



AVIS DE SOUTENANCE

THESE DE DOCTORAT

Présentée par

Mme : MERYEME ABDDAOU

Discipline : Immuno-Hématologie

Spécialité : Immunologie et pathologie infectieuse

Sujet de la thèse : Apport de la cytométrie en flux dans le diagnostic et le suivi des syndromes lymphoprolifératifs chroniques type B.

Formation Doctorale : Recherche biomédicale et translationnelle.

Thèse présentée et soutenue le **lundi 16 Novembre 2020 à 10h** au Centre de conférences devant le jury composé de :

Nom Prénom	Titre	Etablissement	
Mohamed BERRAHO	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès	Président
Hassan FELLAH	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca	Rapporteur
Abdallah BADOU	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca	Rapporteur
Samia RABHI	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès	Rapporteur
Sanae BENNIS	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès	Examineur
Imane TLAMCANI	P Ag	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès	Examineur
Moncef AMRANI HASSANI	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès	Directeurs de thèse
Mohammed EL AZAMI EL	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès	
IDRISSI			

Laboratoire d'accueil : Recherche Biomedicale et Translationnelle.

Etablissement : Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès.



Titre de la thèse : Apport de la cytométrie en flux dans le diagnostic et le suivi des syndromes lymphoprolifératifs chroniques type B.

Nom du candidat : Meryeme ABDDAOUI

Spécialité : Immunologie et pathologie infectieuse

Résumé de la thèse

Les proliférations lymphomateuses regroupent l'ensemble de la pathologie tumorale qui prend naissance dans le système lymphatique. Dans certains cas, les cellules lymphomateuses vont passer dans le sang périphérique et on parlera alors de phase leucémique de la maladie lymphoproliférative. C'est dans ce cas-là que l'immunophénotypage lymphocytaire se révèle être l'outil diagnostique de première intention le plus adapté permettant de caractériser le syndrome lymphoprolifératif chronique B (SLPCB). La cytométrie en flux présente elle comme avantage d'être rapide, de pouvoir utiliser un large panel d'anticorps permettant de déterminer à la fois une intensité d'expression d'un marqueur et un pourcentage de cellules concernées et de répondre à plusieurs interrogations au moment du diagnostic ou lors du suivi du patient, essentielles à une prise en charge thérapeutique correcte. Même si la CMF a connu un essor considérable au cours de la dernière décennie, l'absence de marqueur cytométrique totalement spécifique réduit la précision diagnostique et pose un problème de prise en charge adaptée au patient.

Hormis l'existence du score de Matutes/Moreau qui permet de poser le diagnostic de leucémie lymphoïde chronique lorsqu'il est supérieur ou égal à 4, et le score du diagnostic de leucémie à tricholeucocyte, il n'existe pas de recommandation internationale de grande ampleur sur la stratégie diagnostique à adopter pour les autres SLPC-B.

L'étude que nous présentons avait pour but d'apprécier les valeurs d'intensité de fluorescence des différents marqueurs utilisés en routine dans les panels d'anticorps utilisés au CHU de Fès ainsi que la distribution de ces marqueurs en fonction des différents SLPC-B. Ces données représentent une aide précieuse pour le biologiste médical lors de l'interprétation quotidienne des immunophénotypes lymphocytaires.

Mots clés : Cytométrie en flux, Cluster de différenciation, Diagnostic, Immunophénotypage lymphocytaire, Syndrome lymphoprolifératif chronique B.