RESULTATS DU PROTOCOLE NATIONAL DE TRAITEMENT DU LYMPHOME DE HODGKIN EN TUNISIE : MDH2008

Groupe d' Etude du Lymphome de Hodgkin de l'Adulte en Tunisie

MDH2008
RESULTATS DES GROUPES 1 et 2

Dr ZRIBA S
Groupe d' Etude du Lymphome de Hodgkin de l'Adulte en Tunisie

GROUPE 1: Stades localisés favorables

- **Stades I et II sus diaph avec tous les critères suivants :**

Age < 50 ans

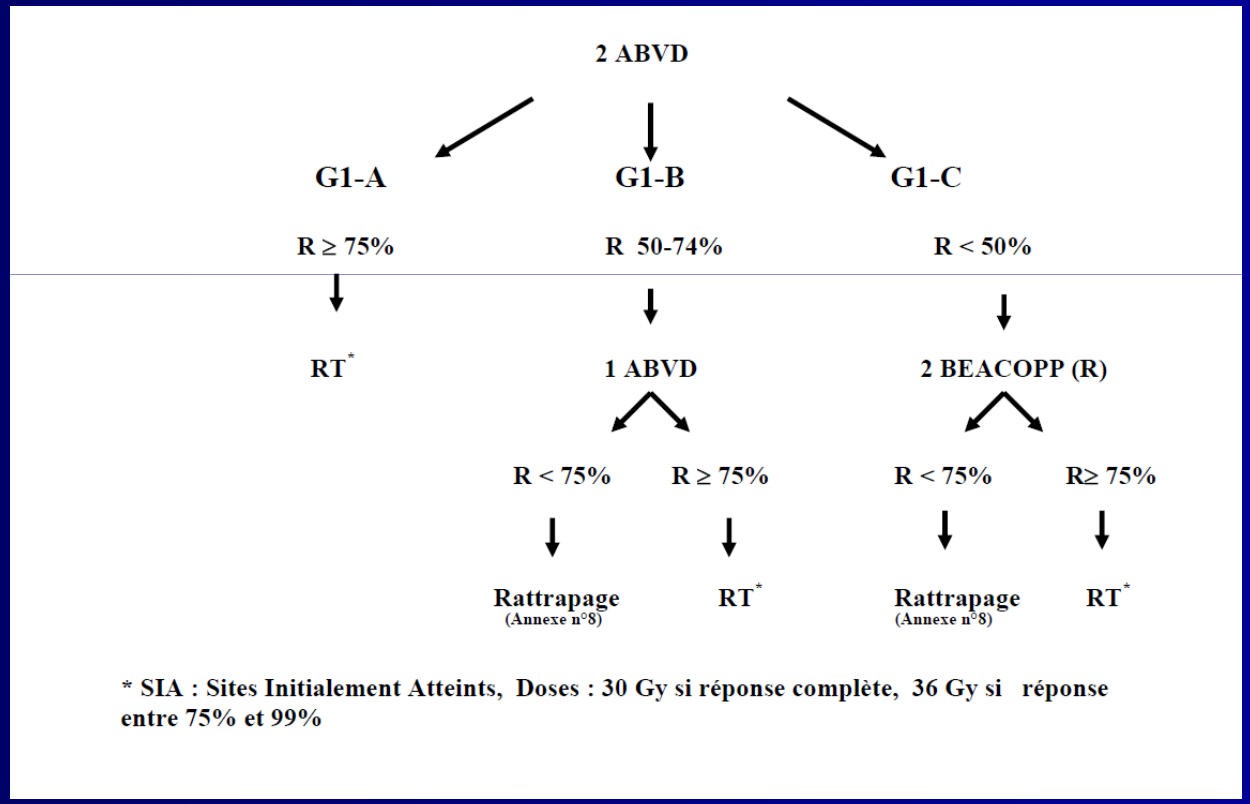
≤ 3 sites gg

VS < 50 (A) ou VS < 30 (B)

