Caractérisation des syndromes lymphoprolifératifs B avec taux de prolymphocytes élevé Une étude GFCH/GFHC/FILO

GFCH – 5 juin 2025

Syndromes lymphoprolifératifs B avec prolymphocytes

Diagnostic difficile

Lymphome à cellules du manteau leucémique

CD5+
t(11;14)(q13;q32) IGH::CCND1
Expression SOX11

Ruchlemer et al. 2004

Lymphomes spléniques inclassables
SDRPL/HCLv

Leucémie
prolymphocytaire B
(LPL-B)
Taux >55%

Galton et al. 1974
Classifications OMS 2001, 2008, 2017
ICC 2022

Prolymphocytes

LLC

Progression (>15%)
CD5+
Matutes 4-5

Kjeldsberg and Marty 1981

LZM

Progression
t(2;7) IGK::CDK6

Hoehn et al. 2012
Cai et al. 2021
Gaillard et al. 2021

Lymphome folliculaire, Maladie de
Waldenström : Progression

Lau et al. 2006
Zhang et al. 2019

Photos : Dr L. Baseggio

LPL-B : une entité débattue

Table 1. International Consensus Classification of mature lymphoid and histiocytic/dendritic cell neoplasms

Mature B-cell neoplasms
Chronic lymphocytic leukemia/small lymphocytic lymphoma
Monoclonal B-cell lymphocytosis
Chronic lymphocytic leukemia type
Non-chronic lymphocytic leukemia type
B-cell prolymphocytic leukemia
Splenic marginal zone lymphoma
Hairy cell leukemia
<i>Splenic B-cell lymphoma/leukemia, unclassifiable</i>
<i>Splenic diffuse red pulp small B-cell lymphoma</i>
<i>Hairy cell leukemia-variant</i>

Campo et al., Blood, ICC 2022

Alaggio et al., Leukemia, OMS 2022

Epigenetic features support the diagnosis of B-cell prolymphocytic leukemia and identify 2 clinicobiological subtypes

Etude « Caractérisation génomique des LPL-B »

Multicentrique, rétrospective

99 cas proposés

Triple/quadruple relecture cytologique : L Baseggio (Lyon), K Maloum (Paris), C Settegrana (Paris), JF Lesesve (Nancy)

LPL-B *de novo*
n=42

3 LPL-B secondaires

6 LCM prolymphocytaires
t(11;14)+

Taux de prolymphocytes avec morphologie
typique $\geq 55\%$ des lymphocytes totaux
Au diagnostic
Unanimité des 3 ou 4 experts

34 premiers cas inclus :

CME Article blood® 21 NOVEMBER 2019 | VOLUME 134, NUMBER 21

Genetic characterization of B-cell prolymphocytic leukemia: a prognostic model involving *MYC* and *TP53*

Elise Chapiro,¹⁻³ Elodie Pramit,^{1,2} M'boyba Diop,⁴ Damien Roos-Weil,^{1,2,5} Clémentine Dillard,^{1,2} Clémentine Gabillaud,³ Karim Maloum,³ Catherine Settegrana,³ Lucile Baseggio,⁶ Jean-François Lesesve,⁷ Mélanie Yon,^{1,2} Ludovic Jondreville,^{1,2} Claude Lesty,² Frédéric Davi,¹⁻³ Magali Le Garff-Tavemier,^{1,3} Nathalie Droin,⁴ Philippe Dessen,⁴ Caroline Algrin,⁸ Véronique Leblond,^{2,5} Jean Gabarre,⁵ Simon Bouzy,³ Virginie Eclache,⁹ Baptiste Gaillard,¹⁰ Evelyne Callet-Bauchu,⁶ Marc Muller,¹¹ Christine Lefebvre,¹² Nathalie Nadal,¹³ Antoine Ittel,¹⁴ Stéphanie Struski,¹⁵ Marie-Agnès Collonge-Rame,¹⁶ Benoit Quilichini,¹⁷ Sandra Fert-Ferrer,¹⁸ Nathalie Auger,¹⁹ Isabelle Radford-Weiss,²⁰ Lena Wagner,²¹ Sebastian Scheinost,²¹ Thorsten Zenz,²² Santos A. Susin,^{1,2} Olivier A. Bernard,^{23,24} and Florence Nguyen-Khac,¹⁻³ for the Groupe Francophone de Cytogénétique Hématologique (GFCH) and the French Innovative Leukemia Organization (FILO)

48 exclus

Sans t(11;14)

Sans notion d'hémopathie B antérieure

→ PL < 10%, n=14

→ Taux de PL discordant, n=4

→ Données clinico-bio
manquantes, n=3

SLPB
Prolymphocytes >30%
n=27

SLPB avec taux de prolymphocytes >30% par
au moins 2 experts
Au diagnostic : 25
Au cours du suivi : 2

Objectifs

LPL-B *de novo*
n=42

SLPB
Prolymphocytes >30%
n=27

Immunophénotypage
Cytogénétique (Caryotype/FISH)
Séquençage IGHV (n=47)
Mutations géniques (26 exomes et 19 panels 129 gènes)
Evolution clinique

Paramètres distinctifs ?

