la Zone Marginal de type Malt.

