

Traitement des lymphomes Hodgkiniens réfractaires ou en rechute par Brentuximab-Vedotin

A. Hadjeb, N S Ali , K Tayebi , M Chereti , A Ramdoun , N Zemri , A Mestari,
H Benzian, A Benaissa, M Benlazar

Service d’hématologie , CHU de Sidi Bel Abbes

Introduction

- Le lymphome de Hodgkin (LH) est devenu une maladie curable pour la plupart des patients. Une rechute ou une maladie réfractaire peut être observée dans approximativement 10- 20 % des cas, tous stades confondus.
- Cette étude a pour but d’étudier le devenir des patients suivis pour LH en rechute et/ou réfractaire (R/R) ayant bénéficié d’un traitement de rattrapage par immunothérapie de type Brentuximab Védotin (BV).

Tableau 1. Caractéristiques des patients

Caractéristiques	n (%)
Age (médiane, années) Extrêmes	27 [20- 43]
Sexe (n, %) Femmes Hommes	8 (73) 3 (27)
Histologie (n,%) Prédominance lymphocytaire Sclérose nodulaire Cellularité mixte	1 (9) 8 (73) 2 (18)
Stade de la maladie (n,%) I- II III-IV	4 (36) 7 (67)
Symptômes B (n,%)	9 (82)
Lignes thérapeutiques reçus 2 3 Plus de 3	2 (18) 3 (27) 6 (55)
Protocoles reçus ABVD BEACOPPesc DHAC GDP	6 (55) 5 (45) 8 (73) 7 (67)

Patients et méthodes

- C’est une étude rétrospective d’octobre 2023 à juin 2025. Nous avons recensé tous les patients suivis pour LH R/R et ayant bénéficié d’un traitement par BV.
- Nous avons évalué leur réponse au traitement, ainsi que la toxicité du BV.

Résultats

- Nous avons colligé 11 patients dont 8 femmes et 3 hommes, avec un âge médian de 27ans [20- 43]. 08 patients étaient en rechute avec un délai de 11 mois à 7 ans, 03 patients étaient réfractaires primaires. Initialement, 2 patients avaient un stade localisé favorable, 02 patients un stade IIB, et 07 patients avaient une maladie étendue stade IV défavorable (voire caractéristiques dans le tableau 1).
- Sur le plan thérapeutique, 06 patients ont été mis sous protocole BV/ Bendamustine, 02 patients sous BV/ Nivolumab et 3 patients ont reçu du BV seul.
- A l’évaluation, 8 (72%) patients avaient une réponse objective : 5 en RC avec une réponse métabolique complète, et 3 en réponse partielle.
- 2 malades en RC ont bénéficié d’une autogreffe de cellules souches hématopoïétiques suivie de BV en maintenance.
- Le traitement par BV a été bien toléré, avec une neuropathie de grade 2 chez 4 malades, et une neutropénie grade 1-2 chez 6.

Conclusion

- Les thérapies ciblées à base d’anticorps monoclonaux (BV) en monothérapie ou associée à la chimiothérapie, permettent de rattraper de nombreux malades suivis pour LH en rechute ou réfractaire.
- Il améliore le taux de rémission complète et la survie sans progression, notamment post-ASCT et en consolidation.