

Lymphome de Hodgkin avec une masse médiastinale Bulky.

Auteurs : N. BELKACEMAOUIN; S. ABDERRAHMANI; Y.GHASSOUL ; M. ABERKANE; S.BAGHDAD
Service Hématologie. Hôpital militaire régional universitaire d'Oran. HMRUO

INTRODUCTION:

La maladie de Hodgkin est une hémopathie lymphoïde maligne caractérisée par la présence de cellules de Reed-Sternberg dans les ganglions lymphatiques. La survie globale à 5 ans est de 85% à 90%. Les facteurs pronostiques sont nombreux : l'âge, le sexe, le stade, la présence d'une masse médiastinale bulky, la performance physique, la présence de symptômes extralymphatiques, la sécrétion de cytokines et les marqueurs biologiques. La thérapie standard est basée sur les protocoles ABVD ou BEACOPP. La survie globale à 10 ans est de 75% à 80%.

BUT DE L'ETUDE : Les formes BULKY de la maladie de Hodgkin : évaluation clinique, pronostique et résultats thérapeutiques.

MATERIELS ET METHODES :

période de 05ans (2019-2023) 17 patients ont été diagnostiqués pour un lymphome de Hodgkin dont 17 patients ont présenté une masse Bulky médiastinale. La masse est mesurée par un scanner thoracique ou un TEP-scanner.

RESULTATS :

l'âge moyen est de 36,3 ans (22-58 ans), avec un sex-ratio à 1,42 (une prédominance masculine)..

Le motif principal de consultation est une symptomatologie respiratoire (toux, dyspnée et douleurs thoraciques) pour 07 patients. Le stade scléronodulaire était majoritaire avec un pourcentage de 94,1% (16 patients) et un seul patient a présenté une maladie de Hodgkin avec déplétion lymphocytaire. Les stades localisés sous diaphragmatiques (stade II) étaient retrouvés chez 05 patients (29,4%) et les stades étendus (III et IV) ont présenté 78,5% (12 patients). Pour le traitement, 12 patients (78,5%) ont été traités par le protocole BEACOPP et 05 patients (29,4%) ont reçu le protocole ABVD. La rémission thérapeutique a été obtenue chez 03 patients (17,6%). La survie globale à 72 mois est de 85,1% versus 91,7% pour les patients qui n'ont pas présenté une masse médiastinale Bulky (Figure 01).

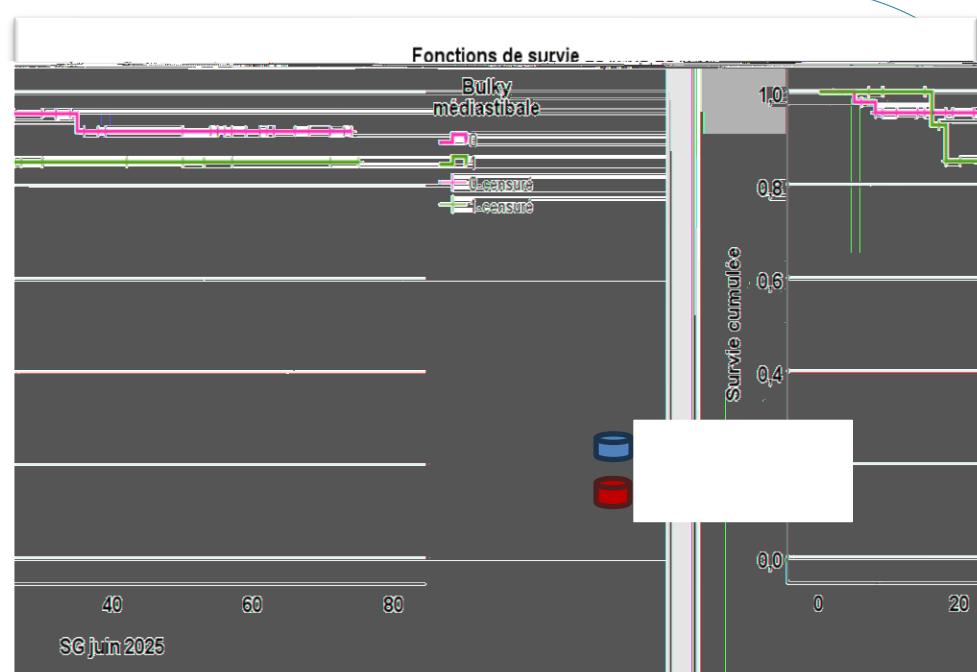


Figure 01: la survie globale

DISCUSSION:

Bulky représente un facteur de mauvais pronostic.

Notre étude a permis de confirmer le caractère péjoratif de la masse Bulky médiastinale avec des taux de survie à 72 mois à 85,1% versus 91,7% pour les patients qui ne présentent pas de masse Bulky. Des résultats thérapeutiques qui concordent avec des études nationales (01), et des études internationales (02).

Les patients présentant une masse Bulky médiastinale se caractérisent par un âge plus jeune, des taux plus élevés de sous-type des cellules de Reed-Sternberg et une plus grande taille de la masse médiastinale.

CONCLUSION:

La présentation radiologique type BULKY dans la maladie de Hodgkin présente un facteur de mauvais pronostic, ce qui explique les résultats thérapeutiques moins bons.

Références bibliographiques :

(1) Houti et al : LA LOCALISATION MEDIASTINALE BULKY DU LYMPHOME DE HODGKIN (LH) : ETUDE MULTICENTRIQUE OUEST (2008-2012) : revue de la société al congrès. 2014, page 27.

(2) Bouzayd et al. Les caractéristiques cliniques, radiologiques et biologiques de lymphome de Hodgkin avec une masse bulky . [La Revue de Médecine Interne](#), Volume 44, Supplement 1, June 2023, Page A171