

Lymphomes hodgkiniens juvéniles : aspects cliniques, diagnostiques et thérapeutiques

Auteurs : H. Otsmane , M. Djilali , F.Talbi , A. Bachiri

Introduction

Le **lymphome hodgkinien (LH)** est une hémopathie maligne caractérisée par la prolifération clonale de cellules de Reed-Sternberg dans un environnement inflammatoire réactionnel. Il représente environ **10 % de l'ensemble des lymphomes**, avec près de **80 000 nouveaux cas recensés dans le monde en 2018**.

En **Algérie**, l'incidence du LH a connu une **progression notable**, passant à environ **0,737 pour 100 000 habitants**, avec un **sex-ratio (H/F) estimé à 1,3**, traduisant une légère prédominance masculine.

Sur le plan épidémiologique, le LH présente une **distribution bimodale**, avec **deux pics de fréquence** : le premier survient généralement **entre 14 et 16 ans**, tandis que le second est observé **entre 17 et 27 ans**. Cette répartition souligne la vulnérabilité particulière des **adolescents et jeunes adultes (AYA)**.

Le **National Cancer Institute (NCI)** définit cette population **AYA** (Adolescents and Young Adults) , comme personnes âgées de **15 à 39 ans**. Ce groupe constitue une entité à part entière, en raison de ses spécificités biologiques, cliniques et psychosociales, ainsi que de ses enjeux thérapeutiques particuliers.

Materiel et éthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive et analytique, menée au sein des services d'hématologie de (HMRUC et HCA) sur une période allant de 2019 à 2024.

La population étudiée est constituée des adolescents et jeunes adultes (AYA),

Les critères d'inclusion comprenaient :

- Un dossier clinique complet avec un suivi documenté.

Les critères d'exclusion étaient :

- Les dossiers incomplets,
- Les patients perdus de vue dès le diagnostic,
- Les formes non hodgkiniennes ou indéterminées.

Données recueillies :

Les données ont été extraites à partir des dossiers médicaux et regroupées dans une base de données (Excel).

Les variables analysées comprenaient :

- Les caractéristiques démographiques : âge, sexe,
- Les données cliniques : stade au diagnostic selon la classification d'Ann Arbor (I à IV),
- Le type histologique selon la classification de l'OMS,
- L'évolution clinique : statut au dernier suivi (vivant ou perdu de vue).
- Les analyses ont été réalisées à l'aide du logiciel Microsoft Excel.

Des représentations graphiques (diagrammes circulaires et histogrammes) ont été utilisées pour illustrer la répartition des caractéristiques étudiées.

Comparaison avec la littérature

Les résultats obtenus ont été comparés aux données rapportées dans la littérature internationale, notamment celles issues des grandes séries de référence (ENCCA, NCI, EORTC), afin d'évaluer les similitudes et les divergences épidémiologiques et cliniques observées chez les patients AYA

Résultats :

Caractéristiques générales de la population

Parmi l'ensemble des 163 cas de lymphome hodgkinien colligés entre 2019 et 2024, 48 patients (29,4 %) appartenaient au groupe des adolescents et jeunes adultes (AYA), âgés de 15 à 39 ans. L'âge médian au diagnostic était de 27 ans (extrêmes : 15–39 ans). La population étudiée comportait 27 femmes (56,3 %) et 21 hommes (43,7 %), soit un sex-ratio H/F de 0,78.

Répartition selon le type histologique

La forme scléronodulaire (type 2) représentait la majorité des cas avec 72,9 %, suivie de la forme cellularité mixte (type 3) dans 18,8 % des cas, et d'autres formes plus rares dans 8,3 %. Cette répartition est comparable aux données de la littérature, où la forme scléronodulaire prédomine également dans la tranche d'âge AYA.

