

23

Leucémies myéloïdes chroniques

D'après le registre des hémopathies malignes de Côte d'Or, le taux d'incidence standardisé des leucémies myéloïdes chroniques (LMC) est de 0,9/100 000 sur la période 1980-2001. Sa fréquence augmente avec l'âge et l'âge médian est de 53 ans. Le *sex-ratio* est de 1,1 à 1,2.

D'après le registre de Côte d'Or, la survie relative sur la période 1980-1997 est de 52 % (IC 95 % [42-63]) à 5 ans et de 29 % (IC 95 % [18-40]) à 10 ans.

D'après les données Eurocare, la survie relative à 5 ans des patients de la cohorte la plus récente (1992-1994) pour les huit pays retenus est de 43,9 %.

Surmortalité annuelle tous stades confondus d'après Eurocare

Le tableau 23.I présente les estimations de la surmortalité annuelle avec un intervalle de confiance à 95 %. Ces estimations sont obtenues en prenant en compte tous les patients diagnostiqués entre 1983 et 1994 en Europe (8 pays). La surmortalité annuelle diminue régulièrement mais reste autour de 10 % entre la 8^e et la 12^e année (figure 23.1).

Le tableau 23.II présente les données de surmortalité annuelle pour les hommes et les femmes. Les taux sont supérieurs chez les hommes dans les premières années suivant le diagnostic. Après la 4^e année, l'évolution de la surmortalité annuelle chez les hommes et les femmes est quasiment similaire (figure 23.2).

Le tableau 23.III rassemble les résultats de surmortalité annuelle obtenus pour différentes tranches d'âges. La cohorte 15-44 ans présente les taux de surmortalité les plus faibles. Pour cette classe d'âges, on observe une baisse régulière des taux de surmortalité qui atteignent environ 5 % entre la 8^e et la 12^e année (figure 23.3). Pour les autres classes d'âges, les taux de surmortalité annuelle sont plus élevés durant les premières années après le diagnostic (de 15 à 30 %). Les intervalles de confiance sont très importants à distance du diagnostic.

L'analyse par cohorte (tableau 23.IV et figure 23.4) met en évidence une baisse de la surmortalité annuelle pour les cohortes les plus récentes, en particulier sur la période 0-5 ans.

Impact des nouveaux traitements sur la surmortalité

La diminution des surmortalités annuelles observées avec la cohorte Euro-care de 1992-1994 par rapport aux cohortes plus anciennes illustre l'impact des évolutions thérapeutiques. Les évolutions encore plus récentes vont modifier fondamentalement le pronostic de la LMC. Actuellement, la surmortalité annuelle reste élevée à distance du diagnostic en relation avec la transformation de la LCM en leucémie aiguë.

Les nouveaux médicaments de la famille des anti-tyrosine kinases pour le traitement de la LMC semblent améliorer considérablement la survie. Le premier membre de cette famille de médicaments est le glivec (imatinib). À 27 mois, les taux de survie observée sans progression de la maladie sont respectivement de 90 % avec l'imatinib, et de 75 % avec une thérapie combinée interféron et cytarabine (O'Brien, 2003). Cependant, certains patients ne répondent pas à ce traitement.

D'autres traitements, actuellement en cours de mise en œuvre, permettront vraisemblablement d'augmenter le nombre de répondeurs et la qualité de la réponse.

BIBLIOGRAPHIE

O'BRIEN SG, MEINHARDT P, BOND E, BECK J, PENG B et coll. Effects of imatinib mesylate (ST1571, Glivec) on the pharmacokinetics of simvastatin, a cytochrome p450 3A4 substrate, in patients with chronic myeloid leukaemia. *Br J Cancer* 2003, 89 : 1855-1859

Présentation des données de surmortalité d'après Eurocare

Tableau 23.1 : Surmortalité annuelle chez les patients diagnostiqués entre 1983 et 1994

Intervalle (année)	Surmortalité [IC _{95%}] (% annuel)
	Global (N=2 526)
0-1	20,83 [19,20 ; 22,46]
1-2	19,06 [17,26 ; 20,85]
2-3	16,84 [14,91 ; 18,76]
3-4	16,20 [14,10 ; 18,30]
4-5	16,53 [14,14 ; 18,92]
5-6	15,76 [13,00 ; 18,52]
6-7	18,57 [15,02 ; 22,11]
7-8	12,08 [8,57 ; 15,58]
8-9	10,27 [6,38 ; 14,17]
9-10	9,32 [4,57 ; 14,07]
10-11	12,02 [6,01 ; 18,04]
11-12	8,66 [1,83 ; 15,48]

