

# IMPACT DES MASSES BULKY DANS LES STADES LOCALISES LYMPHOME HODGKINIEN

P021

N.Zatout;Hamouda.H;Kechichi.A;Y.Chenane;Y.Amrane;R.Cherak

Service d'hématologie-Laboratoire de recherche santé et environnement  
Université ferhat abbes -UFAS1 setif.

## INTRODUCTION

Les stades localisés du lymphome hodgkinien sont retenus comme de bon pronostic, cependant les formes localisées avec une masse bulky étaient une problématique et sur le plan pronostic et le choix thérapeutique.

## OBJECTIFS

- Rapporter les aspects diagnostics des stades localisés avec masse bulky
- Etudier les résultats thérapeutiques de ce groupe par rapport à un groupe de stades localisés défavorables sans Bulky afin d'apprécier l'impact pronostic de ce facteur dans ce groupe.



## RESULTATS

Sex-ratio H/F :0,49

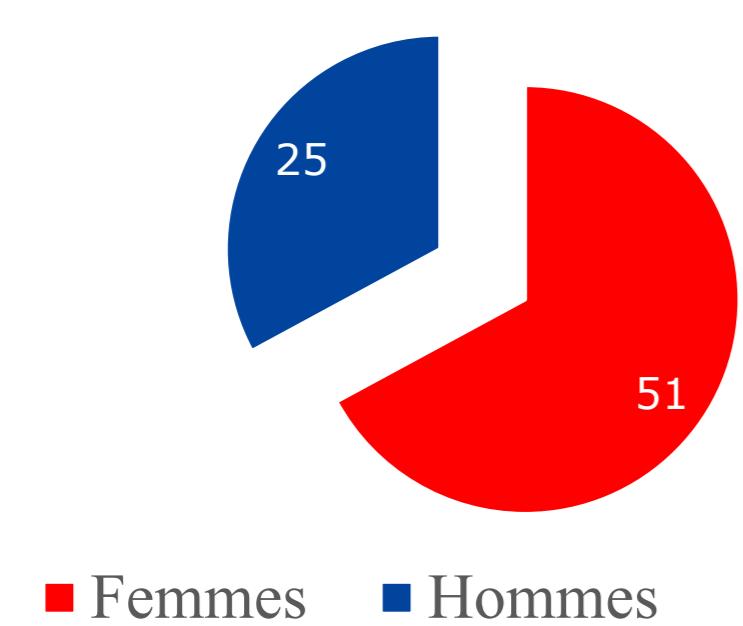


Fig1: Répartition des pts selon la tranche d'âge

L'âge moyen actuel est: de 26 ans (15-46 ans)

