

IMPACT DES MASSES BULKY DANS LES STADES LOCALISES LYMPHOME HODGKINIEN

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

Service d'hématologie-Laboratoire de recherche sante et environnement
. Universite ferhat abbes –UFAS1 setif.

P021

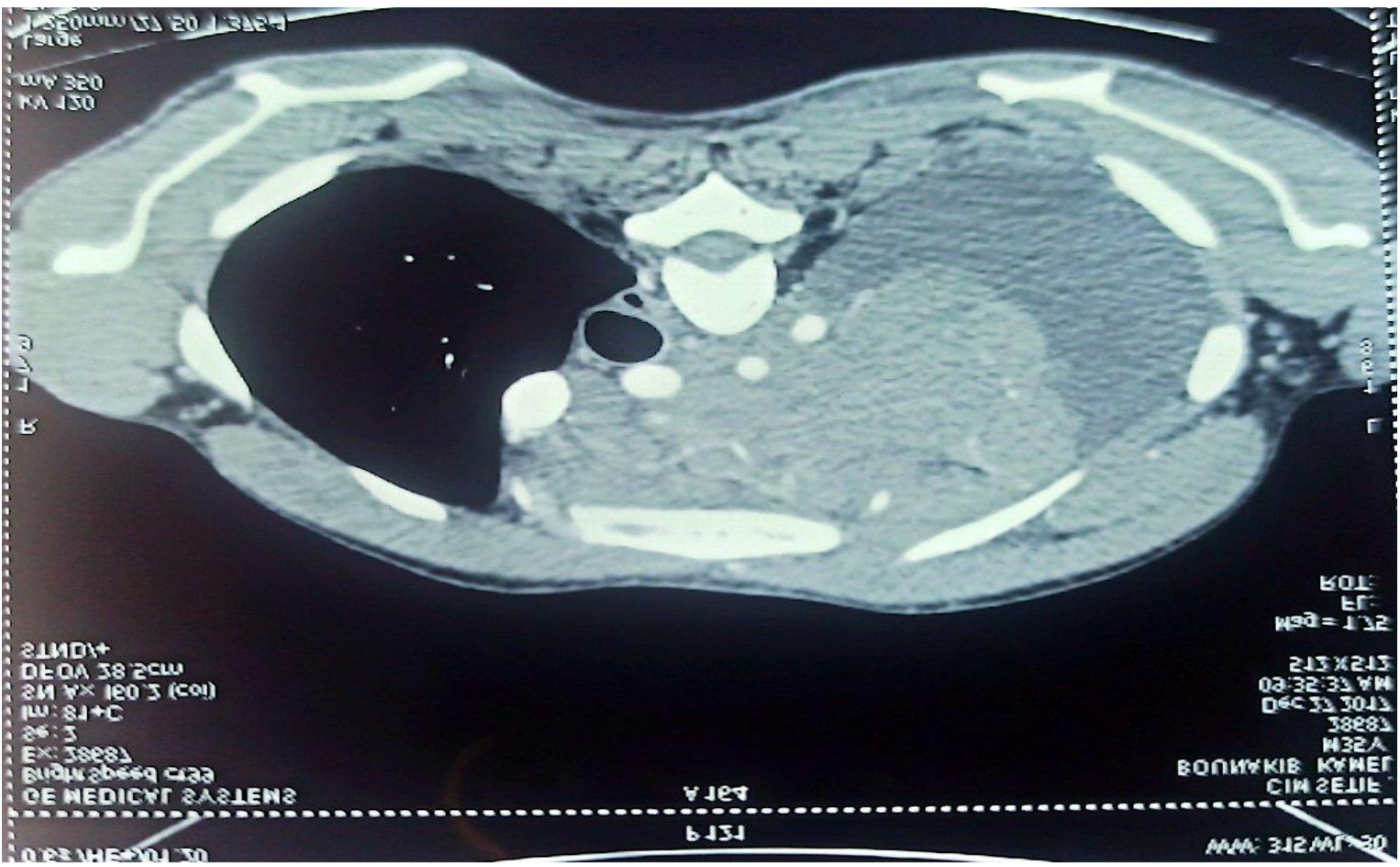
INTRODUCTION

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



PATIENTS ET METHODES

- Etude rétrospective sur une période de 13ans(2012-2024) incluant 238 patients présentant un lymphome hodgkinien forme localisée âgés ≤60 ans .
- 218(92%) sont des formes sus-diaphragmatiques .
- 134 pts (61%) sont des stades localisés de forme défavorable
- 76 pts (57%%) sont des formes localisées défavorables avec une masse Bulky(IMT>0,33 ou diamètre >10cm),
- 58pts (43%) sont des formes localisées défavorables sans une masse bulky
- Le diagnostic: Est porté sur les études histologiques et immunohistochimie.
- Les patients sont classés selon Ann Arbor et les critères pronostics EORTC.
- Le traitement des 134 patients était une association de chimio - radiothérapie. Chimiothérapie :38(50%) des pts ont reçus l'ABVD, 25% ABVD cis plat et 25% le BEACOPP. 74pts (97%) ont reçus une radiothérapie complémentaire.