Stade clinique au diagnostic

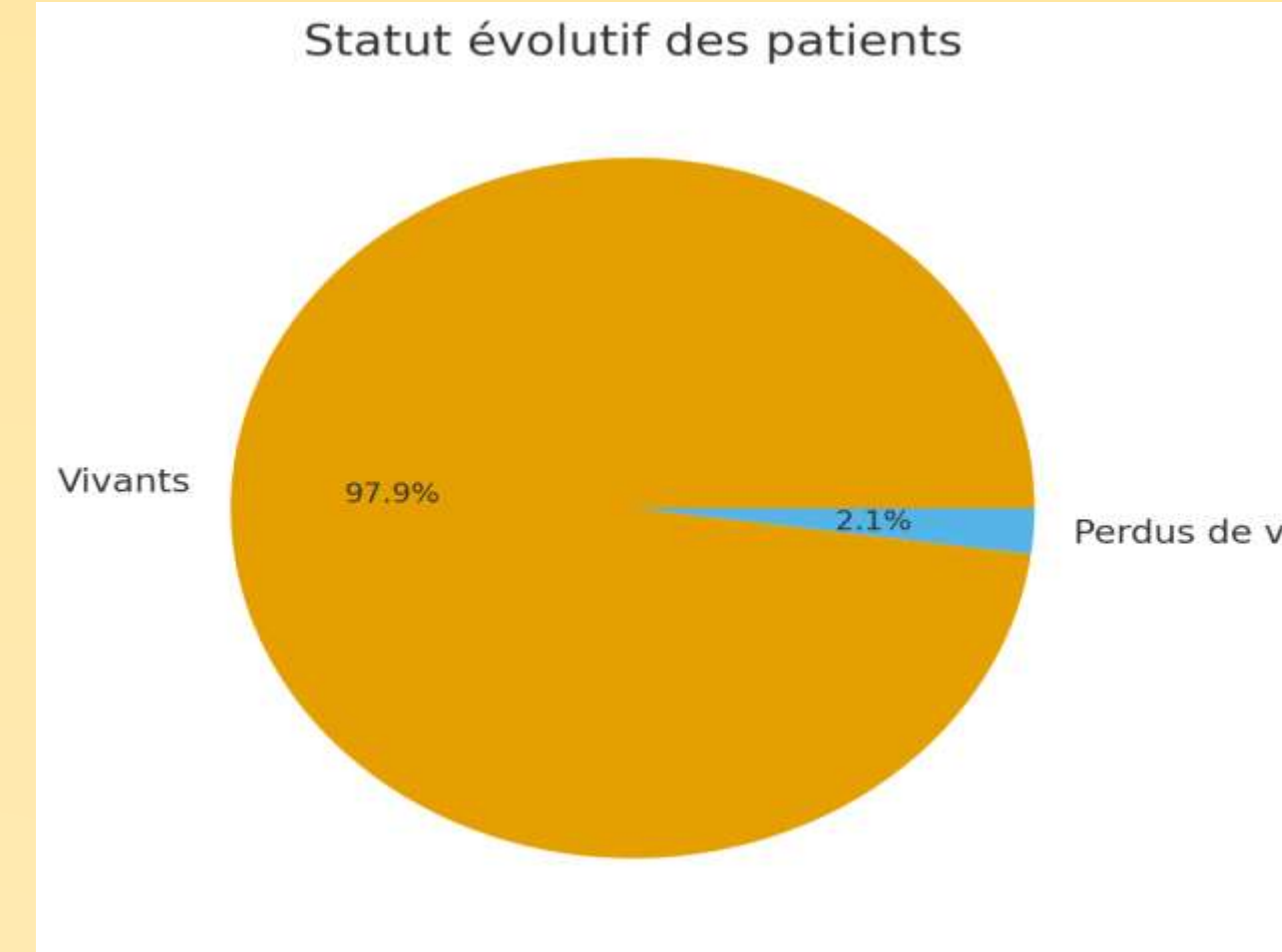
