

CR de la réunion du GFCH du 1^{er} février 2017

Date de la prochaine journée GFCH : le 8 juin 2017

Diaporamas sur le site de l'ACLF, onglet « accès GFCH ».

- **Revue de dossiers des études en cours :**

- MDS hyperdiploïdes
- Pathologies myéloïdes avec isochromosome Xp : dernière séance. Les lames pour relecture sont à adresser au labo d'Avicenne et les culots /ADN pour étude complémentaire à D Penther à Rouen.
- Pathologies myéloïdes avec t(X;20)/t(Xq13)
- Pathologies myéloïdes avec anomalie 3q21
- MDS de définition cytogénétique « inclassables »

- **Informations :**

- **Accueil de nouveaux membres :**

- Barbara Dewaele (Louvain, Belgique), Bénédicte Ribourtout (Angers) : seront présentées en juin 2017

- **Bureau ACLF :** Suite aux élections de l'ACLF qui se sont déroulées lors du colloque de Montpellier, la composition du nouveau bureau est la suivante:

Présidente : Martine DOCO-FENZY

Vice-Présidente : Nathalie AUGER

Secrétaire : Charles COUTTON

Secrétaire adjoint : Anne MONCLA

Trésorière : Chrystèle BILHOU-NABERA

Trésorière adjoint : Isabelle LUQUET

Membres : Florence NGUYEN KHAC, Marc-Antoine BELAUD-ROTUREAU, François VIALARD, Pascale KLEINFINGER, Philippe LOCHU, Chantal MISSIRIAN

Webmaster : Cyril SARRAUSTE DE MENTHIERE

- **SFH 2017 du 15 au 17 mars :** Réunion de travail du GFCH le 15 mars de 10h45 à 12h15. Programme :

- LAL avec hyperéosinophilie et t(5;14)(q31;q32): nouvelles données. Benjamin Fournier.

- Réarrangements de PDGFRB dans les LAL-B : prévalence, détection et implications thérapeutiques. Emmanuelle Clappier.

- Caractérisation cytogénétique et moléculaire des syndromes lymphoprolifératifs B avec t(2;7)(p21;p11) /IGK-CDK6. Une étude du GFCH. Baptiste Gaillard.

- Impact pronostique des diverses anomalies chromosomiques entraînant la délétion 17p dans la leucémie lymphoïde chronique. Une étude du GFCH. Elise Chapiro.

- **Cotisation 2017 :** 30 euros à l'ordre de l'ACLF, à transmettre à Isabelle Luquet. Pour rappel, en l'absence de cotisation pendant 3 années de suite, le membre est radié de l'ACLF.

- **Evaluation économique du caryotype et de la FISH réalisée en 2016 :** le résultat de chaque centre sera transmis au référent du centre, par mail.

- **Nomenclature des actes :** Mme Laure Maillant remplace Mr Cédric Carboneil. Une commission scientifique d'environ 30 membres a évalué tous les dossiers RIHN 2016, et présélectionné certains d'entre eux. Florence Nguyen-Khac en fait partie en tant que

représentante du GFCH. Une seconde commission « technique » doit maintenant réexaminer tous les dossiers sélectionnés. Le dossier RIHN « FISH interphasique sur plasmocytes purifiés » fait partie des dossiers RIHN 2016 en cours d'évaluation. Au final, très peu de dossiers seront retenus. Pour rappel, un dossier retenu est coté en RIHN pendant 3 ans, puis réévalué (? pertinence clinique, utilité) et enfin « proposé » pour un passage à la nomenclature NABM, s'il est finalement validé. NB : un dossier RIHN identique à celui du caryotype hématologique (antérieurement coté avec les 2 versants B et BHN) a été rejeté par la commission scientifique. Concernant les règles de facturation entre établissements, la circulaire de 2009 reste, en théorie, applicable. De nouvelles dispositions sont en cours de discussion au ministère. Pas de nouvelle du dossier FISH sur tissu, piloté conjointement par le GFCO et le GFCH.

- **Bilan d'activité du GFCH de l'année 2016** : du 13/03/2017 au 14/04/2017. Format et modalités de remplissage identiques à l'année dernière.
 - **Congrès du GFHC** (Groupe Français d'Hématologie Cellulaire) à Aix en Provence, du 17 au 19/05. Thème : néoplasies myéloprolifératives.
-
- **Rapport de l'EEQ 2016 du GFCH : Claire Borie, Christine Lefebvre.** Cf Diaporama
-
- **Cas cytogénétique : LAM avec translocation t(4;12)(q12;p13). Elise Chapiro.** Anomalie récurrente très rare, observée dans des cas de LAM indifférenciées (blastes de morphologie pseudo-lymphoïde) avec des signes de myélodysplasie. Gène de fusion : *GSX2-ETV6* (?). Appel à collaboration au groupe pour le recrutement de ces cas de LAM avec t(4;12)(q12;p13). Contacter le Dr Damien Roos-Weil.
-
- **Points Flash :**
 - **Dominique Penther.** Retour d'expérience sur les stratégies de mise en culture des lymphomes du manteau (tissu, moelle osseuse et sang). La réalisation d'une double culture (courte 17h sans mitogènes et longue 72h avec DSP30+IL2) permet parfois de rattraper certains cas sur le caryotype. Mais il n'est pas rare que le résultat du caryotype soit non contributif (échec ou normal).
 - **Isabelle Luquet.** Les sondes commerciales disponibles pour la recherche de la délétion 7q22 (hémopathies myéloïdes) ne sont pas toutes adaptées. Sur 17 patients présentant une délétion 7q22 « fine », la FISH bi-couleur réalisée avec un couple de sondes à façon ciblant les gènes *CUX1* et *RELN*, montre que 15/17 présentent une délétion isolée de *CUX1* et que 2/17 présentent une co-délétion *CUX1* et *RELN*. Problème seule la sonde commerciale Kreatech couvre le gène *CUX1*, gène le plus fréquemment délété en 7q22. Retour fait auprès de Metasystems qui modifiera prochainement le schéma de sa sonde 7q22.
-
- **Caryotypes complexes dans les hémopathies : Isabelle Luquet, Marina Lafage/Wendy Cucchini, Virginie Eclache, Agnès Daudignon/Catherine Roche, Chrystèle Bihlou-Nabera, Christine Lefebvre, Florence Nguyen-Khac.** Définitions, impact pronostique, nouveautés (en particulier dans les LLC). Cf diaporamas.
-
- **Présentations d'article :**
 - **Marc Muller.** Recurrent abnormalities can be used for risk group stratification in pediatric AMKL: a retrospective intergroup study. J. D.de Rooij et al., *Blood*, 2016. Cf diaporama.

- **Virginie Eclache.** TP53 and Decitabine in Acute Myeloid Leukemia and Myelodysplastic Syndromes. J. S. Welch et al., *NEJM*, 2016. Cf diaporama.

- **Etudes clôturées et en cours :**

- Pathologies myéloïdes avec t(X;20)
- LLC avec anomalie 17p : SFH 2017
- SLP avec t(2;7) : SFH 2017
- Leucémies prolymphocytaires B
- LAL avec anomalie du 19
- MDS avec délétion 11q
- LLC avec translocations Ig rares
- LMC avec anomalies clonales non Ph
- LApDC
- Lymphomes de bas grade