IMT < 0,35

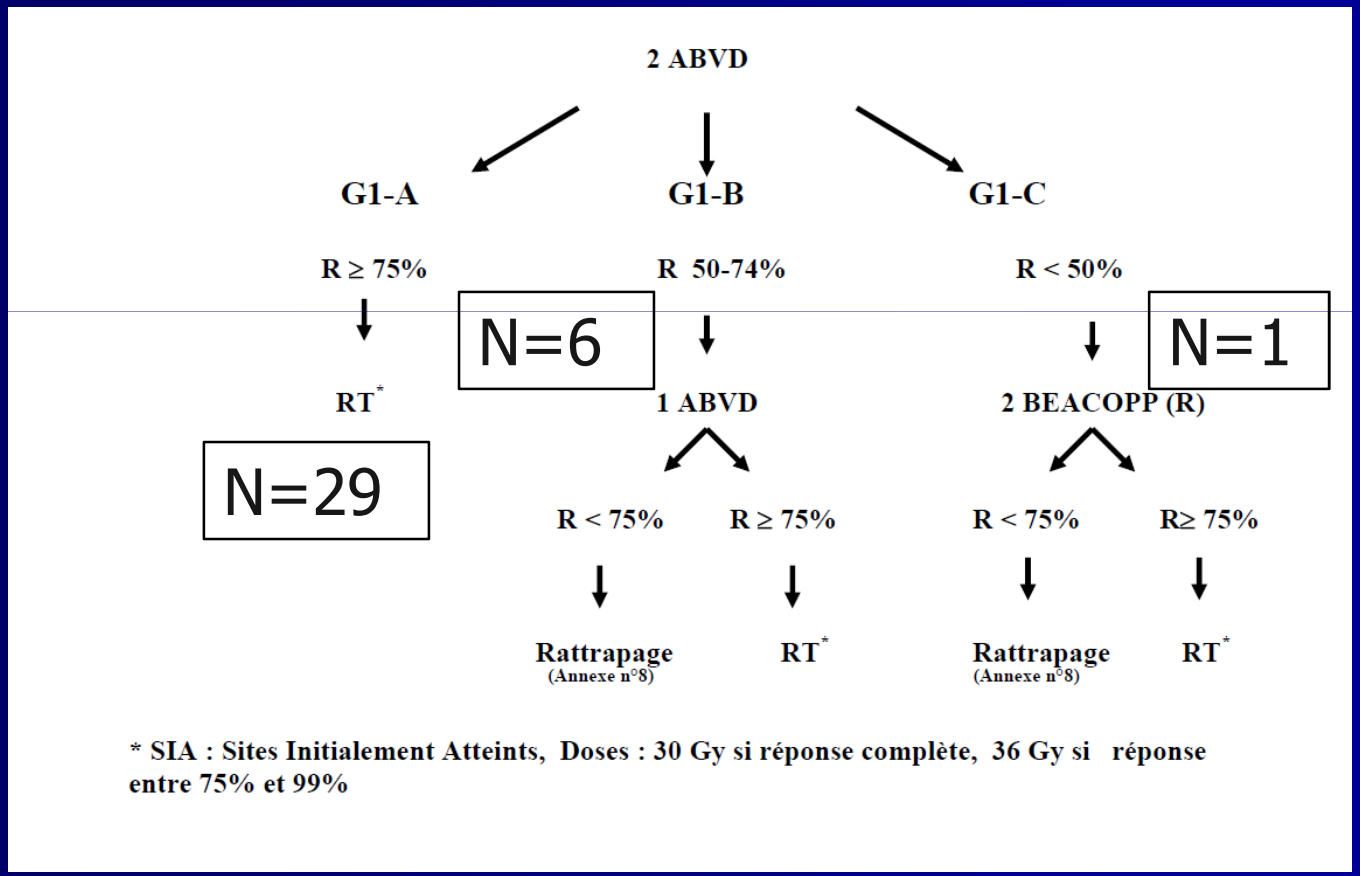
Absence de grosse masse tumorale ≥ 7 cm

Schéma thérapeutique du groupe 1



* SIA : Sites Initialement Atteints, Doses : 30 Gy si réponse complète, 36 Gy si réponse entre 75% et 99%

36 patients (soit 26,5%)



GROUPE 2: Stades localisés intermédiaires

- **Stades I et II présentant un critère ou plus des facteurs de risque suivants:**

Age ≥ 50 ans

VS ≥ 50 (A) ou VS ≥ 30 (B)

