

Lymphome de Burkitt : étude rétrospective à propos de 51 cas

N.Dahmaoui, S.Berrada, M.cheikhna,S.Naim,A.Benmoussa, M.Lamchahab, S.Cherkaoui , M.Qachouh, M.Rachid, A.Madani

Service d'hématologie et d'oncologie pédiatrique

CHU Ibn Rochd

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Université Hassan II Casablanca

Introduction

Le lymphome de Burkitt est un lymphome à cellules B agressif.

1 à 2 % des lymphomes non hodgkiniens de l'adulte.

Urgence diagnostique et thérapeutique .

75 à 85 % des adultes ont une rémission à long terme.

Pronostic sombre des formes en rechute ou réfractaires.

Objectif

Déterminer le profil épidémiologique des patients atteints de lymphome de Burkitt suivie au service d'hématologie et d'oncologie pédiatrique du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

Patients et méthodes

Description de l'étude

Etude	Rétrospective descriptive
Service	Hématologie et oncologie pédiatrique CHU Ibn Rochd Casablanca
Période	10 ans allant de janvier 2014 à décembre 2024.
Critères d'inclusion	Adultes âgés de plus de 18 ans. Suivis pour un lymphome de Burkitt. Traités selon LMBA02
Stadification	Classification de Murphy

Classification pronostique Protocole LMBA02

Résultats

Caractéristiques épidémiologiques des patients

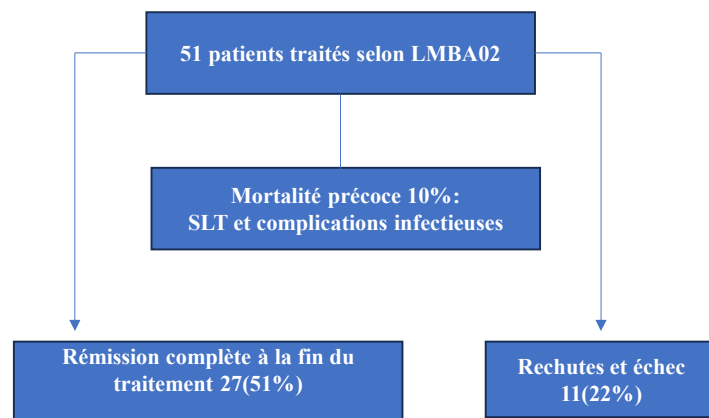
Nouveau cas	51
Nombre de cas/an	5
Médiane d'âge	35, 5 (18-71 ans)
Sexe ratio M/F	3,25
Forme associée au VIH	9(17%)
Stade avancé (III-IV) selon Murphy	65%

Groupes pronostic

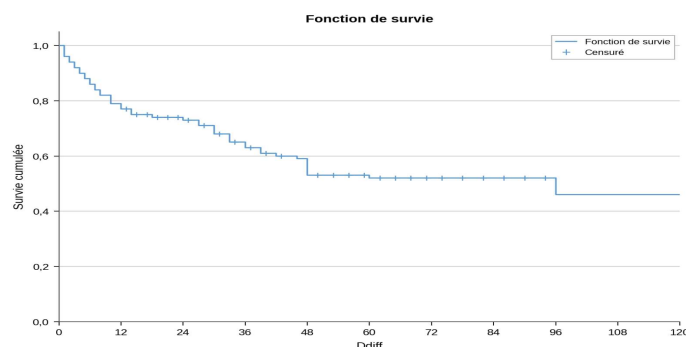
Classification pronostic du protocole LMBA02	
Groupe B	34(66,7%)
Groupe C	17(33,3%)

Résultats

Evolution :



Survie globale : 46%



Conclusion

Le lymphome de Burkitt est une hémopathie maligne rare. Aucune stratégie de traitement de première ligne n'est clairement définie.

Le protocole LMBA02 permet des taux de rémission élevés.

les rechutes et les cas réfractaires restent préoccupants.

l'importance d'optimiser les soins de support pour améliorer la survie et la qualité de vie des patients.

références

- 1.Evens AM, Danilov A, Jagadeesh D,et al. Burkitt lymphoma in the modern era: real-world outcomes and prognostication across 30 US cancer centers. *Blood* 2021; 137: 374-86.
- 2.Roschewski M, Dunleavy K, Abramson JS, et al. Multicenter study of riskadapted herapy with dose-adjusted EPOCH-R in adults with untreated Burkitt lymphoma. *J Clin Oncol* 2020; 38: 2519-29.
3. Chamuleau M, Stenner F, Chitu D, et al.R-CODOX-M/R-IVAC versus dose-adjusted (DA)-EPOCH-R in patients with newly diagnosedhigh-risk Burkitt lymphoma; first results of a multi-center randomized HOVON/SAKK trial. Presented at the 27thCongress of the European Hematology Association, Vienna and virtual, June 9–17,2022.