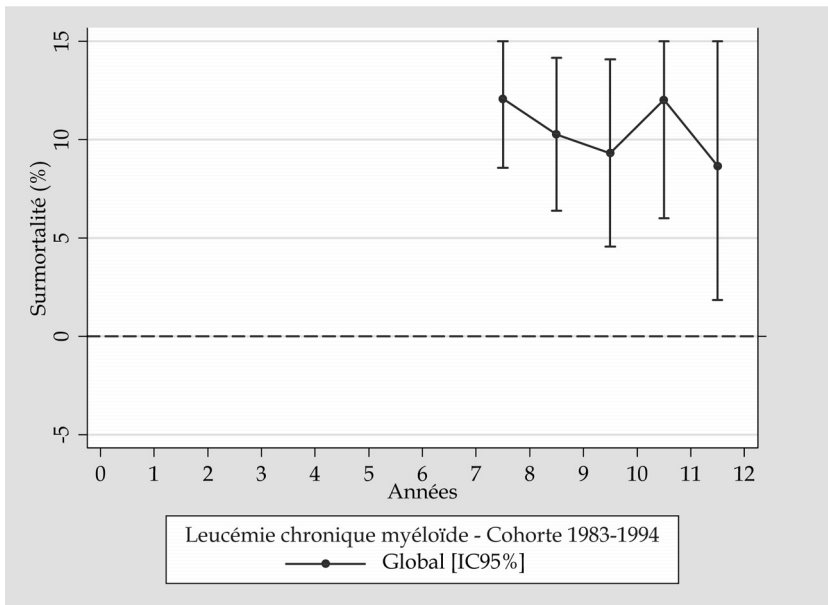


Figure 23.1 : Surmortalité annuelle des patients de la cohorte 1983-1994

Tableau 23.II : Surmortalité annuelle chez les femmes et les hommes diagnostiqués entre 1983 et 1994

Intervalle (année)	Surmortalité [IC _{95%}] (% annuel)	
	Femmes (N=1 014)	Hommes (N=1 509)
0-1	16,52 [14,18 ; 18,86]	23,60 [21,38 ; 25,82]
1-2	16,32 [13,75 ; 18,88]	20,86 [18,40 ; 23,33]
2-3	14,02 [11,36 ; 16,68]	18,88 [16,17 ; 21,59]
3-4	15,11 [12,11 ; 18,11]	16,14 [13,26 ; 19,01]
4-5	17,09 [13,56 ; 20,62]	14,98 [11,80 ; 18,16]
5-6	16,63 [12,52 ; 20,75]	14,01 [10,37 ; 17,66]
6-7	14,74 [10,07 ; 19,41]	17,55 [12,60 ; 22,51]
7-8	10,11 [5,51 ; 14,71]	11,07 [6,20 ; 15,95]
8-9	7,98 [3,09 ; 12,87]	6,75 [1,89 ; 11,60]
9-10	10,50 [3,81 ; 17,20]	4,43 [-0,93 ; 9,78]
10-11	10,59 [2,65 ; 18,53]	11,37 [2,67 ; 20,06]
11-12	6,87 [-1,25 ; 14,98]	6,04 [-4,18 ; 16,26]

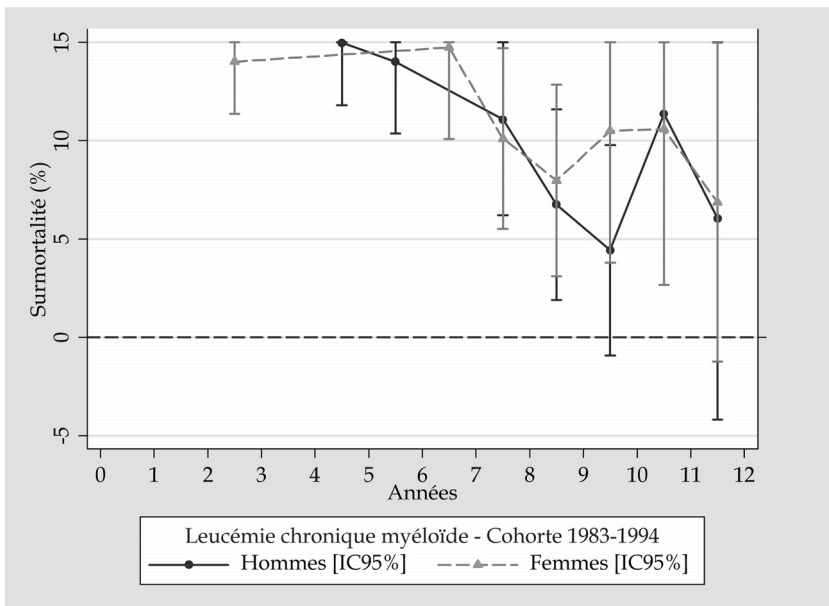


Figure 23.2 : Surmortalité annuelle chez les femmes et les hommes de la cohorte 1983-1994

