

# EPIDEMIOLOGIE DES NOUVEAUX CAS D'HEMOPATHIES MALIGNES EN SECTEUR LIBERAL : L'EXPERIENCE DU GROUPE HLA (Hématologues Libéraux Associés)

O. Fitoussi (1) ; M. Boisseau (2) ; JM. Bons (3) ; X. Carles (4) ; S. Corm (5) ; T. De Revel (6) ; J. Fleury (7) ; MH. Gaspard (8) ; K. Le Du (9) ; E. Legouffe (10) ; X. Levaltier (11) ; F. Maloïsel (12) ; groupe HLA (Hématologues Libéraux Associés) (1) Hématologie, Polyclinique Bordeaux Nord Aquitaine, Bordeaux; (2) Hématologie, Clinique Pasteur, Toulouse; (3) Hématologie, Centre de Radiothérapie Joseph Bellot, Montluçon; (4) Hématologie, Clinique Calabet, Agen; (5) Hématologie clinique, Médipôle de Savoie, Challes-les-Eaux; (6) Hématologie, Clinique du Parc, Castelnau-le-Lez; (7) Hématologie, Pôle Santé République, Clermont-Ferrand; (8) Hématologie, Clinique Claude Bernard, Albi; (9) Hématologie, Centre Jean Bernard Le Mans, Le Mans; (10) Hématologie, Oncogard, centre hospitalier du Gard, Alès; (11) Hématologie, Polyclinique du Parc, Caen; (12) Hématologie, Clinique Sainte Anne, Strasbourg

## Introduction - Rationnel

Depuis une dizaine d'années, plusieurs hématologues installés en secteur libéral se sont regroupés en une association loi 1901 (HLA : Hématologues Libéraux Associés). Cette structure a pour but de promouvoir l'hématologie libérale, développer des liens avec les services hospitalo-universitaires et participer aux études cliniques qui peuvent leur correspondre. Pour ce faire, il est apparu intéressant d'identifier plus précisément le profil des patients pris en charge dans ces structures ainsi que le nombre de nouveaux cas d'hémopathies malignes diagnostiqués et suivis dans les centres du groupe HLA. Ce travail prospectif a été réalisé à partir de 15 centres répartis à travers la France métropolitaine avec pour but d'enregistrer les nouveaux cas sur une période de 6 mois consécutifs.

## Matériel et Méthode

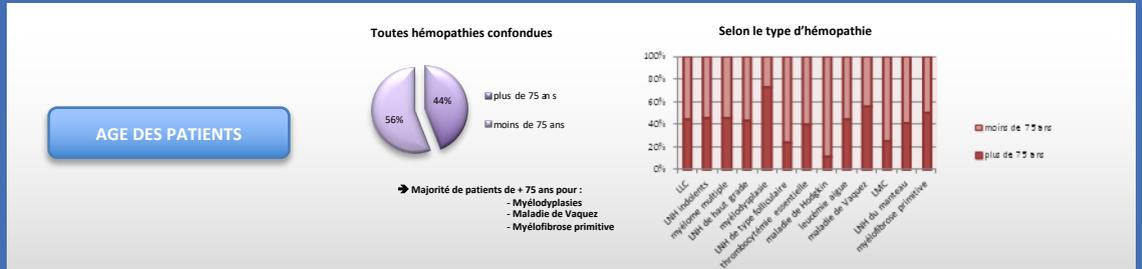
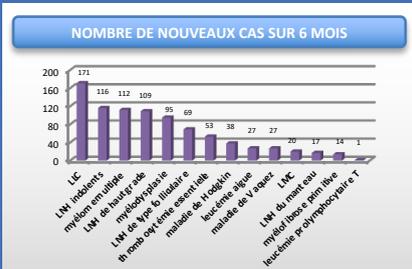
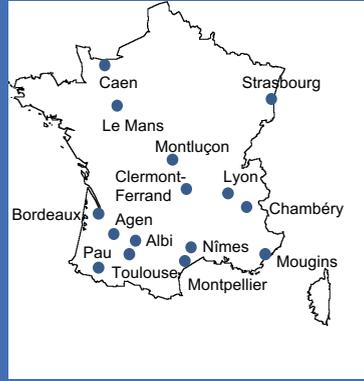
Du 02 février au 31 juillet 2015, les hématologues libéraux participants ont rempli de façon prospective une fiche synthétique pour chaque nouveau cas, reprenant le diagnostic, les facteurs pronostiques adaptés à la pathologie et la stratégie thérapeutique validée en RCP (réunion de concertation pluri-disciplinaire). Les rechutes et les hémopathies non malignes étaient exclues de cette étude.