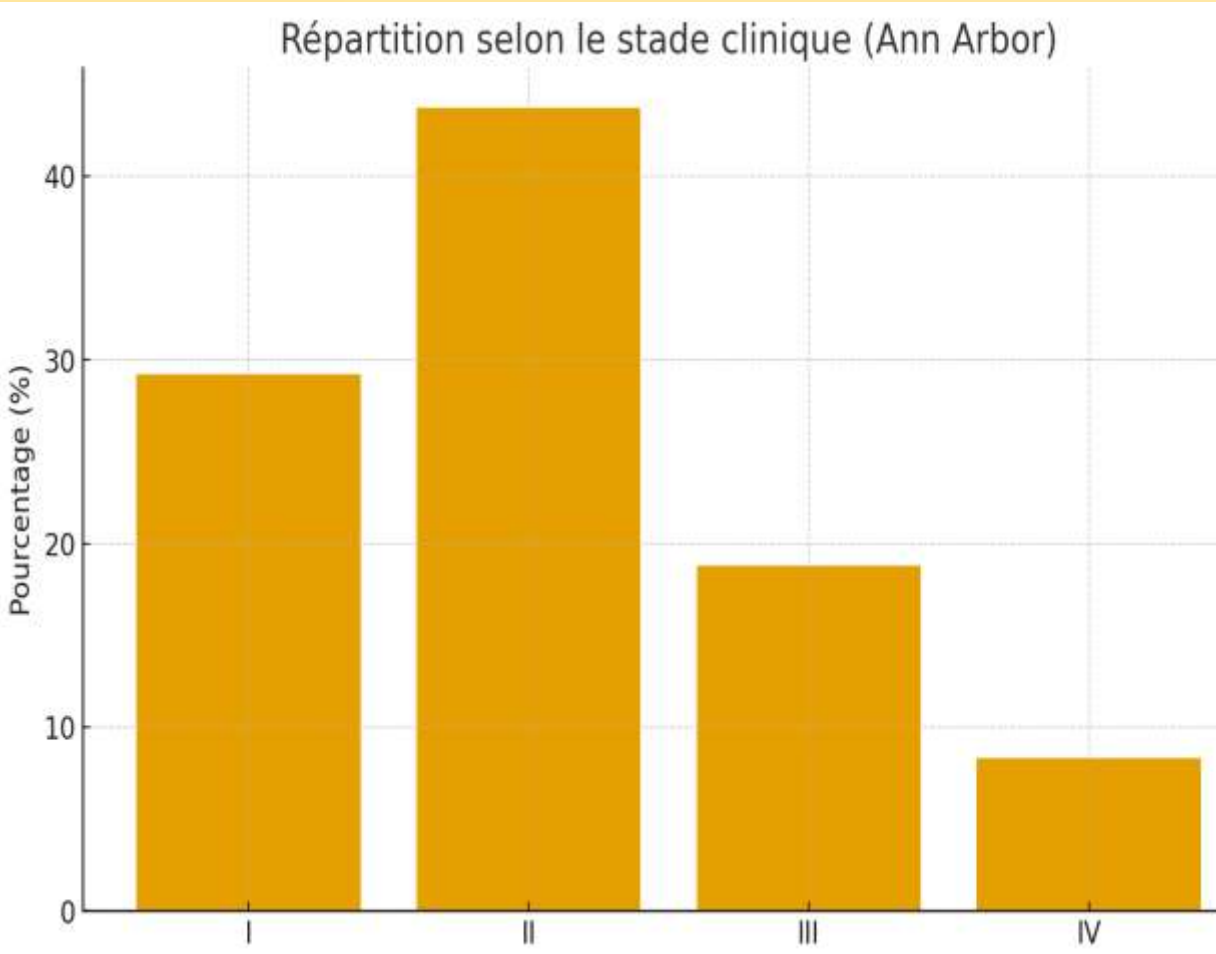
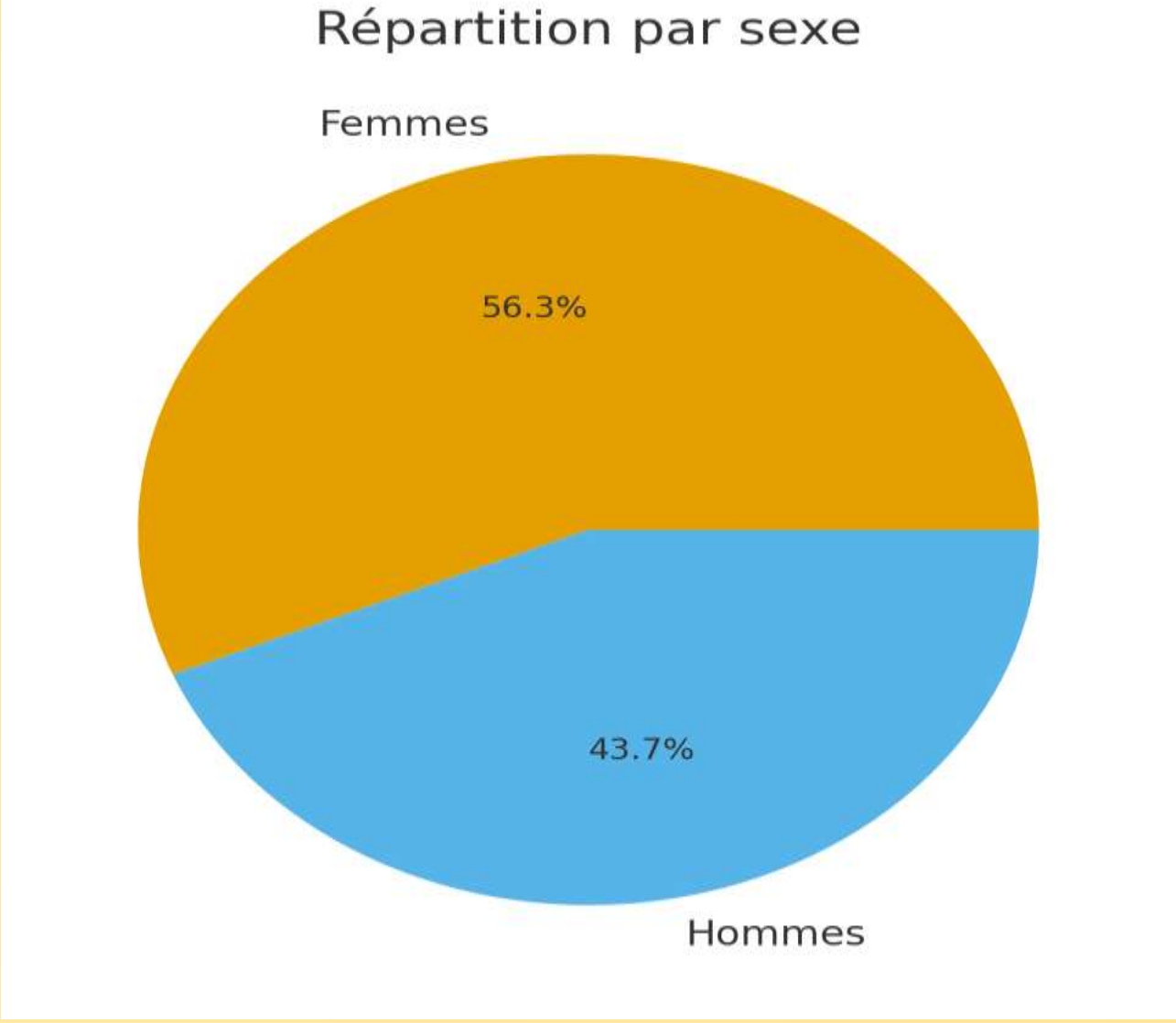
