

Lymphome de Burkitt et infection par le VIH : particularités et pronostic.



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

Lymphome non hodgkinien B rare et hautement agressif.

Son incidence est augmentée chez les personnes vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine (VIH).

Il constitue une hémopathie maligne définissant le SIDA .
Représentant environ 1 à 5 % des lymphomes non hodgkiniens de l'adulte.

Le lymphome de Burkitt associé au VIH reste marqué par des formes cliniques sévères et un pronostic défavorable.

Objectif

Décrire le profil épidémiologique, clinique et évolutif des patients ayant une infection par le VIH et suivis pour un lymphome de Burkitt au service d'hématologie et d'oncologie pédiatrique du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

Patients et méthodes

Description de l'étude

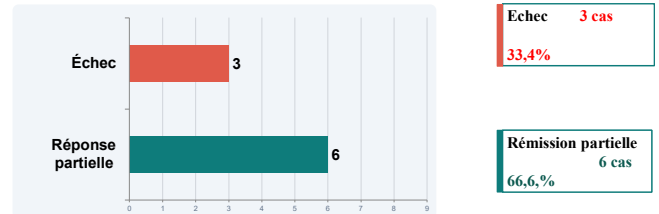
Étude	Rétrospective descriptive
Service	Hématologie clinique et oncologie pédiatrique du CHU Ibn Rochd de Casablanca
Période	10 ans allant de janvier 2014 à décembre 2024
Critères d'inclusion	Adultes âgés de plus de 18 ans suivis pour un lymphome de Burkitt ayant une infection documentée au VIH .

Résultats

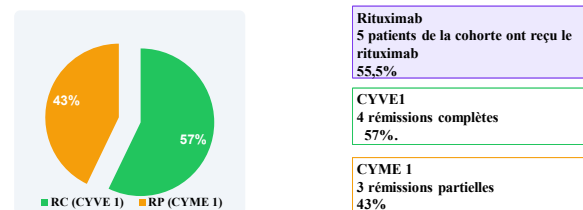
Caractéristiques épidémiologiques et cliniques des patients	N : 9	Pourcentage %
Age.	33 à 52 ans	
Médiane.	36,5 ans	
< 40 ans.	5	44,5%
>40 ans.	4	55,5%
Sexe		
Masculin	9	100%
Féminin		
Diagnostic de VIH.		
Avant diagnostic du lymphome.	3	33%
Concomitant au diagnostic.	6	67%
Groupe pronostic LMBA02		
Groupe B	5	55,5%
Groupe C	4	44,5%
Symptômes B.	4	44,5%
Masse Bulky	4	44,5%
LDH élevé isolé	6	66,7%
Syndrome de lyse.	1	11%
Taux moyen de CD4 au diagnostic	144	

Résultats

Evaluation après COP de cytoréduction

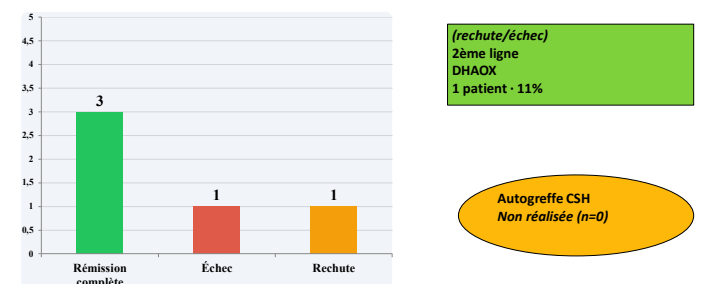


Evaluation à mi-parcours



Résultats

Statut en fin de traitement



Statut en fin de suivi



Discussion et conclusion

Cette série confirme la présentation particulièrement agressive du lymphome de Burkitt associé au VIH, le plus souvent diagnostiqué à des stades avancés avec une charge tumorale élevée. Malgré une chimiothérapie intensive standardisée, les résultats restent limités, la mortalité étant liée à la fois à la progression de la maladie et à des complications infectieuses sévères.

références

- 1)Schmir N, Kaur J, Aglago EK. Mosquito Bed Net Use and Burkitt Lymphoma Incidence in Sub-Saharan Africa: A Systematic Review and Meta-Analysis. JAMA Netw Open. 2024 Apr 01;7(4):e247351.
- 2)Guech-Ongey M, Simard EP, Anderson WF, Engels EA, Bhatia K, Devesa SS, Mbulaitye SM. AIDS-related Burkitt lymphoma in the United States: what do age and CD4 lymphocyte patterns tell us about etiology and/or biology? Blood. 2010 Dec 16;116(25):5600-4