## Résultats

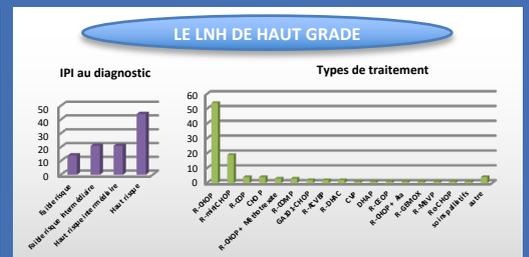
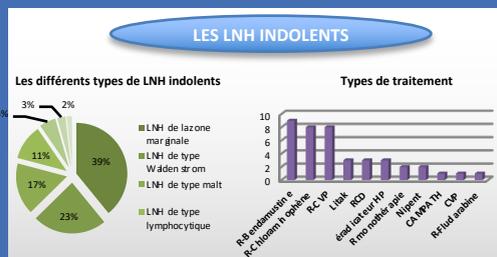
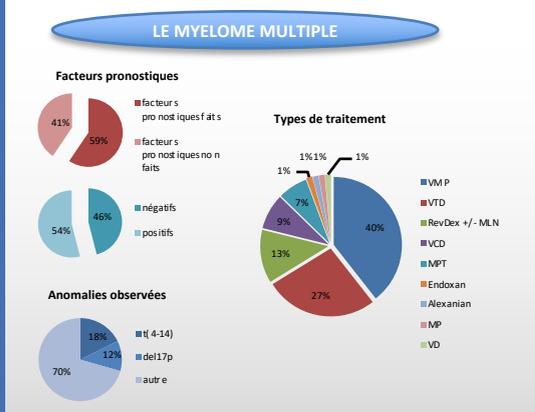
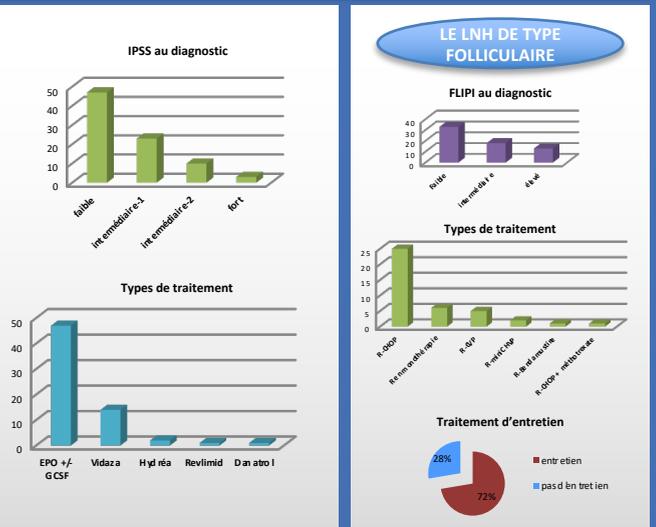
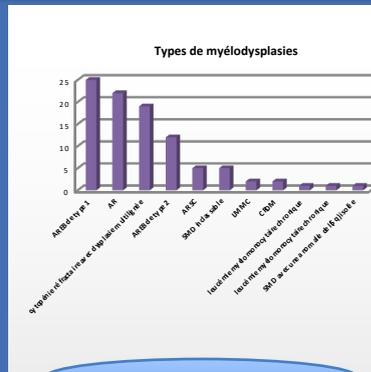
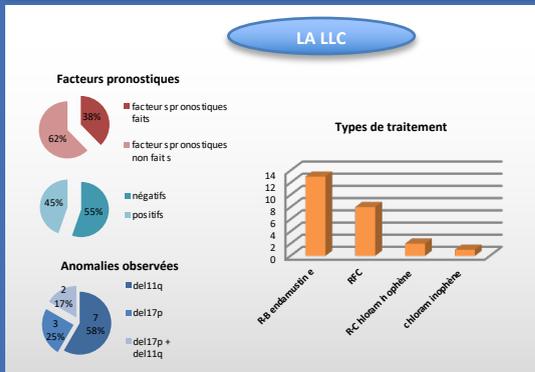
Sur une période de 6 mois, 869 fiches (36 par semaine en moyenne) ont été collectées et analysées. Toutes les hémopathies malignes sont retrouvées avec une prépondérance de LLC (171), LNH indolents (116), Myélome multiple (MM) (112), LNH de haut grade (109), myélodysplasies (MDS) (95) et LNH folliculaire (69). Les autres pathologies et leurs caractéristiques seront précisées dans la présentation.

