

Lymphomes indolents : Expérience du CHU Mohamed VI Agadir

O. Bou-sokri (1,2,3), N. Benlasri (1,2,3), F. Rida (1,2,3), S. Fares (1,2,3)

1 Service d'hématologie Clinique, CHU Souss Massa

2 Faculté de médecine et pharmacie d'Agadir, université Ibn Zohr Agadir

3 Laboratoire de recherche LARISS

Introduction

Les lymphomes indolents, sont des sous-types des lymphomes non hodgkiniens, qui se caractérisent par une évolution lente et des signes cliniques souvent peu spécifiques. Ils touchent principalement les personnes d'âge mur, avec une incidence qui augmente nettement après 60 ans.

OBJECTIF : Décrire le profil épidémiologique, clinico-paraclinique et évolutif des patients suivis pour un lymphome indolent.

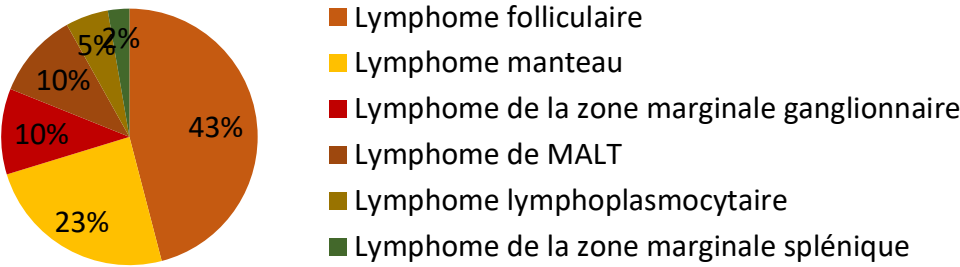
Résultats

-40 patients ont été colligés avec un âge moyen de 61 ans [39–94 ans] et une prédominance masculine (sex-ratio = 1,66).

-Le score moyen de Charlson était de 2 [0–6].

Données épidémiologiques	N/40	Pourcentage
Antécédents d'hémopathies malignes	3	7.5%
Radiothérapie antérieure	1	2.5%
Fumeurs	12	30%
Exposition aux pesticides	12	30%

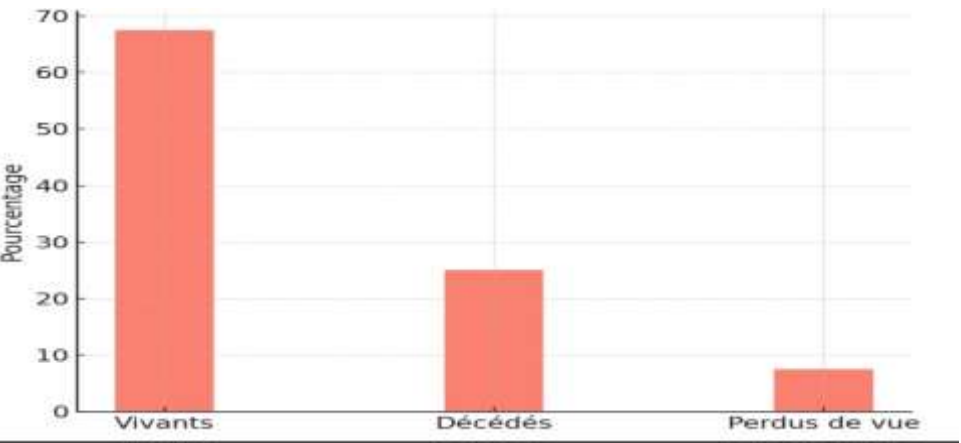
Données cliniques	N/40	Pourcentage
AEG	30	75%
Adénopathies	27	67.5%
Splénomégalie	13	32.5%
Masse Bulky	4	10%
Épanchement pleural et/ou ascite	10	25%



Répartition des lymphomes en fonction du type histologique

Bilan d'extension:

- **Pet scan:** 32.5% des patients (N=13).
- **TDM TAP + BOM:** 67.5% (N=27).
- Le stade IV d'Ann Arbor a été observé chez 62.5% (N=25).