Tableau 23.III : Surmortalité annuelle par classe d'âges de la cohorte 1983-1994

Intervalle (année)	Surmortalité [IC _{95%}] (% annuel)			
	Cohorte 15-44 ans (N=656)	Cohorte 45-54 ans (N=426)	Cohorte 55-64 ans (N=607)	Cohorte 65-74 ans (N=837)
0-1	14,67 [11,95 ; 17,39]	15,64 [12,14 ; 19,13]	19,23 [16,01 ; 22,45]	29,68 [26,44 ; 32,92]
1-2	17,80 [14,62 ; 20,99]	15,38 [11,58 ; 19,19]	18,02 [14,49 ; 21,55]	23,58 [19,87 ; 27,30]
2-3	13,00 [9,90 ; 16,10]	15,01 [10,89 ; 19,13]	16,88 [13,03 ; 20,72]	22,42 [18,15 ; 26,70]
3-4	11,99 [8,77 ; 15,21]	11,11 [7,14 ; 15,08]	18,89 [14,46 ; 23,33]	23,08 [18,07 ; 28,08]
4-5	9,61 [6,39 ; 12,82]	16,87 [11,70 ; 22,04]	20,50 [15,27 ; 25,73]	22,26 [16,34 ; 28,19]
5-6	9,95 [6,33 ; 13,58]	15,90 [9,87 ; 21,93]	20,54 [14,24 ; 26,84]	21,03 [13,75 ; 28,31]
6-7	12,64 [8,04 ; 17,25]	17,96 [9,98 ; 25,94]	23,61 [15,48 ; 31,73]	26,70 [16,78 ; 36,61]
7-8	7,16 [3,15 ; 11,16]	12,56 [4,51 ; 20,62]	14,53 [6,39 ; 22,67]	22,72 [10,60 ; 34,83]
8-9	4,49 [0,82 ; 8,16]	7,49 [-0,23 ; 15,22]	15,38 [5,07 ; 25,68]	29,58 [12,60 ; 46,57]
9-10	4,48 [-0,03 ; 8,99]	12,62 [0,36 ; 24,89]	18,91 [5,04 ; 32,79]	8,80 [-10,71 ; 28,30]
10-11	11,04 [3,66 ; 18,41]	8,30 [-3,82 ; 20,41]	25,57 [6,52 ; 44,62]	-6,88 [-26,48 ; 12,71]
11-12	4,17 [-1,86 ; 10,21]	24,28 [2,86 ; 45,70]	9,90 [-13,70 ; 33,50]	-7,72 [-27,46 ; 12,03]

