

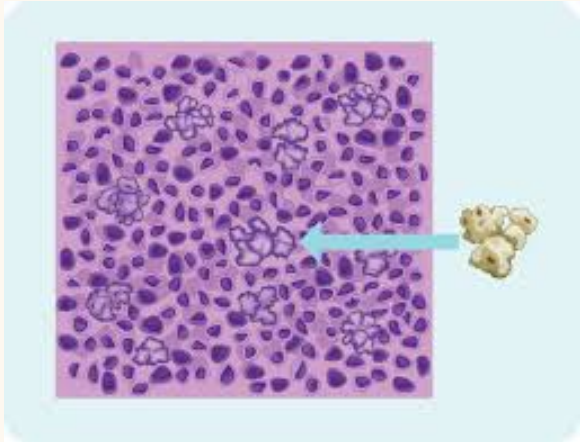
21ème Congrès National d'Hématologie

P-100 LE LYMPHOME DE HODGKIN NODULAIRE A PREDOMINANCE LYMPHOCYTAIRE : A PROPOS DE 04 CAS.

M.ZEKRI ;N.Sekhri ;N.Tighezza; A.Bala; M.Templali ;M.Aiche ;M.Saidi
Service : Hématologie et Thérapie Cellulaire , EHS CLCC Batna

INTRODUCTION

- LHLNP(para-granulome de Poppema et Lennert) est un lymphome B indolent rare ,actuellement reconnu comme distinct de la maladie de Hodgkin (LH) classique . Il est caractérisée par une prolifération de cellules tumorales de type « pop-corn » CD20+ CD30- CD15- EMA+ Bcl6+ dispersées sur un fond cellulaire constitué principalement de petits lymphocytes B agencés en nodules.
- Il touche le plus souvent les hommes d'âge moyen.
- Le pronostic favorable (survie globale au-delà de 95% à 5ans)



celules type pop-corn:
CD20+ CD30- CD15-
EMA+ Bcl6+

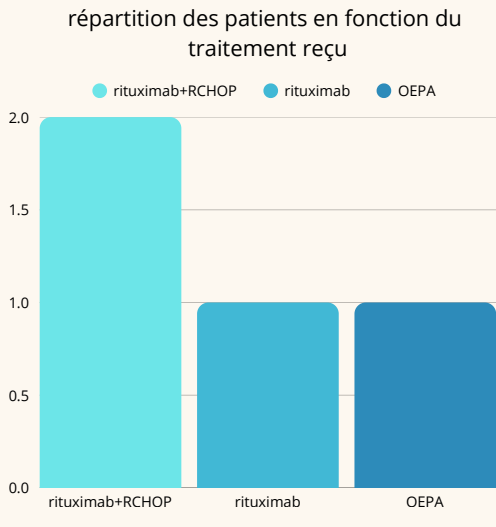
PATIENTS ET METHODES:

- Il s’agit d’une étude rétrospective descriptive sur une période de 05 ans (2019-2024), au cours de laquelle 285 patients ont été diagnostiqués et suivi pour un lymphome de Hodgkin dont 4 présentant un LHNPL.
- Le diagnostic est posé par l’étude anatomo-pathologique et immunohistochimique.
- Le traitement fait appel à l'anti CD20 (Rituximab) seul ou associé à une chimiothérapie suivi ou non de radiothérapie.

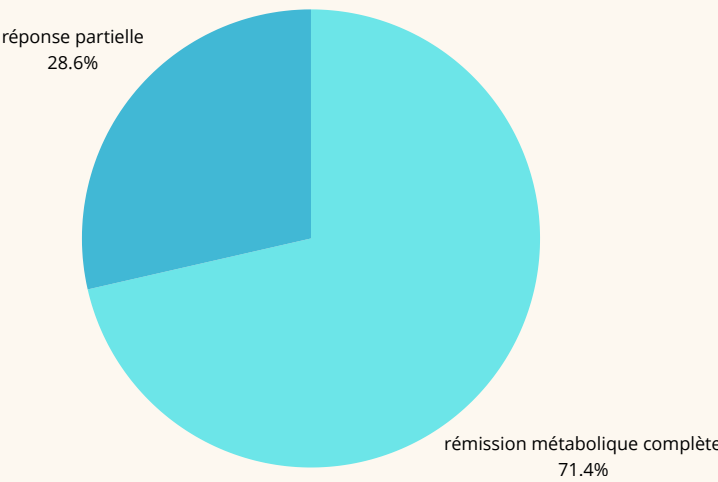
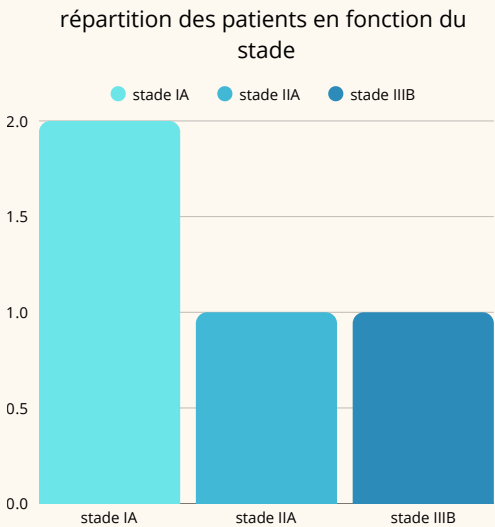
RESULTAS ET DISCUSSION:

- 04 patients représente 1.4 % de l’ensemble des patients atteints d’un lymphome de Hodgkin .
- Le profil immunohistochimique était identique pour tous: CD 20 +; CD 45+; Bcl6+ ;EMA+ .
- La survie globale à 5 ans était 100% et la survie sans progression à 5 ans était 100%.
- Malgré le nombre limité des patients ,on a constaté que les résultats sont mieux pour les patients traité par le protocole RCHOP avec 100% de RCm . La monothérapie par Rituximab a donné une RP dans 33.3%.
- Notre résultats rejoint les données de la littérature.
- La SSP à 5 ans était 100% est comparable à celle retrouvée après analyse rétrospective du MD Anderson détaille 27 patients traités par R-CHOP, 11 à un stade précoce et 16 à un stade avancé dont la SSP à 5 ans était de 88,5 % (mais reste le nombre de notre population faible)

SEXE RATIO
H/F:3



Age médiane
16 ans



CONCLUSION:

- Le traitement du LHNPL représente un défi, car les données sont limitées en raison de la faible incidence de la maladie.
- l'objectif principal doit être d'atteindre un équilibre optimal entre efficacité et toxicité. Il est à espérer que de futurs essais évalueront de nouveaux agents tels que les inhibiteurs de points de contrôle, les anticorps et la thérapie par lymphocytes T à récepteurs d'antigènes chimériques.

références:

- Haematologica: Nodular lymphocyte- predominant Hodgkin lymphoma: advances in disease biology ,risk stratification and treatment;Ross T.Salvaris, Benjamin M, Allanson , Graham Collins, Chan Cheah; Novembre 2024.
- EM-consulte:Amélie Carbonnelle ; Richard Delarue.
- Blood: how I treat nodular lymphocyte- predominant Hodgkin lymphoma ;Dennis A. Eichenauer ,Andreas Engert 24 décembre 2020.