

## Efficacité du Rituximab dans le syndrome Pseudo-Felty Registre R-PFS

23 avril 2019

Chers collègues,

En coopération avec le CRI et la SNFMI, nous avons mis en place un registre moderne des patients présentant un syndrome pseudo-Felty traités par Rituximab.

Aussi appelé Leucémie à Grands Lymphocytes Granuleux, cette prolifération de lymphocytes matures T ou NK s'accompagne dans environ 30% des cas de manifestations auto-immunes.

Le plus souvent asymptomatique, la prise en charge de cette pathologie diffère de façon spectaculaire selon les spécialistes amenés à la prendre en charge. Les sociétés d'hématologie recommandent en première ligne l'utilisation du méthotrexate ou du cyclophosphamide *per os*. A l'inverse, les rhumatologues et internistes confrontés aux manifestations auto-immunes, utilisent plus fréquemment des biothérapies telles que le Rituximab.

Son utilisation chez les patients présentant une polyarthrite rhumatoïde semble donner des résultats satisfaisants mais les données restent éparses. Afin de progresser dans la connaissance de cette pathologie et son évolution sous rituximab, nous vous serions très reconnaissants de remplir le CRF et de nous le transmettre à l'une des adresses mails suivantes : [msoubrier@chu-clermontferrand.fr](mailto:msoubrier@chu-clermontferrand.fr) ou [hlobbes@chu-clermontferrand.fr](mailto:hlobbes@chu-clermontferrand.fr)

Les critères d'inclusion sont :

- Âge  $\geq$  18 ans.
- Polyarthrite rhumatoïde remplissant les critères ACR 2010.
- Diagnostic de syndrome pseudo-Felty avec preuve de l'expansion clonale de grands lymphocytes T granuleux dont au moins 1 des critères suivants :
  - o Immunophénotypage lymphocytaire sur sang ou sur moelle.
  - o Preuve d'un réarrangement clonal du TCR sur sang circulant.
  - o Autres : biopsie ostéoméduillaire avec infiltrat de grands lymphocytes granuleux, mutation stat3.
- Patient traité par rituximab après le diagnostic de syndrome pseudo-Felty.

A ce jour, nous avons inclus 13 patients. Vous serez bien évidemment associés aux publications découlant de ce recueil.

Merci d'avance pour votre participation.

Pr Martin Soubrier, rhumatologie, CHU de Clermont-Ferrand.  
Hervé LOBBES, interne.