

---

## ***Lymphomes lymphoblastiques, Recommandations thérapeutiques***

---

**Mars 2019, validées par le comité lymphome de la SFCE le 25/03/2019, Diffusion par la SFCE  
Recommandations thérapeutiques jusqu'à l'ouverture du protocole européen en France stratifiant sur  
le statut NOTCH/FBXW7**

### **Analyse des marqueurs moléculaires pronostiques au diagnostic dans les Lymphomes Lymphoblastiques –T**

---

Il faut transmettre du matériel tumoral au laboratoire du Pr Vahid ASNAFI à l'hôpital Necker-Enfants-Malades pour analyses moléculaires :

Laboratoire d'Onco-Hématologie  
Tour Pasteur 2ème étage, Hôpital Necker Enfants Malades  
149 rue de Sèvres, 75743 Paris cedex 15-  
Tel : 01 44 49 49 33

Les prélèvements tumoraux, effectués au diagnostic, peuvent être de différente nature :

- liquides (liquide pleural, péricardique infiltrés c'est-à-dire au moins 50% de blastes) : les liquides peuvent être envoyés frais dans les 24h ou envoyés congelés après simple rinçage et centrifugation (au moins 10 millions de cellules).
- ou tissulaires (masse médiastinale, ganglionnaire) : ils doivent être envoyés congelés. En absence du matériel pathologique frais ou congelé, l'ADN extrait de prélèvement FFPE peut être analysé, sous réserve de la qualité des acides nucléiques obtenus. Concernant les tissus, Il est possible de transmettre soit les blocks FFPE, pour extraction à Necker, soit l'ADN extrait localement, avec une préférence pour un transfert du block.
- Si l'envoi est constitué d'ADN déjà extrait, il doit contenir au moins 2µg d'ADN (extraction selon la méthode standard).

Merci de joindre à vos prélèvements les comptes-rendus des examens d'anatomopathologie et/ou cytométrie en flux indispensables à la bonne prise en charge des échantillons.

Si vous avez des questions vous pouvez contacter :

chrystelle.abdo@aphp.fr ou elizabeth.macintyre@aphp.fr pour toute question concernant la MDD/MRD ou immunogénétique

vahid.asnafi@aphp.fr ou ludovic.lhermitte@aphp.fr pour toute question concernant l'oncogénétique.

Il est conseillé d'envoyer toute communication concernant les prélèvements aux 4 membres de l'équipe (CA, EM, VA, LL), afin d'assurer un retour optimal.

### **Prestation du laboratoire pour l'Oncogénétique moléculaire dans les LBL-T:**

---

Le matériel tumoral au moment du diagnostic, avec une infiltration d'au moins 30%, sera analysé par un panel de capture NGS comprenant des gènes (liste non exhaustive) codant pour des facteurs impliqués dans des voies moléculaires connues pour être mutées dans les LAL-T, à savoir NOTCH1/FBXW7, récepteur des cytokines et signalisation (NRAS, KRAS, JAK1, JAK3, STAT3, STAT5, IL7R, FLT3, BRAF, NF1, SH2B3 et PTPN11), hématopoïèse (RUNX1, ETV6, GATA3, EPA) d'histones (SUZ12, EED, EZH2, KMT2A, KMT2D et SETD2) et de facteurs impliqués dans la méthylation de l'ADN (DNMT3A, TET2, TET3, IDH1, IDH2, WT1).

Seuls les statuts de mutation NOTCH1 et FBXW7 seront utilisés pour la stratification thérapeutique.