Sex-ratio H/F :0,49

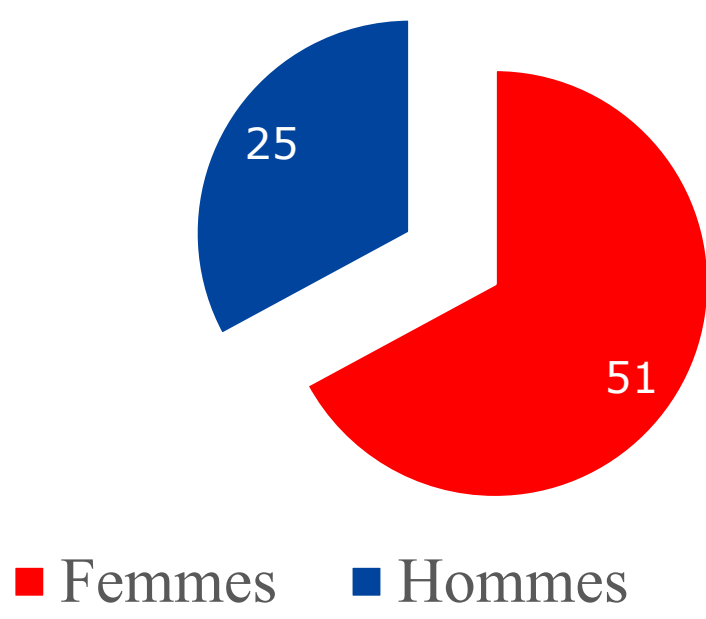


Fig1:Répartition des pts selon la tranche d'âge

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

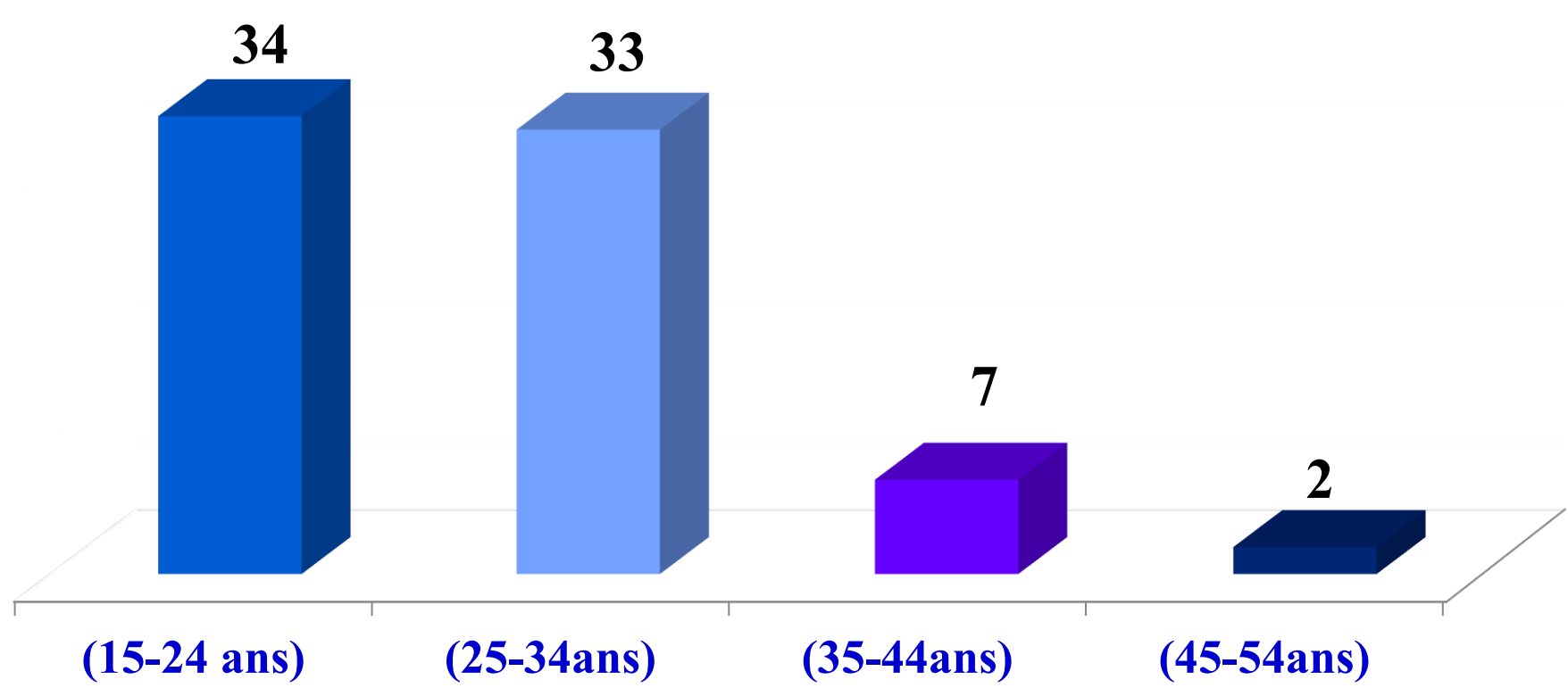


Fig2:Répartition des pts selon la tranche d'âge

Type I	Type II	Type III	Type IV
1 cas	67 cas(88%)	7cas(9%)	1 cas

Tab1 :Répartition des pts selon le type histologique

	Nombres de patients (%)
CDD	• Exploration d'une ADP: 48 cas (63%) -Douleurs thoraciques:20cas(26%) -Toux :16 cas(21%) - Exploration d'une masse para-sternale:6 cas(8%) - Dyspnée:3cas(4%)
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	43cas(56%) 54% des stades IIB (Haut risque)

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 IMT :0,67 o TDM(TAP):18,9 cm	