Profil évolutif des patients

Patients et Méthodes

TYPE D'ETUDE: Etude rétrospective observationnelle et descriptive.

LIEU D'ETUDE: Service d'hématologie clinique au CHU Mohamed VI d'Agadir.

DUREE D'ETUDE: 4 ans de Septembre 2020 à Septembre 2024.

CRITERES D'INCLUSION: Diagnostic de lymphome indolent prouvé histologiquement et patients suivis au CHU Mohamed VI d'Agadir.

CRITERES D'EXCLUSION: Dossiers incomplets et les diagnostics en cours.

ANALYSE STATISTIQUE: Logiciel Excel, Jamovi version 2.4.14.

CONSIDERATIONS ETHIQUES: Selon les recommandations de Helsinki avec le respect du consentement éclairé.

Discussion

- L'âge moyen de 61 ans et la prédominance masculine rejoignent les données de Swerdlow et al. (2017) et Morton et al. (2020), confirmant qu'il s'agit d'une maladie du sujet d'âge mûr, souvent comorbide (Thieblemont et al., 2019).
- L'exposition au tabac et aux pesticides, présente chez 30 % des patients, s'aligne sur les observations de Schinasi & Leon (2014) et Zhang et al. (2015), qui ont établi un lien entre agents chimiques agricoles et survenue des lymphomes non hodgkiniens.
- Cliniquement, la prédominance d'un syndrome tumoral ganglionnaire et la forte proportion de stades avancés confirment le diagnostic tardif déjà rapporté par Freedman (2023). Sur le plan histologique, la prédominance du lymphome folliculaire et la fréquence du lymphome du manteau rejoignent les données de Nastoupil et al. (2022), tandis que le faible recours à la cytogénétique reflète les limites techniques locales (Sarkozy et al., 2021).
- Sur le plan évolutif, la survie majoritairement favorable mais ponctuée de rechutes illustre la nature chronique de ces pathologies.
- Les progrès observés ailleurs grâce à l'imagerie métabolique (Casulo et al., 2021) soulignent la nécessité d'un accès équitable aux innovations thérapeutiques.

Conclusion

Les lymphomes indolents dans la région de Souss Massa montrent une distribution épidémiologique comparable aux données internationales.

Leur évolution lente mais ponctuée de rechutes met en évidence la nécessité d'un suivi à long terme et d'une meilleure compréhension de leurs spécificités locales.

Bibliographie

* Swerdlow SH et al. *WHO Classification of Tumours of Haematopoietic and Lymphoid Tissues*. IARC, 2017.

* Morton LM et al. "Epidemiology of non-Hodgkin lymphoma in the modern era." *Blood*, 2020; 135(7): 445–458.

* Thieblemont C et al. "Indolent lymphomas in the elderly: management challenges." *Haematologica*, 2019; 104(6): 1090–1100.

* Schinasi L, Leon ME. "Non-Hodgkin lymphoma and occupational exposure to agricultural pesticide chemical groups and active ingredients: a systematic review and meta-analysis." *Int J Environ Res Public Health*, 2014; 11(4): 4449–4527.

* Cocco P et al. "Occupational exposure and lymphoma risk: updated review and meta-analysis." *Occup Environ Med*, 2020; 77(12): 845–854.

* Zhang Y et al. "Risk factors for indolent non-Hodgkin lymphoma subtypes: a pooled analysis." *J Natl Cancer Inst*, 2015; 107(10): djv158.

* Freedman A. "Follicular lymphoma: 2023 update on diagnosis and management." *Am J Hematol*, 2023; 98(1): 17–29.

* Nastoupil LJ et al. "Epidemiology and outcomes of follicular lymphoma." *Blood Cancer J*, 2022; 12(6): 87.