

Gravité GRAVE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave

Définition

Néoplasme myéloprolifératif BCR-ABL+.

Symptômes

Splénomégalie fatigue sueurs

hyperleucocytose

Causes

Translocation t(9

22) BCR-ABL (chromosome Philadelphie)

Complications

Transformation aiguë (crise blastique) résistance

Traitement

Imatinib ou ITK 2ème génération

Diagnostic différentiel

Leucémie neutrophile myélofibrose leucocytose réactionnelle

Examens paracliniques

NFS (hyperleucocytose+basophilie) BCR-ABL PCR myélogramme caryotype (t(9 22))

Protocole médicamenteux

Imatinib 400mg/j PO (1ère ligne); Si résistance: Dasatinib 100mg/j ou Nilotinib 300mg x2/j; Objectif: Réponse moléculaire majeure à 12 mois; Arrêt possible si RMM profonde >3 ans

Interprétation des examens

Interpréter en corrélation clinique

☑ Prise en charge hospitalière

Hospitalisation spécialisée

Prise en charge selon gravité

Éducation thérapeutique

☐☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

NOURRISSON (<2 ans): Posologies mg/kg; Paracétamol 15mg/kg/6h; PAS aspirine

ENFANT (2-15 ans): Posologies poids; Formes sirop

ADULTE (>15 ans): Posologies standard; Adapter IR/IH

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.