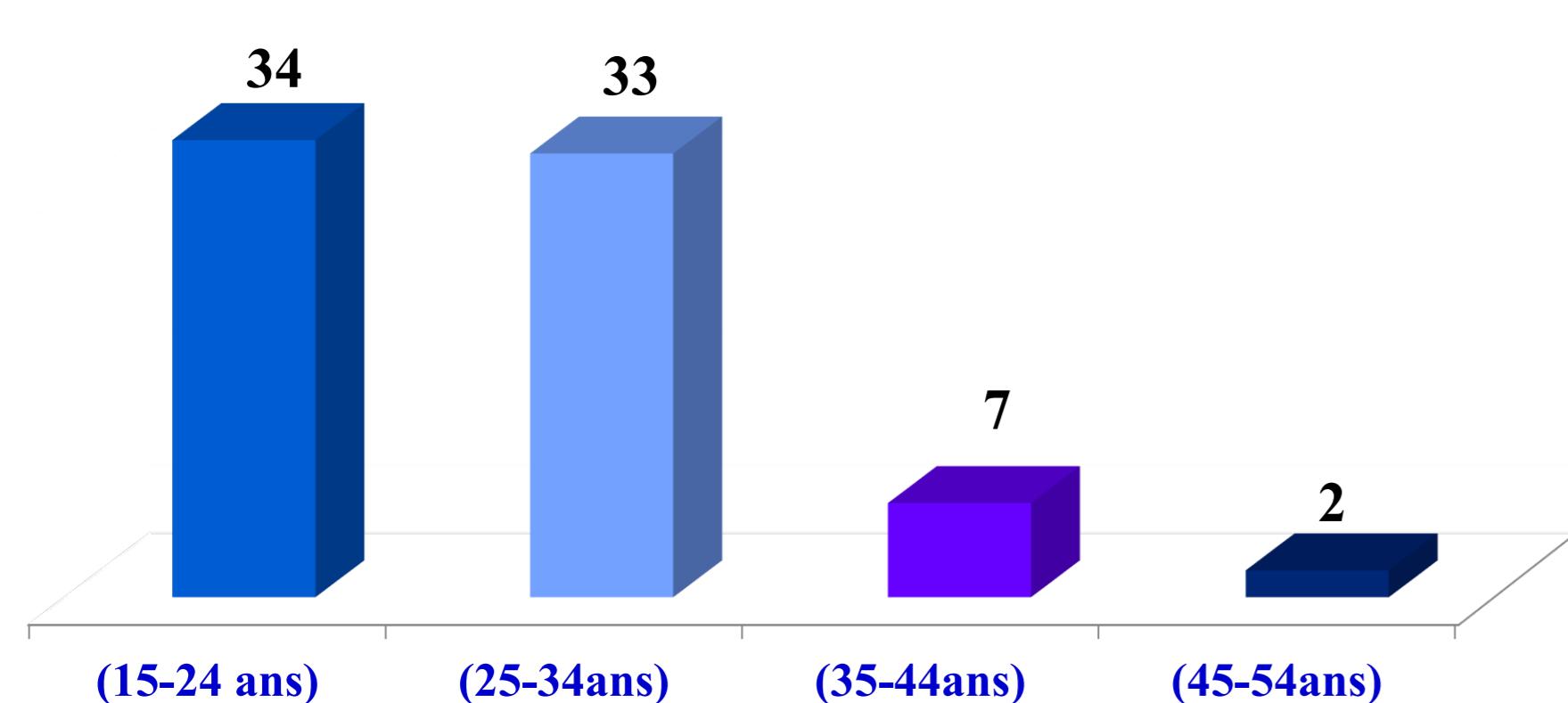


Fig2: Répartition des pts selon la tranche d'âge

Type I	Type II	Type III	Type IV
1 cas	<b>67 cas(88%)</b>	7cas(9%)	1 cas

Tab1 : Répartition des pts selon le type histologique

		Nombres de patients (%)	
CDD		<ul style="list-style-type: none"> <li>Exploration d'une ADP: 48 cas (63%)</li> <li>-Douleurs thoraciques:20cas(26%)</li> <li>-Toux :16 cas(21%)</li> <li>- Exploration d'une masse para-sternale:6 cas(8%)</li> <li>- Dyspnée:3cas(4%)</li> </ul>	
Syndrome cave	11cas (14%)		
Atteinte de l'aire cervical	56cas(74%)	: 3 cas masse Bulky périphériques	
Atteinte de l'aire axillaire	16cas(21%)		
Masse médiastinale isolé		17cas(22%)	

Tab2: Caractéristiques cliniques des patients

Stade clinique	IA	IB	IIA	IIB
Nombre pts(%)	4pts(11%) 11% des stades IA	9pts(12%) 53% des stades IB	20cas(26%) 28% des stades IIA	<b>43cas(56%) 54% des stades IIB (Haut risque)</b>

Tab3 : Starifications des patients selon ann-arbor-Cots wold

IMT	0,33-0,35	>0,35
	13 cas	60 cas
La plus grosse masse	o <b>IMT :0,67</b> o <b>TDM(TAP):18,9 cm</b>	

Tab 4: Résultats du bilan Radiologique 1

	Nombres pts (%)
Atteinte musculaire	5 cas (2%)
Lyse osseuse	8 cas( 4%)
Atteinte du plèvre	<b>11 cas(5%)</b>
Atteinte du poumon	<b>16 cas(7%)</b>
Atteinte du péricarde	6 cas(3%)
Thymus	2 cas
Localisation ORL	- Cavum: un cas - Amygdales palatines:3 cas

