

Pronostic du lymphome de Burkitt groupe C : à propos de 17 cas.

N. DAHMAOUI, S. BERRADA, M. CHEIKHNA, S. NAIM, A. BENMOUSSA
M. LAMCHAHAB, S. CHERKAoui, M. RACHID, M. QACHOUH, A. MADANI
Service d'hématologie et d'oncologie pédiatrique
CHU Ibn Rochd
Faculté de médecine et de pharmacie Casablanca
Université Hassan II Casablanca

Introduction

Le lymphome de Burkitt est un lymphome non hodgkinien B agressive, rare chez l'adulte. Aucun consensus concernant la stratification du risque et le traitement de première ligne. Plusieurs facteurs semblent être associées à des réponses médiocres et donc à un pronostic plus sombre : l'atteinte de la moelle osseuse et surtout celle du système nerveux central. Les groupes avec une atteinte du système nerveux centrale doivent recevoir une chimiothérapie plus intense afin de réduire le risque de rechute.

Objectif

Déterminer le profil épidémiologique et le pronostic des patients atteints de lymphome de Burkitt classés groupe C de la classification pronostic du protocole LMBA02 et suivie au service d'hématologie clinique et d'oncologie pédiatrique du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

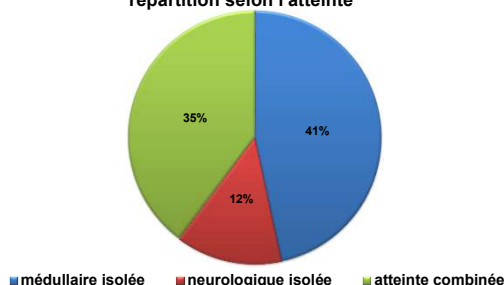
Patients et méthodes

Description de l'étude	
Étude	Rétrospective descriptive
Service	Hématologie clinique et oncologie pédiatrique du CHU Ibn Rochd de 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 et classés groupe C selon la classification pronostique du protocole LMBA02.
Groupe C	Envahissement de la moelle osseuse et/ou atteinte neuro-méningée.

Résultats

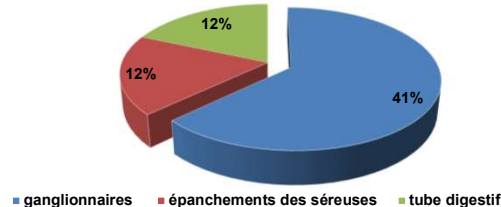
Résultats	
Age médian	39,5 ans et demi (18 à 71 ans),
Sexe ratio M/F est de 1.84	1.84
Association à l'infection VIH	18%
Manifestation thrombo-embolique	18%
Syndrome de lyse	10 cas (60%)
Insuffisance rénale aigue	5 cas (30%)

répartition selon l'atteinte

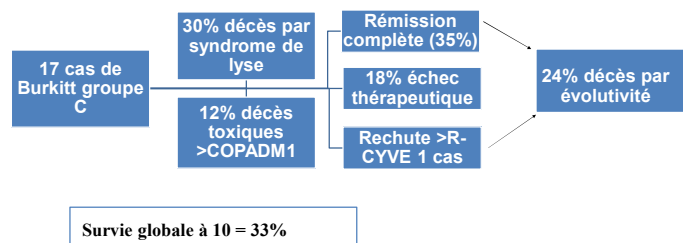


Résultats

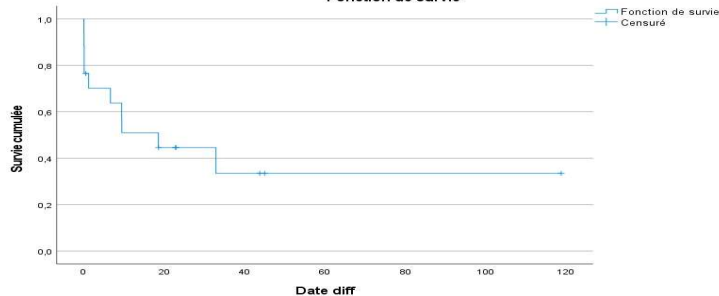
Les principales localisations



Evolution des patients



Fonction de survie



Survie	Notre série	LMBA 02	R-CODOX-M/IVAC
	33%	46%	65%

Discussion et conclusion

Nos résultats soulignent le rôle majeur de l'atteinte de la moelle osseuse et neurologique dans la stratification pronostique du lymphome de Burkitt chez l'adulte et dans l'adaptation de l'intensité thérapeutique. La mortalité précoce élevée, principalement liée aux syndromes de lyse tumorale sévères, souligne l'importance d'un diagnostic précoce, d'une prise en charge agressive des soins de support et d'un monitoring étroit dès la phase aiguë de la maladie.

Références

- 1) The treatment of Burkitt lymphoma in adults Jennifer Crombie* and Ann LaCasce* Department of Medical Oncology, Dana-Farber Cancer Institute, Boston, MA. Dozzo M, Carobolante F, Donisi PM, Scattolin A, Maino E, Sancetta R, Viero P, Bassan R.
- 2) Burkitt lymphoma in adolescents and young adults: management challenges. Adolesc Health Med Ther. 2017;8:11-29