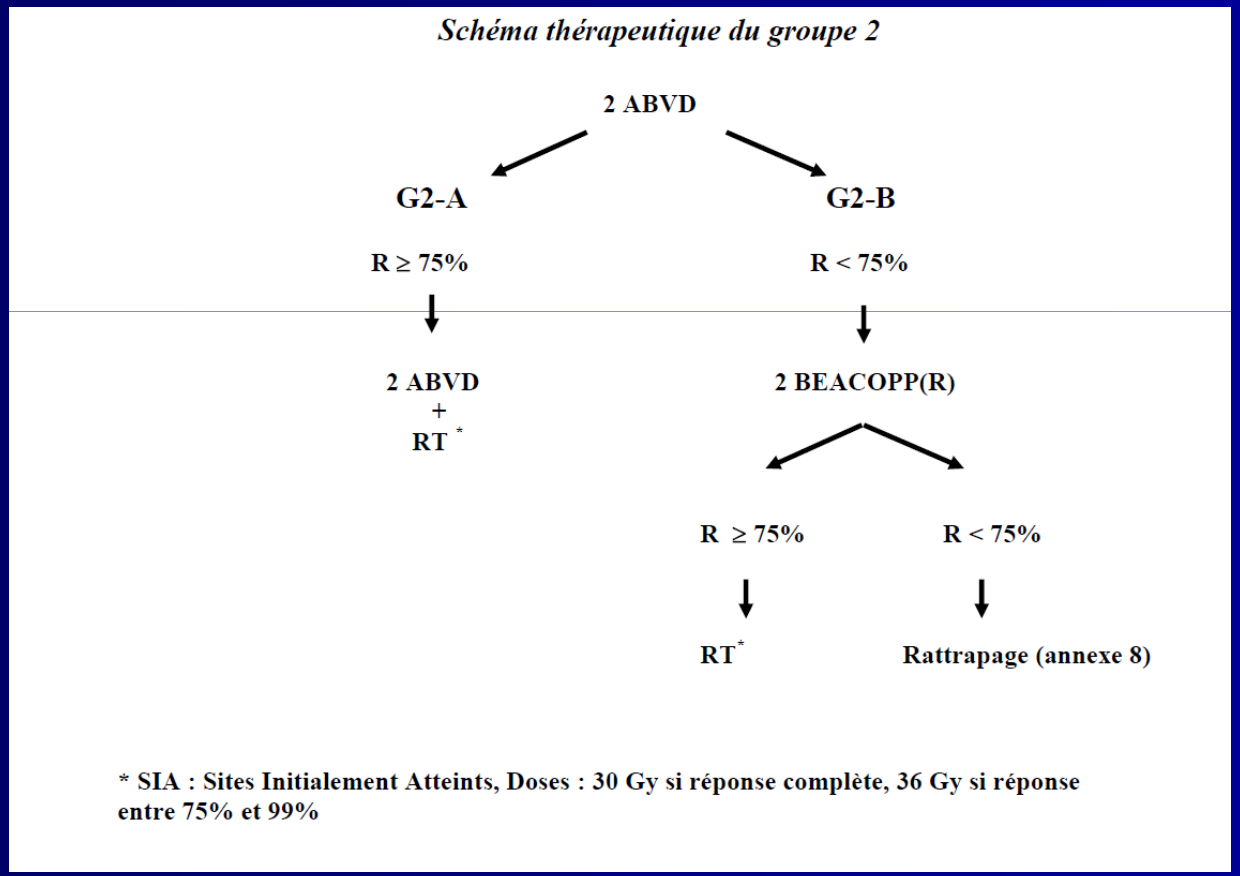
≥ 4 sites gg

Tous les stades I et II sous diaph

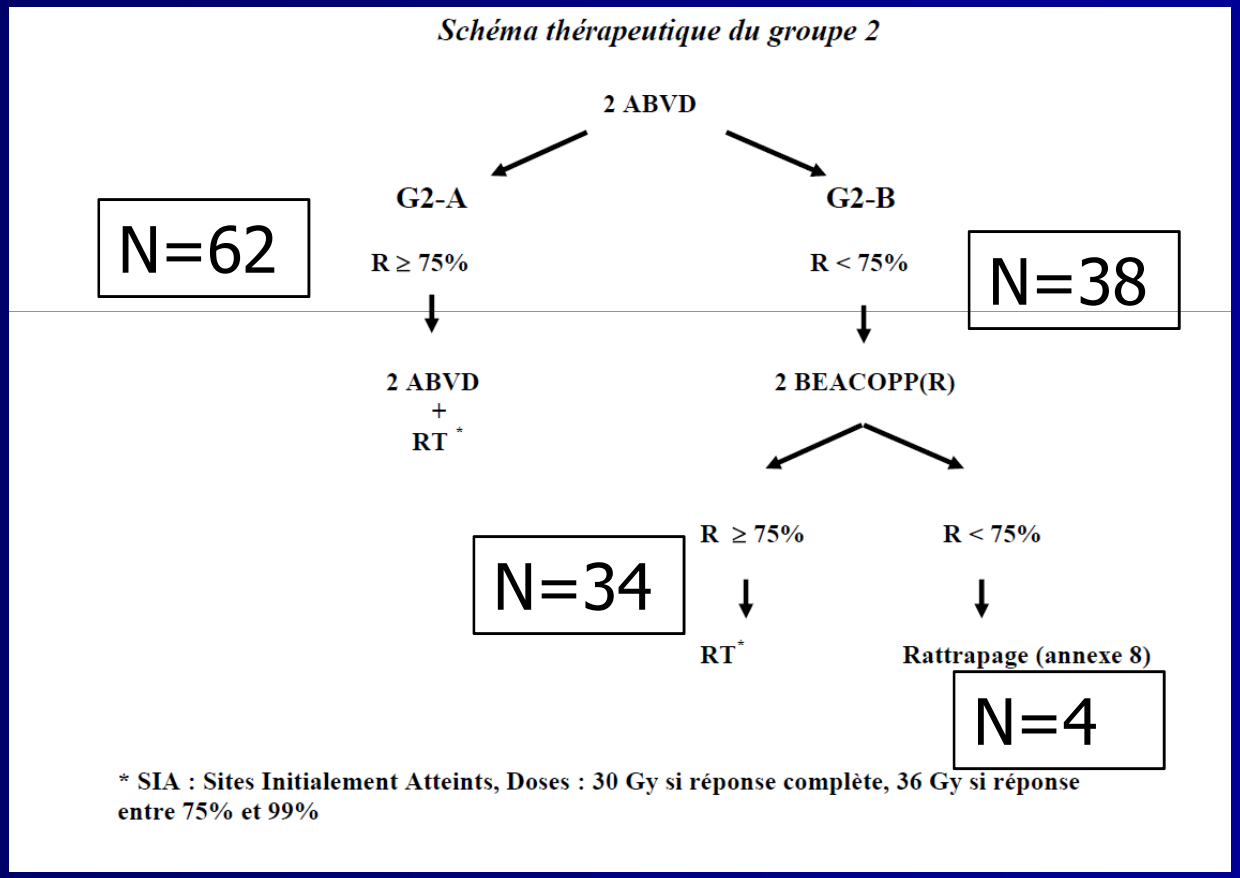
Masse tumorale (autre que le médiastin) ≥ 7 cm

