

Pronostic du lymphome de Burkitt groupe B : à propos de 34 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 B non hodgkinien agressif et rare.

Les **facteurs pronostiques** guident l'adaptation du traitement.

Selon le protocole **LMB-02**, le **groupe B** correspond à un **risque intermédiaire**, avec maladie étendue **sans atteinte du SNC ni médullaire**.

Le but est d'adapter les stratégies thérapeutiques en fonction de l'extension de la maladie et des facteurs de risque permettant l'intensité du traitement tout en gardant un profil acceptable de tolérance

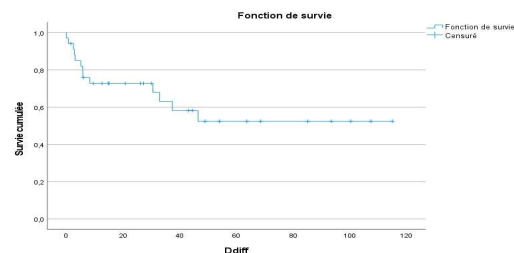
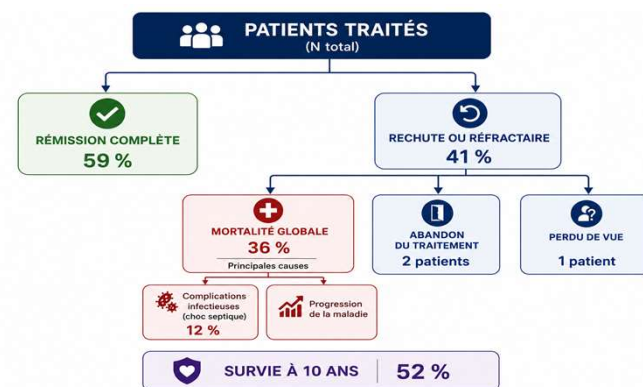
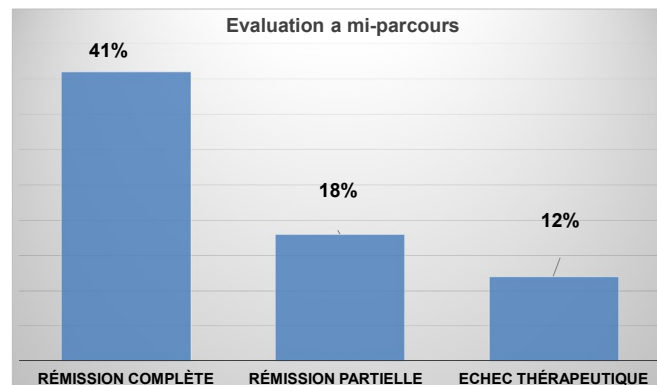
Objectif

Déterminer le profil épidémiologique et le pronostic des patients atteints de lymphome de Burkitt classés groupe B du protocole LMBA02 et suivie 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 et classés groupe B selon la classification pronostique du protocole LMBA02.
Groupe B	atteinte étendue sans envahissement de la moelle osseuse et/ou atteinte neuro-méningée.

Résultats



Discussion et conclusion

Le traitement du lymphome de Burkitt de l'adulte classé groupe B selon le protocole LMBA-02 permet d'obtenir des taux élevés de rémission complète, confirmant l'efficacité d'une chimiothérapie intensive adaptée au risque. Toutefois, la toxicité infectieuse demeure importante, constituant une cause majeure de mortalité et limitant l'applicabilité du protocole chez certains patients. L'optimisation de la prise en charge des complications, ainsi que le développement de stratégies thérapeutiques moins toxiques, restent essentielles pour améliorer le pronostic, en particulier chez les patients en échec ou en rechute

Références

Olszewski AJ, et al. Prognostic factors for adult patients with Burkitt lymphoma: a population-based study. *Blood Adv.* 2023
Ribrag V, Koscielny S, Bosq J, et al. Rituximab and dose-dense chemotherapy for adults with Burkitt's lymphoma: a randomised, controlled, open-label, phase 3 trial. *The Lancet.* 2016;387(10036):2402-11

Résultats

Résultats	
Age médian	33 ans et demi (18 à 62 ans),
Sexe ratio M/F est de 4.7	4.7
Association a l'infection VIH	14.7%

Repartition selon la localisation