Tab 4: Résultats du bilan Radiologique 1

	Nombres pts (%)
Atteinte musculaire	5 cas (2%)
Lyse osseuse	8 cas(4%)
Atteinte du plevre	11 cas(5%)
Atteinte du poumon	16 cas(7%)
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	40 cas(53%)
Aires ganglionnaires envahies ≥4	12 cas(16%)

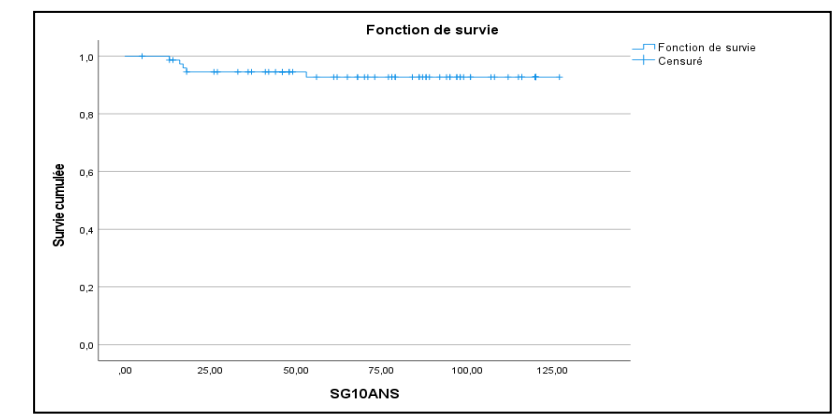
Tab 6: Les facteurs de mauvais pronostic

	Résultats
1-Groupes avec une masse BULKY:76 cas	o RC :54 pts (71 ans) o TBRP(Rcu):16cas(21%) o Echec primaire:6 cas(8%) o Rechute précoce:4cas:7 mois(3-10 mois)
2- Groupe défavorable sans masse Bulky:58 pts (43%)	o RC :50 pts (86 ans) o TBRP(Rcu):5cas(9%) o Echec primaire:3 cas(5%) o Rechute :3cas:29 mois(8-64 mois)

