

Lymphome de Hodgkin : caractéristiques épidémiologie, cliniques, thérapeutique et pronostics

F. SOUKNA, F. BENCHIKH, A. TEGUICHÉ

Service onco-hémato, EPH TAMANRASSET

Introduction :

Objectif:

Patients et méthodes:

Méthodes:

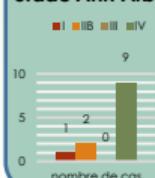
Commentaires

Résultats:

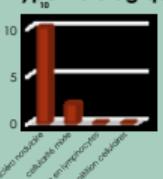
Répartition selon l'âge:



Stade Ann Arbor:



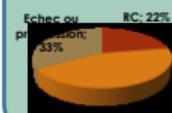
Type histologique:



Immuno-histochimie:

Immuno-histochimie	LH scléronodulaire	LH à cellularité mixte
CD30+	07	01
CD15+	03	01

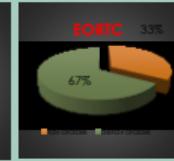
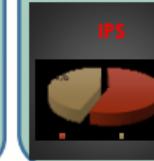
Répons au 1ere ligne thérapeutique: n:10



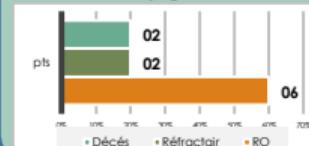
Répartition selon le pronostic

Formes étendus: n:09

Formes localisées: n:03



Répons après traitement de rattrapage: n: 10



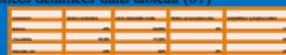
Discussion:

Dans notre série modeste (12 patients), la majorité des cas sont diagnostiqués à des stades étendu (75%) avec localisation extra ganglionnaire;

Par ordre de fréquence le sous type scléro nodulaire est trouvé dans (83,33%) suivi par LH à cellularité mixte dans 16,66%, cet ordre de fréquence est observé dans plusieurs séries publiées détaillées dans tableau (01)

Tableau (01):

selon sous type histologique



L'immuno histochimie a permis de poser le diagnostic de LH : CD30, CD15 sont étudiées chez tous nos malade mais l'usage d'un large panel d'anticorps tel que :CD20,CD3,Pax,ALK,EMA.. était indispensable à fin posé le diagnostic différentiel avec les autres lymphomes (anaplasique,...).

La répons objective (60%) est proche au ceux décrite dans la littérature (75% pour les forme étendu),mais on observe dans notre séries que la plupart (70%) des cas nécessite au moins deux lignes thérapeutique avant avoir ces résultats.

Conclusion :