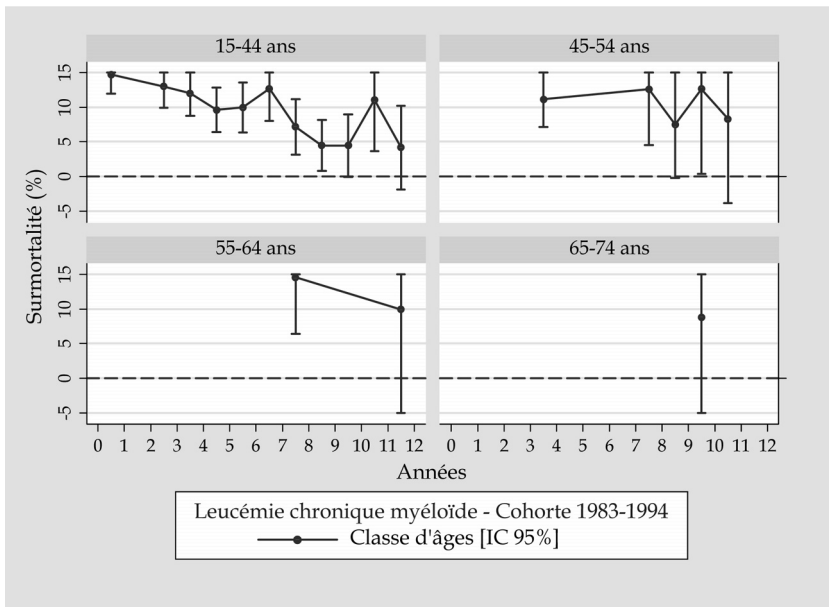
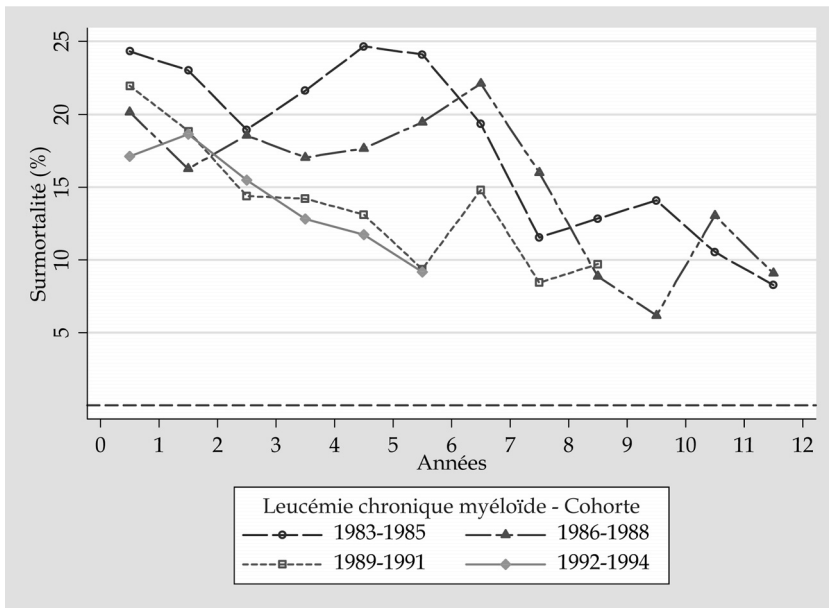


Figure 23.3 : Surmortalité annuelle par classe d'âges de la cohorte 1983-1994

Tableau 23.IV : Surmortalité annuelle dans les quatre cohortes Eurocare

Intervalle (année)	Surmortalité [IC _{95%}] (% annuel)			
	Cohorte 1983-1985 (N=621)	Cohorte 1986-1988 (N=675)	Cohorte 1989-1991 (N=595)	Cohorte 1992-1994 (N=635)
0-1	24,32 [20,84 ; 27,80]	20,15 [17,03 ; 23,28]	21,96 [18,54 ; 25,37]	17,09 [14,06 ; 20,13]
1-2	23,01 [19,04 ; 26,98]	16,25 [12,99 ; 19,52]	18,84 [15,14 ; 22,53]	18,63 [15,17 ; 22,08]
2-3	18,93 [14,64 ; 23,22]	18,54 [14,77 ; 22,31]	14,38 [10,64 ; 18,12]	15,47 [11,86 ; 19,07]
3-4	21,62 [16,59 ; 26,65]	17,03 [12,94 ; 21,11]	14,20 [10,15 ; 18,25]	12,82 [9,12 ; 16,52]
4-5	24,66 [18,69 ; 30,63]	17,65 [13,06 ; 22,24]	13,11 [8,85 ; 17,38]	11,74 [7,46 ; 16,01]
5-6	24,10 [17,21 ; 30,99]	19,46 [14,19 ; 24,73]	9,37 [5,30 ; 13,44]	9,18 [3,57 ; 14,79]
6-7	19,33 [11,83 ; 26,83]	22,11 [15,93 ; 28,29]	14,80 [9,64 ; 19,95]	-
7-8	11,54 [4,45 ; 18,62]	15,99 [9,66 ; 22,32]	8,44 [3,53 ; 13,35]	-
8-9	12,83 [4,88 ; 20,78]	8,87 [3,24 ; 14,49]	9,70 [2,64 ; 16,76]	-
9-10	14,09 [5,18 ; 22,99]	6,18 [1,03 ; 11,33]	-	-
10-11	10,54 [1,58 ; 19,51]	13,04 [4,97 ; 21,11]	-	-
11-12	8,27 [-0,73 ; 17,27]	-	-	-



202 **Figure 23.4 : Evolution de la surmortalité annuelle par cohorte**