

Prise en charge du lymphome de Hodgkin

En Stade localisé

L. Kazi Tani, Y. Sari, H. Belhade, N. Houti, F. Bendahman, M. Fliti, L. Aici, B. Hafa, N. Benhazil, W. Haba, N. Mesli
Service d'Hématologie, CHU Tlemcen

I- Introduction :

Le lymphome de Hodgkin (LH) est une hémopathie maligne caractérisée par la présence de cellules de Reed-Sternberg.

Les formes localisées, correspondant aux stades I et II de la classification d'Ann Arbor, représentent environ un tiers des cas.

Elles se distinguent par un pronostic particulièrement favorable, avec des taux de survie dépassant 90 % dans la plupart des séries internationales.

II- Objectif :

Décrire les aspects cliniques, thérapeutiques et évolutifs des patients atteints LH en stade localisé, pris en charge au service d'hématologie du CAC de Tlemcen.

III- Patients et Méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée entre décembre 2018 et décembre 2024.

Parmi 139 patients suivis pour lymphome de Hodgkin au CAC de Tlemcen, 62 ont été diagnostiqués à un stade localisé (I-II).

Les données collectées concernaient les caractéristiques épidémiologiques, cliniques et paracliniques, les modalités thérapeutiques ainsi que l'évolution des patients.

IV- Résultats :

		Nombre (%)	Moyenne (min,max)
Age		36 ans (16, 80)	
Sexe		Homme : 23 (38%) Femme : 39 (68%)	
Circonstances de découvertes	Syndrome tumoral périphérique	50 (80%)	
	Toux	5 (8%)	
	Signes d'évolutivité clinique	7 (12%)	
Délai moyen entre l'apparition des 1 ^{ers} symptômes et le diagnostic			4 mois (15j, 48mois)
Stade	I	17 (26%)	
	II	34 (52%)	
Signes B		25 (40%)	
DC : biopsie ganglionnaire avec étude immuno-histochimique		62 (100%)	
PET-scan (bilan d'extension)		10 (16%)	
Score pronostic EORTC	Favorable	25 (40%)	
	Défavorable	37 (60%)	

Traitements :

ABVD : 58 patients - BEACOPP : 3 patients - PVAG : 1 patient.

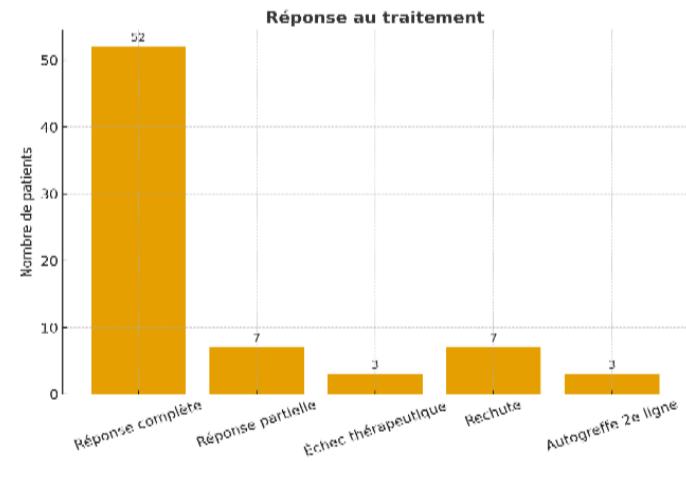
Une radiothérapie complémentaire a été réalisée chez 82 % des malades.

Reponse au traitement :

Une réponse complète a été obtenue chez 52 patients (83 %), confirmée par imagerie métabolique dans 67 % des cas. Une réponse partielle a été observée chez 7 patients (12 %), tandis qu'un échec thérapeutique a été noté chez 3 patients (5 %).

7 patients ont présenté une rechute, et 3 patients ont bénéficié d'une autogreffe après un traitement de deuxième ligne

Au dernier suivi : 44 patients (70 %) étaient vivants en rémission complète, 16 patients (25 %) étaient perdus de vue et deux patients (5 %) étaient décédés.



V- Conclusion :

Le lymphome de Hodgkin en stade localisé demeure une pathologie hautement curable. L'expérience du CAC de Tlemcen souligne l'efficacité du schéma thérapeutique standard et l'importance d'un suivi prolongé afin de détecter précolement les rechutes et de prévenir les complications liées aux traitements.