

TEP-FDG précoce dans le lymphome de Hodgkin localisé

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

Introduction : La survie à long terme des patients atteints d'un lymphome hodgkinien (LH) au stade précoce (I-II) est supérieure à 85 %. Cependant, certains patients présentent une maladie primaire réfractaire avec une évolution plus grave. Une TEP-FDG intermédiaire précoce, réalisée après deux cycles de chimiothérapie (TEP-2), permet une évaluation précoce et précise de la réponse, et une corrélation a été démontrée entre la normalisation de la TEP-2 et l'évolution du patient.

Objectif : Évaluer le pourcentage de PET-2 négatifs chez les patients à un stade précoce et rechercher des facteurs cliniques ou biologiques prédictifs de PET-2 positifs.

Méthodes : 9 patients atteints d'un lymphome hodgkinien précoce ont reçu une chimiothérapie de première intention par ABVD ou BEACOPP. Une TEP-2 a été réalisée après la deuxième cure d'ABVD. La radiothérapie et les modifications de prise en charge étaient décidées en fonction du résultat de la TEP-FDG intermédiaire.

Résultats : L'âge médian était de 35 ans (extrêmes 24–57). Le sexe-ratio H/F était de 2. 7 patients (77.7%) étaient dans le groupe défavorable selon les critères de l'EORTC. Le stade initial selon le scanner ou la tomodensitométrie TEP-FDG était le suivant : Stade I : 1 patient, Stade II : 8 patients. 4 patients (44.4 %) avaient une TEP-2 négative tandis que 5 patients (55.6 %) avaient une TEP-2 clairement positive. Parmi les 4 patients avec une TEP-2 négative, 1 patient a subi une radiothérapie après avoir terminé quatre cycles d'ABVD. Parmi les 5 patients avec TEP-2 positive, 2 patients ont reçu une intensification du traitement (BEACOPP) avec une TEP-FDG négative après 4 cycles et 3 patients poursuivant un traitement ABVD : 2 patients avaient une TEP-FDG négative et 1 patient avait une TEP-FDG positive après quatre cycles d'ABVD. Après un suivi médian de 27 mois, 2 patients ont rechuté précocement après la fin du traitement (les deux patients dans le groupe TEP-2 positive).

Conclusion : Nous avons montré dans cette série que la TEP-2 négative est obtenue chez 44.4 % des patients atteints d'une maladie à un stade précoce. Cette étude rétrospective suggère qu'une TEP-2 positive est un facteur pronostique péjoratif et que l'utilisation du traitement BEACOPP dans cette population reste à définir.