Tab 5: Résultats du bilan Radiologique2

VS≥50 + SGB absents	8cas(11%)
VS≥30 +SGB présents	<b>40 cas(53%)</b>
Aires ganglionnaires envahies ≥4	12 cas(16%)

Tab 6: Les facteurs de mauvais pronostic

	Résultats
1-Groupes avec une masse BULKY:76 cas	<ul style="list-style-type: none"> <li>RC :54 pts (71 ans)</li> <li>TBRP(Rcu):16cas(21%)</li> <li>Echec primaire:6 cas(8%)</li> <li><b>Rechute précoce:4cas:7 mois(3-10 mois)</b></li> </ul>
2- Groupe défavorable sans masse Bulky:58 pts (43%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>RC :50 pts (86 ans)</li> <li>TBRP(Rcu):5cas(9%)</li> <li>Echec primaire:3 cas(5%)</li> <li><b>Rechute :3cas:29 mois(8-64 mois)</b></li> </ul>

Tab 7: Résultats thérapeutiques

	Devenir : Suivi moyen de 84 mois(4-156mois)
1-Groupes avec une masse BULKY	<ul style="list-style-type: none"> <li>RC :59 pts (2 PDV):7 Rattrapés après un traitement de 2 ème ligne</li> <li>TBRP(Rcu):9cas</li> <li>PDV:3 pts en échec</li> <li>DCD:5pts(progrésion de la maladie</li> <li><b>SG à 10 ans:93,4%</b></li> <li><b>SSE à 10 ans:89,5%</b></li> </ul>
2- Groupe défavorable sans masse Bulky:58 pts (43%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>RC :55 pts :5Rattrapés après un traitement de 2 ème ligne</li> <li>TBRP(Rcu):2cas(1 PDV)</li> <li>1 pt sous Nivolumab</li> <li><b>SG à 10 ans:100%</b></li> <li><b>SSE à 10 ans:94,8%</b></li> </ul>

Tab 8: Résultats thérapeutiques

## DANS NOTRE SÉRIE:

- o Une incidence plus élevée chez les femmes que chez les hommes (**Sex-ratio:0,49**) : Ce qui diffère des séries européennes.
- o Les masses Bulky sont plus fréquentes chez les sujets jeunes (**<35 ans:67cas(88%)** avec un âge médian de 26 ans :Donnés proche Des séries européennes
- o **Le type histologique 2** représente **88%** des pts de ce groupe : **Est classique**
- o Les masses Bulky sont plus fréquentes dans le stade **IIB (54% des stades IIB)**
- o La majorité de nos patients présentent un **IMT >0,35 (60 cas ou 79%)**
- o En comparant les résultats thérapeutiques (groupe défavorable avec masse Bulky et le groupe sans masse bulky:
- o Les Taux de réponse sont meilleurs dans le groupe sans masse bulky (**95% vs 92%**)
- o **La SG à 10ans ainsi que la SSE à 10 ans** sont inférieurs dans le groupe défavorable avec masse Bulky (**SG à 10 ans:93,4%vs SG à 10 ans:100% et SSE à 10 ans :89,5% vs 94,8%**): Proches des résultats des séries européennes, et suggérant l'impact pronostic défavorables des masses bulky ,

