

LEUCEMIES LYMPHOBLASTIQUES DE L'ENFANT: INVESTIGATIONS ET PRISE EN CHARGE INITIALE

INVESTIGATIONS INITIALES :

EXMEN CLINIQUE

- ☐ Poids
- ☐ Taille
- ☐ Surface corporelle
- ☐ Lansky/Karnofsky

LABORATOIRE

- ☐ FSC (avec frottis) et après 1x/jour
- ☐ Créatinine, urée, glucose, acide urique
- ☐ Na, K, Ca, Mg, PO4
- ☐ AST, ALT, Bilirubin T/D, PAL
- ☐ Protéines totales, albumine, LDH
- ☐ Amylase
- ☐ Crase
- ☐ Groupe ABO-RH
- ☐ Sérologies VZV, HIV, CMV, EBV, HAV, HBV, HCV
- ☐ Tubes additionnels pour év. études de recherche (discuter avec Dr Ceppi)
- ☐ Ponction de moelle avec :
 - Frottis
 - Cryométrie de flux
 - Cytogénétique
 - Biologie moléculaire
 - 2-5 ml héparinés (Tube bouchon vert) x Zürich (MRD)
 - Tubes additionnels pour év. études de recherche (discuter avec Dr Ceppi)
- ☐ Si blastes périphériques, PL avec IT de Cytarabine

IMAGERIE

- ☐ Thorax face/profil
- ☐ ECHO cardiaque + ECG
- ☐ Rx colonne face/profil (30-40% des enfants avec LLA présentent un tassement vertébral^[1])

CONSULTATIONS

- ☐ Médecine dentaire
- ☐ Diététicienne
- ☐ Pédopsychiatre

AUTRES

- ☐ Préservation de la fertilité pour les garçons en âge pubère



Rédaction :		Validation :		Création :		Modification :	
F Ceppi		M. Beck-Popovic		20.07.2018		05.09.2019	

HÉMATO-ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE : GUIDELINES CLINIQUES

PRISE EN CHARGE INITIALE EN CAS D'ÉTAT FÉBRILE, DE SYNDROME DE LYSE TUMORALE ET POUR LA PROPHYLAXIE *P. JIROVECI*/*CARINII*

- Si $T^{\circ} \geq 38,5^{\circ}\text{C}$ suivre SOP des neutropénies fébriles
- Pour prise en charge SLT se référer au SOPs SLT
- Procédure pour l'administration de prophylaxie contre *P. Jirovecii* (*Carinii*) et leucémie par co-trimoxazole et pentamidine :
 - Co-trimoxazole (Bactrim ou Nopil®) :
 - 0-12 ans 5 mg/kg/j en 1-2 doses 3j/7
 - ≥ 12 ans 5 mg/kg/j en 1 dose 3j/7 (**dose maximale 160 mg/jour**)
 - Pentamidine:
 - > 5 ans: 300mg en aérosol 1x/mois.
 - < 5 ans: 4mg/kg IV q2 semaines
 - Dapsone 2mg/kg 1x/j PO (dose max 100mg/j)

• REFERENCES

1. Alos N et al., High Incidence of vertebral fractures in children with ALL 12 months after the initiation of therapy, JCO 2012;30(22):2760-2767
- 2.
- 3.
1. Guidelines for preventing infectious complications among hematopoietic cell transplant recipients: a global perspective. Bone marrow transplantation 2009;44:453-558.
2. Huang L, Morris A, Limper AH, Beck JM. An Official ATS Workshop Summary: Recent advances and future directions in pneumocystis pneumonia (PCP). Proceedings of the American Thoracic Society 2006;3:655-64.
4. https://db.swisspeddose.ch/fr/search/?cases_search=trimethoprin%20po