Sont exclus de ce groupe les stades II avec gros médiastin (IMT ≥ 0,35)

Schéma thérapeutique du groupe 2



100 patients (soit 73,5%)



Stades localisés n=136 soit 30,7%

Age médian = 29 ans [16-59]

Sex ratio= 64/72 = 0,88

Groupes 1 et 2: 136 patients Caractéristiques cliniques et biologiques

Type histo 2	77,2%
CD15 -	18% (24/133)
CD20+	14,6% (17/116)
Stade II	92,6%
Symptômes B	28,6%
Sites >3	45,6%
Bulky autre gros médiastin	19,8%
Début inguinal	7,3%
VS ≥50 (si A) ou ≥30 (si B)	37% (49/132)
GB > 15 000/mm^3	11,4% (14/123)
Hb < 10,5 g/dl	12,2% (15/123)
Lc < 600 /mm^3	4% (5/121)
Alb < 30 g/l	4% (4/101)

Résultats thérapeutiques des groupes 1 et 2

Groupe 1: 36 patients (26,5%)

- Aucun événement: échec primaire, rechute ou décès
- Survie sans événement, survie sans rechute et survie globale à 5 ans: 100%

Groupe 2: 100 patients

La réponse précoce à la CT (après 2 cures)

- Réponse ≥75%: 62%
- Réponse <75%: 38%

Pas de facteur prédictif d'une bonne réponse précoce (après 2 cures)

La réponse en fin de traitement

- Réponse complète: 96%
- Échecs: 4%

Pas de facteur prédictif de RC

Echecs primaires

Définition: R<75% après 2 ABVD + 2 BEACOPP(R)

N=4

2 DCD en situation d'échec (1 après IGEV + auto et 1 après DHAP)

2 vivants: 1 en RC (IGEV+auto)

1 en échec après IGEV

rechutes

N=4

- Délai: 7-25 mois (< 12 mois: 50%)
- Stade de la rechute:

Stade II: 75%

Stade I: 25%

- Symptômes B: 50%
- 4 vivants:

2 après IGEV + auto

2 après traitement non précisé

DECES

N=2

Pas de DC toxique

2 DCD en situation d'échec thérapeutique

Survies

Etudes de survie de tous les malades:

- Survie sans événement SSE
- Survie sans rechute SSR
- Survie globale SG

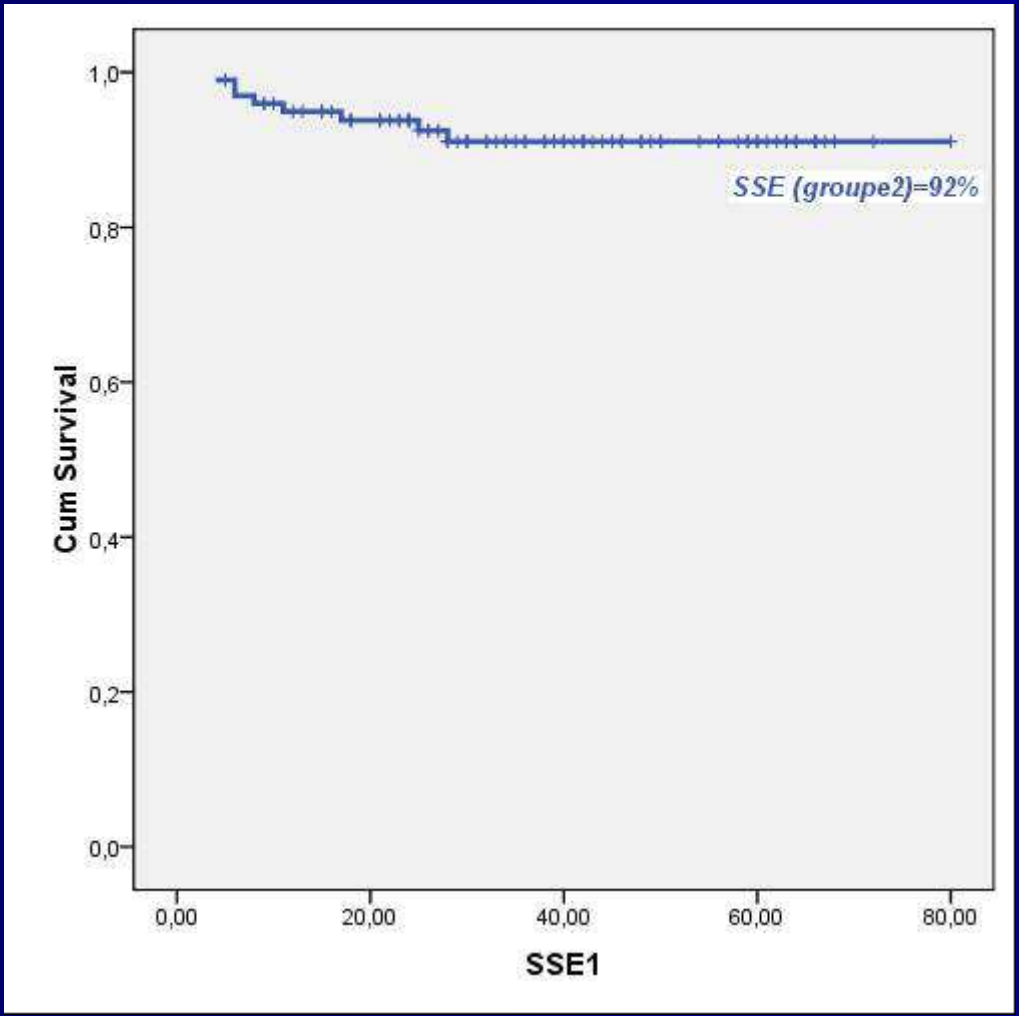
- Les réponses sont comparées par le test de chi-square ($p < 0.05$)

- Les survies sont comparées par la méthode de Kaplan – Meier et le test de Log- Rank

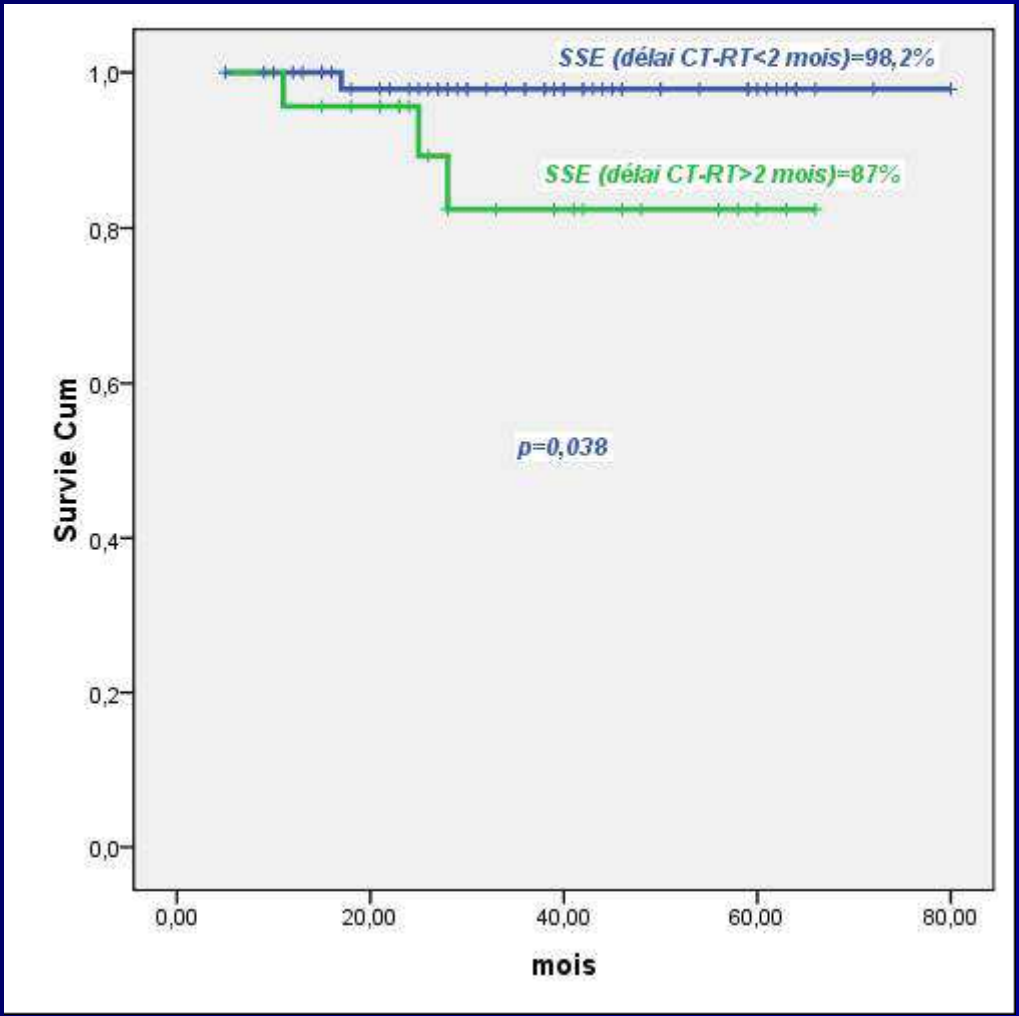
- Etudes univariées et multivariées (par Cox Model)