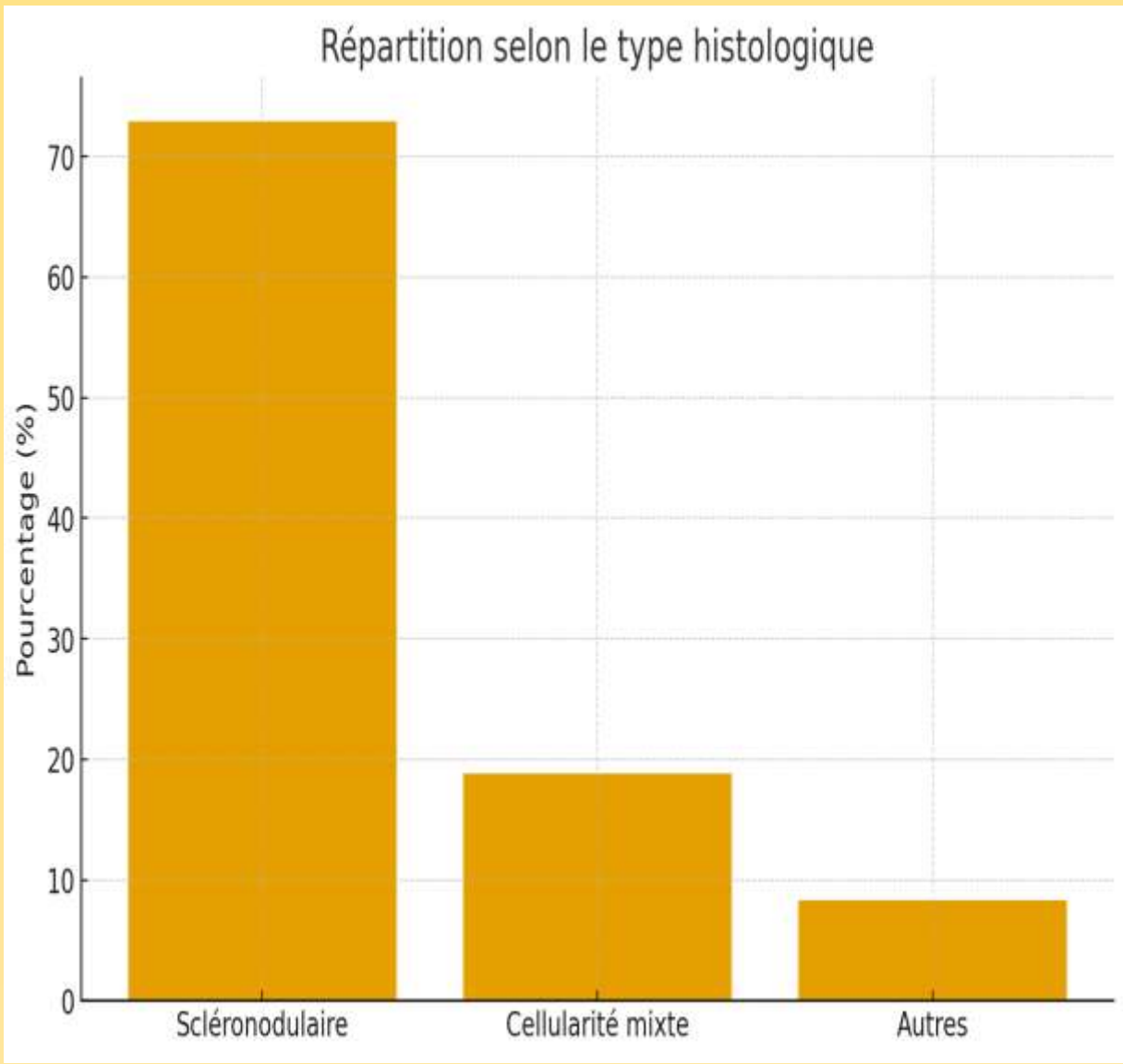
Selon la classification d'Ann Arbor :

