



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 prometteurs 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 :

%o Le effet du Nivolumab en monothérapie dans la PEC des HDK R/R.

%o Son intérêt pronostique notamment dans l'amélioration de la survie sans progression.

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 .

Résultats:

- %o L'âge moyen [48] 37 ans [27
 %o Sexe : 1H/5F.
 %o Type : 5/6 HDK stade étendu(IIIBX, IVBSE) type scléronodulaire, à cellularité mixte et 1/5 Lymphome B borderline stade IVB.
 %o Le nombre médian de lignée de CT est: 4 [3-6].
 %o Les 6P étaient en échec après la dernière ligne de CT.
 %o Sur le plan clinique Nivolumab vant

	ECOG		Prurit+ lésions de gratta ge	sueu rs	Toux sèche	dysp née	Sd tumoral		Doul eurs osseu ses
	1	4					P	cer vic al	
Nbre du patie nt	5	1	2	2	3	2	4	3	1

%o Sur le plan biologique: une bi cytopénie sévère chez 2P.

%o L'évolution après 4 cycles du Nivolumab retrouve: une réponse clinique complète à 100 %.