Facteurs pronostiques étudiés
Sexe F/M
Age ≥ 50 ans ou < 50 ans
Type histo 2 ou autre
CD15 négatif ou positif
CD20 positif ou négatif
Signes A/B
Début inguinal oui ou non
Sites ganglionnaires <3 ou ≥4
Bulky périphérique oui ou non
VS>50 si A ou VS>30 si B oui ou non
GB < 15 000 ou ≥ 15 000
Hb ≥ 10,5 g/dl ou < 10,5 g/dl
Lc < 600 ou ≥ 600
Alb ≥ 30 g/l ou < 30 g/l
Réponse à 2 cures R≥75% ou < 75%
Réponse fin traitement RC ou échec
Délai CT/RT ≤2 mois ou > 2 mois

LA SURVIE SANS EVENEMENT
SSE à 5 ans =92%



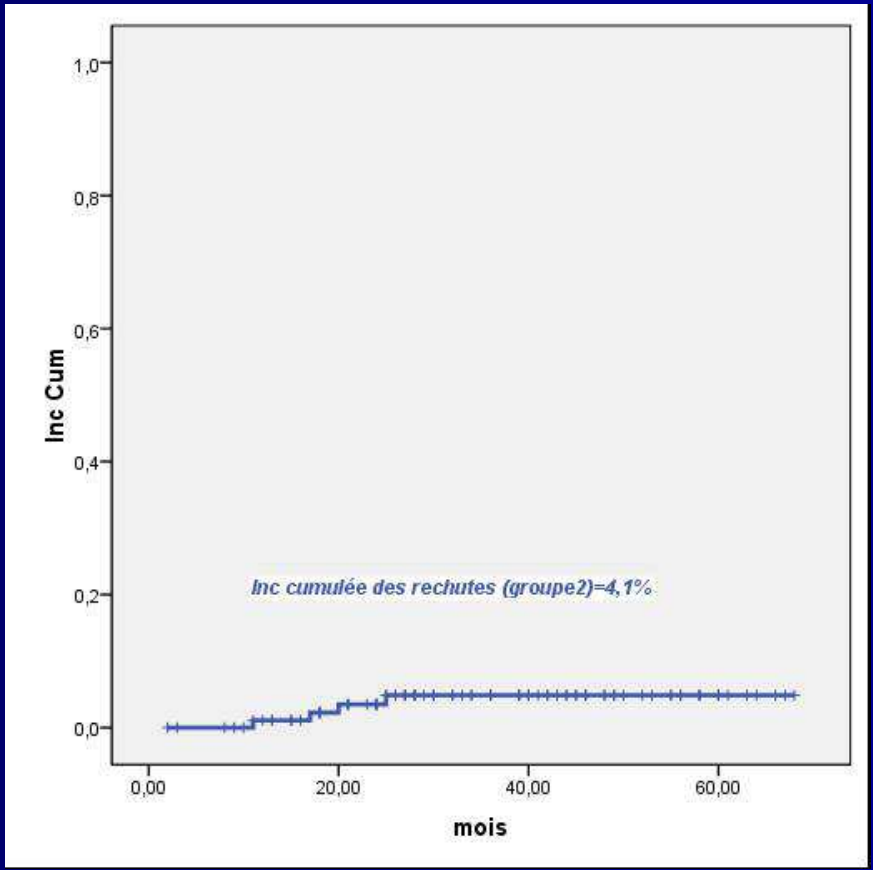
Facteurs prédictifs de SSE: Délai CT/RT>2 mois p=0,038