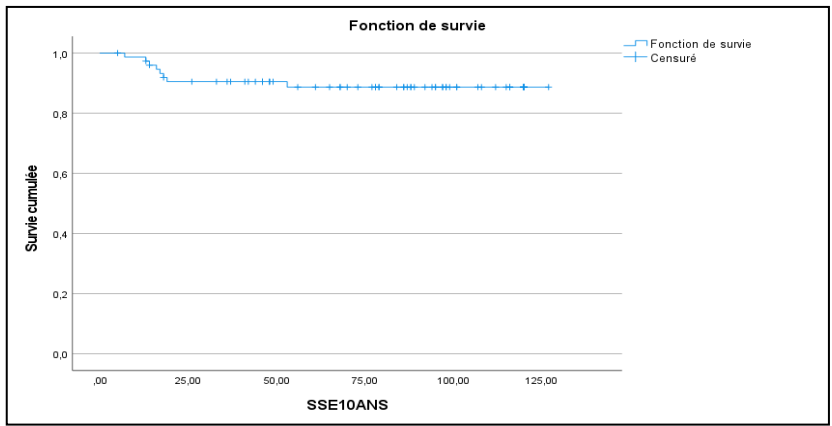
Tab 7:Résultats thérapeutiques

	Devenir : Suivi moyen de 84 mois(4-156mois)
1-Groupes avec une masse BULKY	o RC :59 pts (2 PDV):7 Rattrapés après un traitement de 2 ^{ème} ligne o TBRP(Rcu):9cas o PDV:3 pts en echec o DCD:5pts(progrégion de la maladie) o SG à 10 ans:93,4% o SSE à 10 ans :89,5%
2- Groupe défavorable sans masse Bulky:58 pts (43%)	o RC :55 pts :5Rattrapés après un traitement de 2 ^{ème} ligne o TBRP(Rcu):2cas(1 PDV) o 1 pt sous Nivolumab o SG à 10 ans:100% o SSE à 10 ans :94,8%

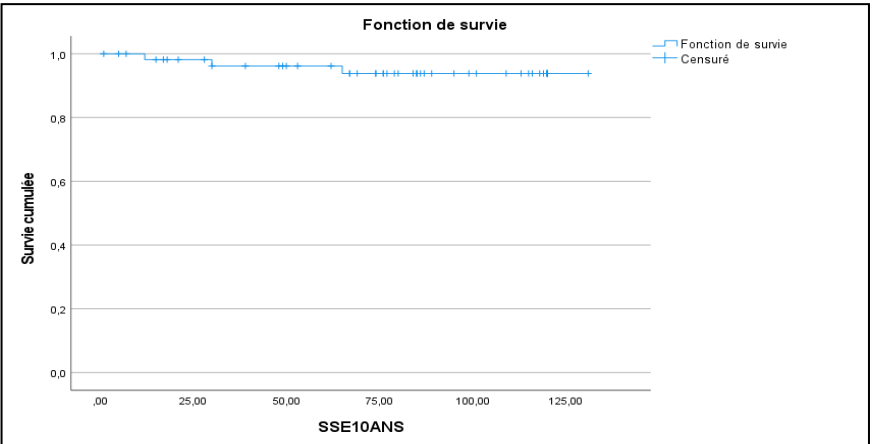
Tab 8:Résultats thérapeutiques



SG10ans:93,4% (Groupe défavorable avec masses Bulky)



SSE à10ans:89,5% (Groupe défavorable avec masses Bulky)



SSE à10ans:94,8% (Groupe défavorable sans masses Bulky)

DANS NOTRE SÉRIE:

- Une incidence plus élevée chez les femmes que chez les hommes (Sex-ratio:0,49) :Ce qui diffère des séries européennes.
- 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

- Le type histologique 2 représente 88% des pts de ce groupe : Est classique
- Les masses Bulky sont plus fréquentes dans le stade IIB(54% des stades IIB)
- La majorité de nos patients présentent un IMT >0,35 (60 cas ou 79%)
- En comparant les résultats thérapeutiques (groupe défavorable avec masse Bulky et le groupe sans masse bulky:
- Les Taux de réponse sont meilleurs dans le groupe sans masse bulky (95% vs 92%)
- 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)