- Stade I : 29,2 %
- Stade II : 43,7 %
- Stade III : 18,8 %
- Stade IV : 8,3 %

La majorité des patients ont donc été diagnostiqués à un stade localisé (I–II), représentant 72,9 % des cas.

Évolution et survie

Après un suivi médian de 5 ans, la survie globale corrigée à 5 ans était estimée à 97,9 %, après exclusion des perdus de vue (n = 1, soit 2,1 %). Tous les patients suivis étaient vivants au dernier contact.



Comparaison avec la littérature

Les résultats observés dans notre série rejoignent globalement les grandes tendances internationales, confirmant la bonne réponse thérapeutique et le pronostic favorable du lymphome hodgkinien chez les AYA.

Paramètre	Résultats de notre cohorte (AYA, n=48)	Données de la littérature (NCI, ENCCA, EORTC)
Âge médian	27 ans	25–30 ans
Sex-ratio (H/F)	0,78	1,1–1,3
Type scléronodulaire	72,9 %	65–75 %
Stades localisés (I–II)	72,9 %	60–70 %
Survie globale à 5 ans	97,9 %	90–95 %

Conclusion

Le lymphome hodgkinien touche préférentiellement les adolescents et jeunes adultes, avec une légère prédominance masculine et une distribution bimodale conforme aux données internationales. Dans notre série, les formes classiques prédominent, souvent diagnostiquées à un stade précoce. Les progrès thérapeutiques récents ont permis d'obtenir une survie globale élevée, proche de celle rapportée dans la littérature. Cependant, le suivi à long terme reste essentiel afin de prévenir et de prendre en charge les complications tardives du traitement.

Bibliographi

- 1) Laurent C, Baron M, Amara N, Haïoun C, Dandoit M, Maynadié M, et al. Impact of expert pathologic review of lymphoma diagnosis: study of patients from the French Lymphopath Network. J Clin Oncol 2017;35:2008–17.
- 2) Le Guyader-Peyrou, Delossez G, Danthey E, Mounier M, Cornet E, Uhry Z, et al. Estimations nationales de l'incidence et de la mortalité par cancer en France métropolitaine entre 1990 et 2018. Vol. 2 – Hémopathies malignes. Étude à partir des registres des cancers du réseau Francim. Paris: Santé publique France. p. 23-9.
- 3) Abad.MT, et al. Épidémiologie de la maladie de Hodgkin en Algérie : période 2008 – 2018. Journée Printemps d'Hématologie 26 Mai 2023)
- 4) National Cancer Institute PDQ. Childhood Hodgkin lymphoma treatment (health professional version). PDQ Cancer Information Summaries. 2025. Ibid. Survie globale à 5 ans de 98 % pour les patients < 20 ans (2013–2019).
- 5) NCBi Bookshelf. Epidemiology and prognosis in childhood/adolescent Hodgkin lymphoma. 5-year relative survival ~94 % (< 20 ans). van Leeuwen FE, Ng AK. Long-term risk of second malignancy and cardiovascular disease after Hodgkin lymphoma treatment.
- 6) Hematology Am Soc Hematol Educ Program. 2016;323-330.
- 7) Sekretariat générales. Pediatric Hodgkin lymphoma — 5- year OS 93,5 % et EFS 91,3 %. PubMed ID: 37195291 .
- 8) Diagnosis and management of Hodgkin lymphoma in children, adolescents, and young adults . PubMed ID: 36907636.
- 9) Moleti ML, Testi AM, Al-Hadad S, et al. Pediatric Hodgkin lymphoma in low- and middle-income countries (LMICs): a narrative review. Mediterr J Hematol Infect Dis. 2024;16(1):e2024078.