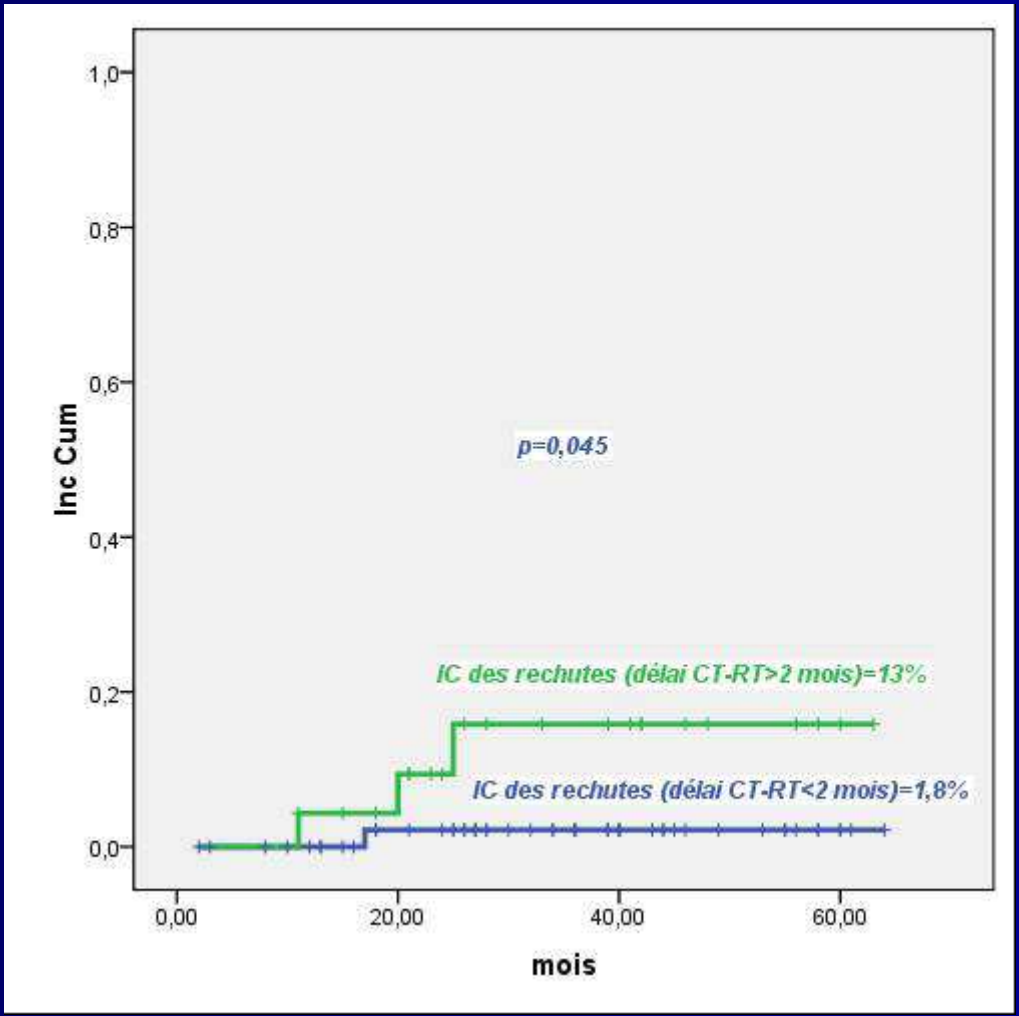
LA SURVIE SANS RECHUTE

SSR à 5 ans = 95,9%

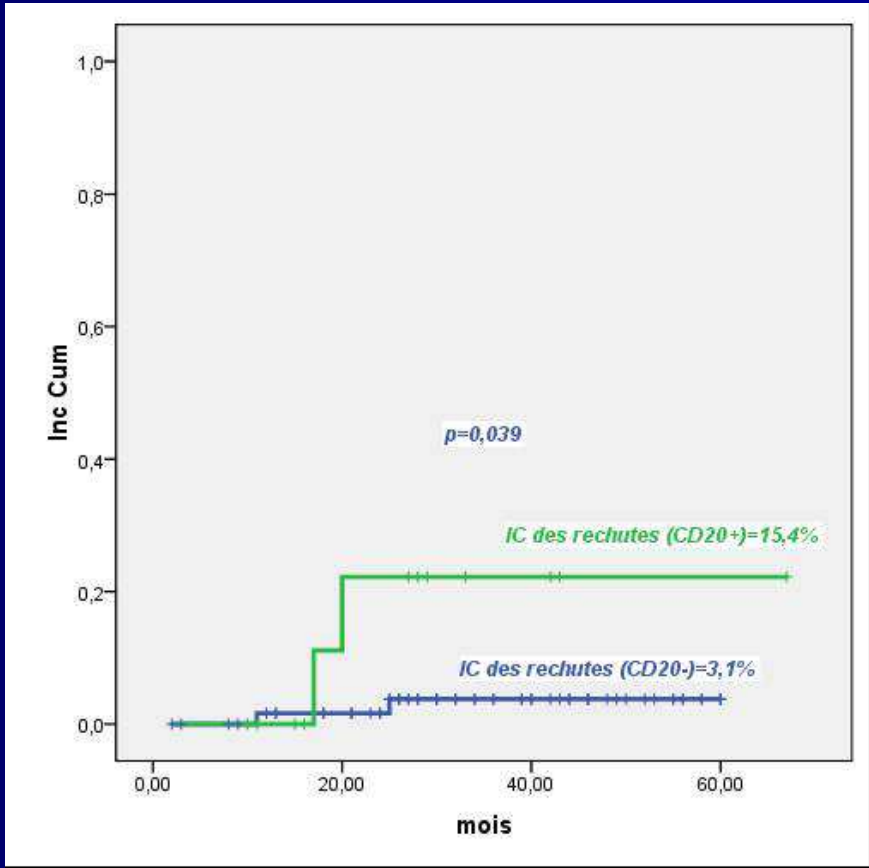
Incidence cumulée des rechutes = 4,1%



Facteurs prédictifs de rechute: Délai CT/RT>2 mois p=0,045