Les examens complémentaires biologiques spécifiques (Jak2, bcr-abl, del 17 p et MRD dans la LLC, t(4-14) dans les MM et caryotype pour les MDS) et les examens isotopiques (TEP au diagnostic et dans l'évaluation) sont réalisés selon les recommandations nationales. La participation à un essai thérapeutique hors observatoire est proposée dans 12 % des cas. On constate également que les traitements sont réalisés selon les référentiels nationaux.

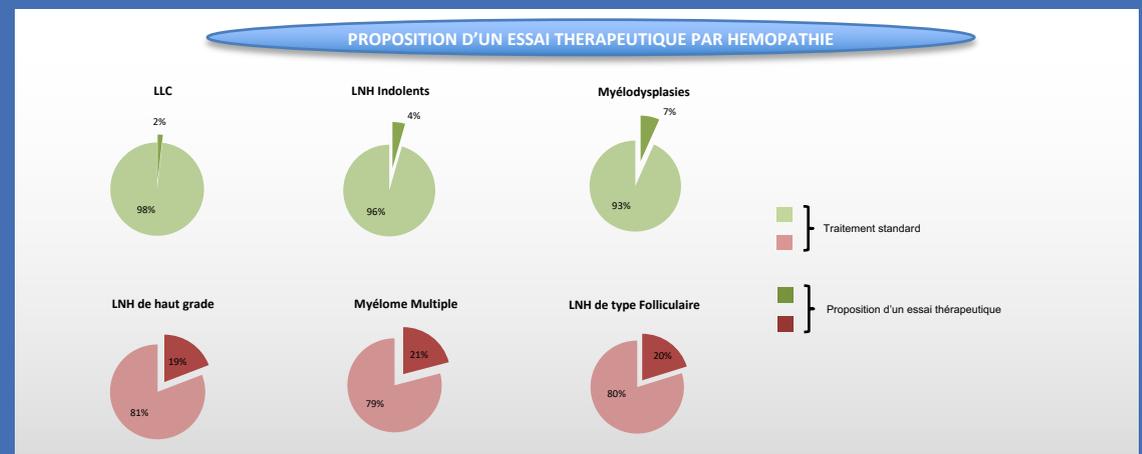
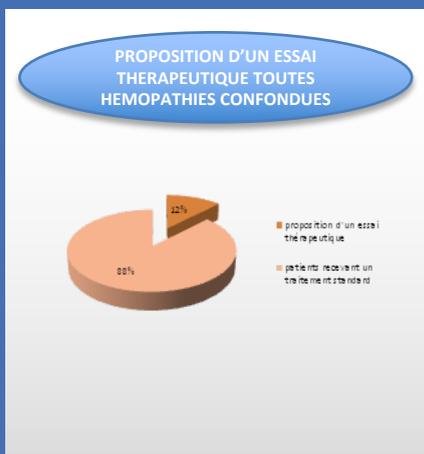
Au total, les 15 centres participants du groupe HLA représentent 5 à 10 % des hémopathies diagnostiquées en France métropolitaine.



## LES 6 PRINCIPALES HEMOPATHIES MALIGNES



## LA RECHERCHE CLINIQUE



## Discussion et Conclusion

Cette étude permet de souligner l'importance de la file active d'hémopathies malignes diagnostiquées et suivies en secteur libéral. Elle objective les relations étroites avec les structures universitaires (RCP) et la volonté de pouvoir participer aux essais cliniques académiques. Les prises en charge diagnostiques et thérapeutiques sont identiques d'une région à l'autre et en conformité avec les recommandations nationales et internationales. L'hématologie libérale représente un acteur important et complémentaire des structures hospitalo-universitaires et développe sa participation dans la recherche clinique selon les recommandations de l'INCA.