## CONCLUSION

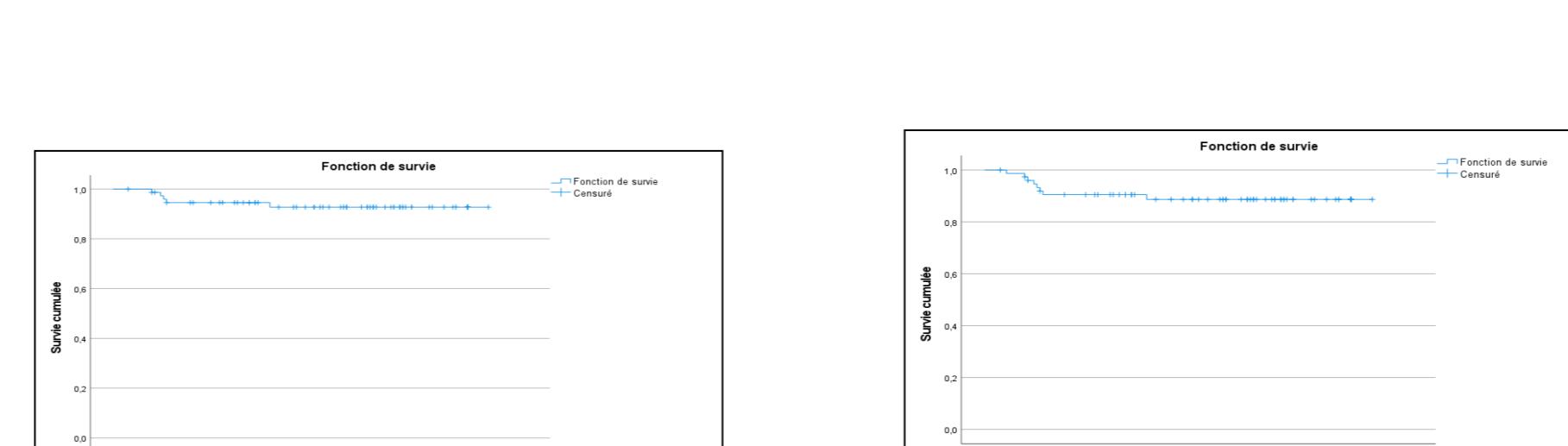
La masse Bulky dans les stades localisés est un sujet de débat dans les stades localisés, la SSE est inférieur par rapport à l'autre groupe, le choix thérapeutique mérite une étude nationale afin de définir le protocole le plus approprié

[1] Recommandations pour la prise en charge du lymphome de Hodgkin de l'adulte en Algérie(GALH) .

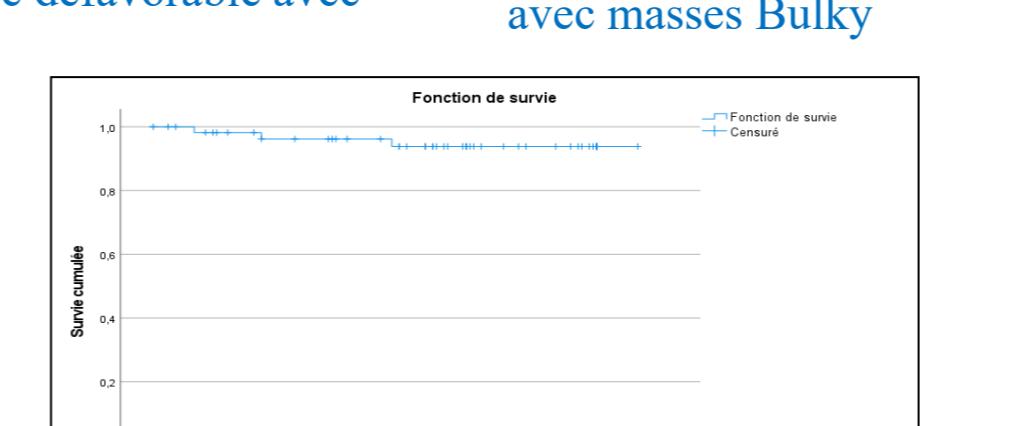
[2] Lymphome de Hodgkin de l'adulte;(13-016-A-05),EMC 2024.

[3] Lymphome de Hodgkin ;HORIZONS H2MATO(La revue des pratiques en Hématologie (Vol VIII N1 2018)).

[5] NCCN:Hodgkin lymphoma in adults(2025)



SG à 10ans:93,4% (Groupe défavorable avec masses Bulky)



SSE à 10ans:89,5% (Groupe défavorable avec masses Bulky)