



## Le Nivolumab et le Lymphome d'Hodgkin Rechute/Réfractaire

O.ESSERHANE , L.CHERIF LOUAZANI , M. RAMAOUN  
 Service d'Hématologie Hôpital Frantz Fanon (CHU Blida)

### Introduction

- Le **lymphome de Hodgkin** est une hémopathie maligne dont le traitement par chimiothérapie +/- radiothérapie engendre de taux de guérison important (>80%).
- Environ **20 à 30%** des LH avancés et 10% des LH localisés sont réfractaires ou rechutent précocement et nécessitent de CT intensive aux effets secondaires significatifs.
- Récemment les AC anti-PD-1 : le **Nivolumab** a montré des résultats promoteurs dans le traitement de LH stades avancés notamment en terme de survie sans progression

*f* **Nivolumab (anti-PD-1)** : agit en bloquant une protéine appelée PD1 (Programmed Cell Death 1) ce qui permet aux cellules immunitaires de reconnaître et de détruire les cellules cancéreuses.

### But de notre travail

#### **analyser et évaluer :**

- % d'efficacité de Nivolumab en monothérapie dans la PEC des HDK R/R.
- % Son intérêt pronostique notamment dans l'amélioration de la survie sans progression.

### Résultats:

- % L'âge moyen est de **48** ans [ 27
- % Sexe : 1H/5F.
- % Type : 5/6 HDK stade étendu (IIIBX, IVBSE) type scléronodulaire, à cellularité mixte et 1/5 Lymphome B borderline stade IVB.
- % Le nombre médian de lignée de CT est: 4 [3-6].
- % Les 6P étaient en **échec** après la dernière ligne de CT.
- % Sur le plan clinique Nivolumab avant

	ECOG		Prurit+ lésions de gratage	sueurs	Toux sèche	dyspnée	Sd tumoral P		Douleurs osseuses
	1	4					cer vic al	axi llai re	
<b>Nbre du patie nt</b>	5	1	2	2	3	2	4	3	1

- % Sur le plan biologique: une bi cytopénie sévère chez 2P.
- % L'évaluation **après 4 cycles du Nivolumab** retrouve: une réponse clinique complète à **100** %.



### Matériels et Méthodes

- TM Etude rétrospective observationnelle sur une période du 7 mois du Février au septembre 2005.
- TM 06 patients atteints de LH R/R traité par Nivolumab.