

## Les caractéristiques cliniques, radiologiques et biologiques de lymphome de Hodgkin avec une masse bulky

**Auteurs :** Aberkane.M ; Belkacemaoui.N ; Ghassoul.Y ; Abderrahmani.S ; Youbi.MA ; Baghdad.S HMRUO.

**Patients et méthodes :** Il s'agit d'une étude rétrospective, de janvier 2009 au décembre 2024, de type descriptif, analytique incluant 134 patients. Parmi ces patients, 52 patients présentent une masse bulky. Nous avons étudié les caractéristiques cliniques, paracliniques de ces malades et les différentes lignes thérapeutiques dont ils ont bénéficié.

**Introduction :** La maladie de Hodgkin est une hémopathie lymphoïde de pronostic généralement favorable. Néanmoins, dans une minorité de cas, elle se présente sous une forme réfractaire. La présence d'une masse bulky est un facteur de mauvais pronostic au cours de la maladie de Hodgkin. Plusieurs moyens thérapeutiques sont mis à disposition pour améliorer le pronostic de celle-ci.

**Résultats :** Nous avons étudié 52 cas, ce qui représente 38,80 % de l'ensemble des patients atteints d'une maladie de Hodgkin. L'âge moyen de nos patients était de 34,33 ans (19-88). Le sexe-ratio H/F était de 1,73. Le syndrome tumoral était présent chez tous les patients et 71 % (37 pts) avaient des signes généraux. Au bilan d'extension, 53,8 % (28 pts) des cas étaient au stade avancé (III ou IV d'Ann Arbor), la localisation médiastinale de la masse bulky était présente chez 73,07 % (38 pts). Le type histologique le plus fréquent est le scléronodulaire retrouvé chez 88,46 % (46 pts) des cas, contre le type mixte retrouvé chez 5,77 % (3 patients) des cas, et 5,77 % (3 pts) des cas riches en lymphocyte T. Sur le plan biologique, une anémie a été objectivée chez 63% des cas. Pour les facteurs de risques selon L'index pronostique international dans les formes étendues était supérieur ou égal à 3 dans 68,75 % des cas et selon l'EORTC dans les formes localisées était défavorable dans 65%. Sur le plan thérapeutique, 31 patients ont été mis sous protocole BEACOPP (59,61 %) comme chimiothérapie de première ligne, contre 21 patients sous protocole ABVD (40,39 %). Une radiothérapie a été combinée à la chimiothérapie chez 23,07 % (12 pts) des cas. La réponse thérapeutique après la première ligne est la suivante : 50 % (26 pts) ont une rémission complète, une rémission partielle chez 15,38 % (8 pts) contre une progression chez 28,84 % (15 pts) des cas. Taux de rémission a été déclaré chez 65,38 % des patients ; nous déplorons 3,84 % (2 patients) des malades sont décédés. L'analyse multivariée nous a permis d'établir une association significative entre la présence de la masse bulky et la réponse au traitement ( $p = 0,004$ ).

**Conclusion :** Dans notre série, la masse bulky est retrouvée chez 38,80 % des patients atteints de la maladie de Hodgkin, sa présence se caractérise par un âge plus jeune, des taux plus élevés de sous-type scléronodulaire, le stade avancé de la maladie. Des études futures sont justifiées pour explorer les caractéristiques génomiques et moléculaires de cette population.