

Pronostic du lymphome de Burkitt avec syndrome de lyse : à propos de 12 cas.

N. DAHMAOUI, S. BERRADA, M. CHEIKHNA, S. NAIM, M. QACHOUH, A. BENMOUSSA,
M. LAMCHAHAB, S. CHERKAoui, M. RACHID, 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 l'une des hémopathies malignes les plus à risque de syndrome de lyse tumorale.

Complication grave pouvant engager le pronostic vital et limiter l'administration d'une chimiothérapie intensive.

Intérêt clinique majeur afin d'identifier les patients à haut risque, d'anticiper les complications rénales et d'optimiser les stratégies de prévention et de prise en charge précoce.

Objectif : déterminer les caractéristiques cliniques et l'impact pronostique du syndrome de lyse tumorale chez les patients atteints d'un lymphome de Burkitt

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 compliqué d'un syndrome de lyse quel que soit le statut de la maladie.

Résultats

Étude rétrospective sur 11 ans — 12 cas

12 cas (23,5%) LB avec syndrome de lyse	11 ans de suivi	Âge median 40,5 ans (18–71)	Sex-ratio M/F 3 / 1
--	-----------------	--------------------------------	------------------------

ÉPIDÉMIOLOGIE

- ▶ 12 nouveaux cas de lymphome de Burkitt sur 11 ans
- ▶ Âge médian : 40,5 ans (extrêmes : 18 – 71 ans)
- ▶ Sex-ratio H/F = 3 (prédominance masculine)
- ▶ 3 cas associés à une infection documentée au VIH

PRESENTATION

Groupe C : 10/12 (83%) dont C2 : 4/12 (35%).

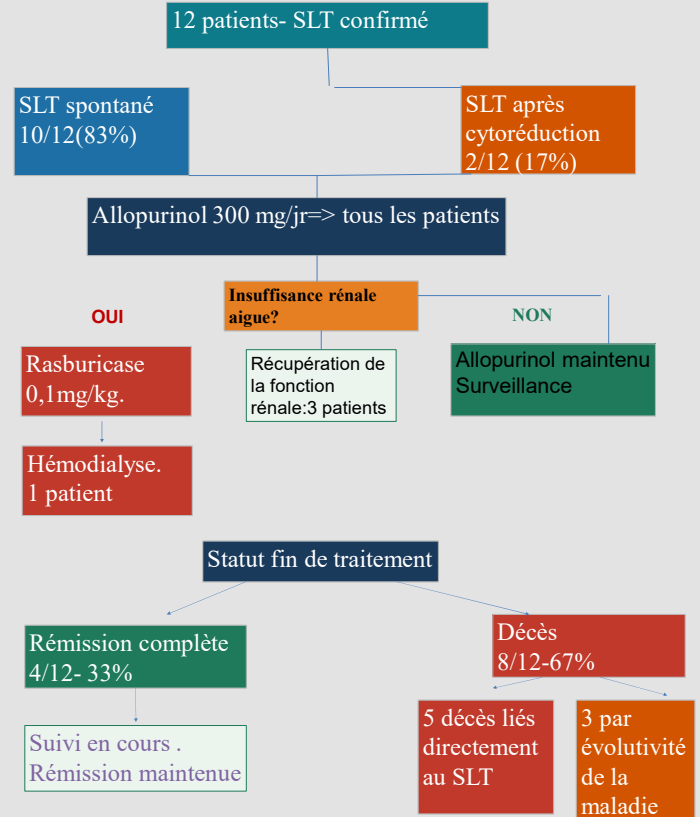
Groupe B : 2/12 (17%).

SLT spontané : 10/12 (83%)

SLT après cytoréduction : 2/12 (17%)

★ Au diagnostic : 10 cas (83%) | À la rechute : 2 cas (17%)

Résultats



Conclusion

Le syndrome de lyse tumorale constitue une complication fréquente et sévère du lymphome de Burkitt.

Responsable d'une morbidité rénale élevée et à une mortalité hospitalière précoce élevée surtout chez les patients ayant nécessité une hémodialyse dialyse.

Intérêt d'identifier les patients à haut risque et l'instauration des stratégies de prise en charge précoce et adaptée.

Références

- 1)Calvache ET, Calvache ADT, Weber CS. Tumor lysis syndrome in hematological inpatients, experience from a university hospital in Brazil: a retrospective cohort study. Hem.
- 2)May HP, Mara KC, Barreto EF, Leung N, Habermann TM. Relationship between uric acid and kidney function in adults at risk for tumor lysis syndrome. Leuk Lymphoma 2021