1) LPL-B CD5+ vs. CD5-

2) LPL-B vs. autres SLPB avec prolymphocytes

Caractéristiques des patients

	LPL-B (n=42)	SLPB/PL (n=27)
Age	72 (45 - 87)	75 (51-90)
H/F	26/16 (1.6)	17/10 (1.7)
Splénomégalie	24/40 (60%)	12/24 (50%)
Adénopathie	11/40 (27.5%)	5/25 (20%)
Lymphocytose	25.5 (4.6 - 459)	17.4 (2.4 - 232)
% prolymphocytes* (médiane, range)	80% [61-100]	42% [30-85]
CD5+	24/42 (57%)	13/27 (48%)
Score de Matutes <3	35/40 (87.5%)	25/27 (92%)

* Moyenne des 3 ou 4 relecteurs

Caractéristiques cytogénétiques et moléculaires : LPL-B CD5- vs. CD5+

CD5- (n=18)
CD5+ (n=24)

Profil cytogénétique et moléculaire similaire, avec majoritairement un statut IGHV muté

Survie globale : LPL-B CD5+ vs. CD5-

Caractéristiques cytogénétiques et moléculaires : **LPL-B vs. SLPB/PL**

LPL-B : fréquence plus élevée de t(MYC) et de mutation MYC

SLPB/PL : fréquence plus élevée d'anomalies TP53 et de gain MYC

Survie globale : LPL-B vs SLPB/PL

Quels diagnostics pour les 27 SLPB/PL ?

- **Anapath : n=7** (5 BOM, 1 rate, 1 ganglion)
 - 5 : LZM
 - 2 : SLPB inclassable
- **Immunophénotypage**
 - **20 LZM-like** : CD5+/-, CD23+/-, CD20 fort, CD200+, CD180+
 - 4 LLC-like : CD5+, CD23+, CD20 faible, CD43+ (score Matutes ≤ 3)
 - 3 LCM-like : CD5+, CD23-, CD20 fort, CD200-, CD180-, CD38+/-
- **Anomalies cytogénétiques et moléculaires associées au LZM splénique : peu représentées**
 - Del(7q) : 4/24
 - Trisomie 3 : 4/24; trisomie 18 : 3/24
 - Mutations *NOTCH2/KLF2* : 0/16

Conclusions

1) LPL-B CD5+ vs. CD5-

Profil cytogénétique et moléculaire similaire

- Réarrangements *MYC* (62%)
- Mutations *MYC* (26%)
- Statut IGHV muté (78%)

→ LPL-B CD5+ ≠ LLC en progression

LLC agressives

Réarrangements/mutations *MYC* <5%

Statut IGHV non muté +++

Haberl et al., Cancer Genetics, 2016

Li et al., Modern Pathology, 2016

Chapiro et al., unpublished

2) LPL-B vs. autres SLPB avec prolymphocytes

Profil cytogénétique et moléculaire différent

→ Plaide pour une **séparation LPL-B/autres SLPB avec prolymphocytes**

→ **Seuil de PL à 55% pertinent**

SLPB/PL

- Réarrangements *MYC* <20 %
- Caryotype complexe
- Gain *MYC* : 45%
- Anomalies *TP53* : 75%

LZM en progression

Autres ? Leucémies/lymphomes B spléniques avec nucléole proéminent (SLBPN) ?

LPL-B CD5+/CD5- : une entité à part entière

Remerciements

**Service d'Hématologie
Biologique, HCL, Lyon**

**Lucile Baseggio
Sarah Huet**

**Service d'Hématologie
Biologique, Hôpital
Pitié-Salpêtrière, Paris**

**Florence Nguyen-Khac
Karim Maloum
Clotilde Bravetti**

Cytogénéticiens

M. Muller
E. Callet-Bauchu
G. Tueur
P. Cornillet-Lefebvre
N. Gachard
MA. Collonge-Rame
N. Nadal
B. Gaillard
C. Lefebvre
N. Auger
S. Fert-Ferrer
S. Struski
C. Bracquemart
B. Quilichini
A. Ittel

**Hématologistes
cellulaires**

**C. Settegrana, Paris
JF. Lesesve, Nancy
X. Troussard, Caen
G. Szymanski, Grenoble**

**C. Tomowiak
N. Contentin
C. Herbaux
D. Roos-Weil
C. Algrin
C. Guénot
C. Thieblemont**