

A. Rouabhi, KH. Saifi, O. Tibermacine, M. Medani, S. Saadaoui, H. Herbadji, NH. Zekour, N. Bekkis, N. Dilmi, M. Mebarki, F. Tensaout

Service d'hématologie, CLCC Sétif

## Introduction

Le lymphome de Hodgkin (LH) représente environ 10 % des lymphomes et touche préférentiellement l'adulte jeune. En Algérie, le nombre de nouveaux cas par an est en augmentation, il s'est établi à 510 cas en 2015 et 567 cas en 2018.

## Objectif

Décrire les caractéristiques épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques et évolutives des patients atteints de LH pris en charge dans notre service.

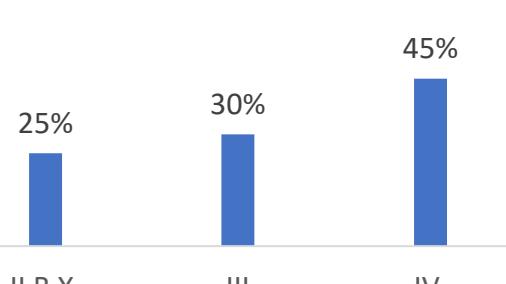
## Patients et Méthodes

- Étude rétrospective menée au service d'hématologie CLCC Sétif, incluant tous les patients diagnostiqués avec un LH entre janvier 2017 et décembre 2024. - Les données recueillies concernaient : âge, sexe, délai diagnostique, sous-type histologique, stade Ann Arbor, symptômes B, traitement reçu et réponse thérapeutique.

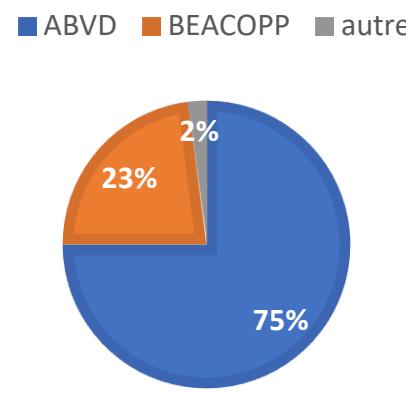
## Résultats

- Un total de 117 patients (pts) a été inclus dont 59 hommes et 58 femmes (sex ratio : 1,02), l'âge médian était de 30 ans (15–83ans), délai diagnostique moyen de 3,5 mois (1-24), le type scléronodulaire est majoritaire retrouvé 91 pts (78 %).

Figure 1: Répartition des stades Clinique

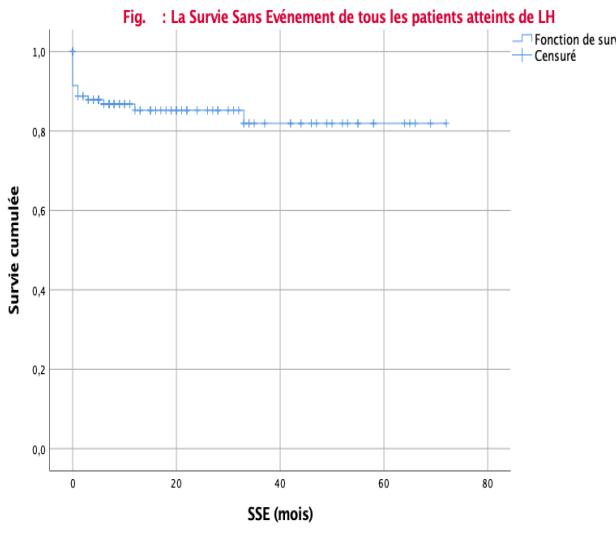
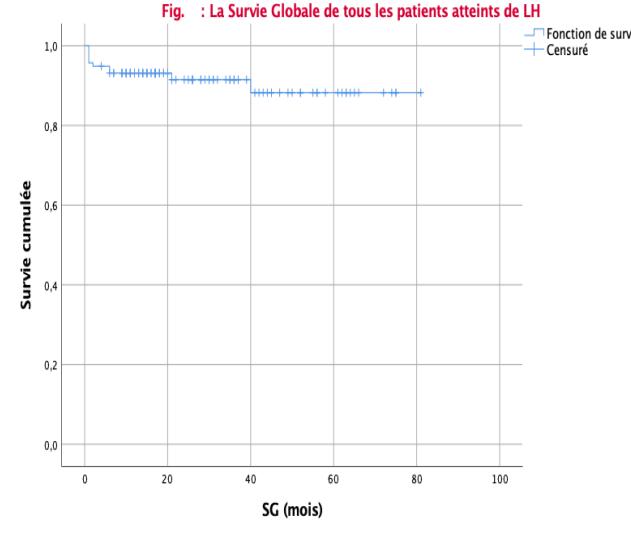


Figures 2: Traitement de première ligne



Étape	Effectif (n)	%	Commentaires
Réponse globale	98	84 %	92 RC, 6 RP
Échec thérapeutique	12	10 %	6 RC après rattrapage, 2 décès, 4 en cours de TRT
Décès en cours de traitement	7	6 %	—
Devenir			
Vivants RC persistante	102	87 %	—
Vivants sous traitement	5	4 %	—
Décédés	10	8 %	1 avant TRT, 2 en échec, 6 précoces

Tableau 1 : réponse et devenir des patients



## Bibliographie

Alaggio R, Leukemia 2022;  
Eichenauer DA, Ann Oncol 2018;  
Johnson P, NEJM 2016;  
Borchmann P, Lancet 2017; Abad MT, J Printemps Hématol 2023;  
Ansell SM, Am J Hematol 2022.

## Discussion

. Les résultats confirment un profil épidémiologique typique, avec une prédominance du LH chez l'adulte jeune (âge médian de 30 ans) et une légère prépondérance masculine, la fréquence du type 2, ce qui est cohérent avec la littérature internationale

. Le profil clinique se distingue par une forte proportion de stades avancés (55 %), ce qui souligne l'importance d'un diagnostic et d'une prise en charge précoces.

. Sur le plan thérapeutique, les protocoles de chimiothérapie standard, principalement ABVD, ont permis d'obtenir d'excellents résultats, avec un taux de rémission complète de 79 %.

. Ces performances se traduisent par une survie SG et SSE favorables à 5 ans, soit respectivement 88,2 % et 81,9 %, ce qui est comparable aux données des registres de grandes cohortes.

. Les causes de décès sont dominées par les échecs thérapeutiques et les décès précoces en cours de traitement, insistant sur l'importance du suivi rapproché et de la prise en charge des complications

. Le développement de thérapies ciblées telles que le brentuximab vedotin ou les anti-PD1 ouvre des perspectives prometteuses pour les formes réfractaires ou en rechute

## Conclusion

Le lymphome de Hodgkin garde un excellent pronostic sous ABVD, mais les progrès thérapeutiques récents devraient améliorer davantage les résultats, notamment pour les stades avancés et les patients à haut risque.