Facteurs prédictifs de rechute: CD20+ p=0,039

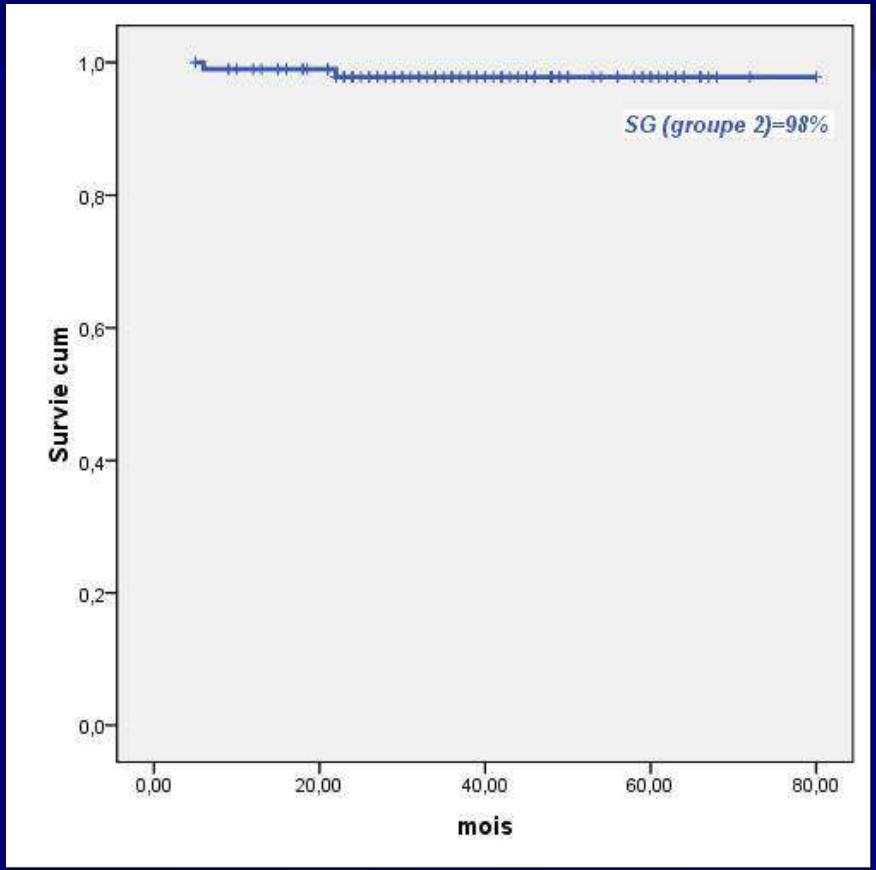


Facteurs prédictifs de rechute:

Lc <600/mm^3 (p=0,052)

CD15- (p=0,098)

LA SURVIE GLOBALE
SG à 5 ans =98%



Pas de facteur prédictif de SG

Pas de facteur pronostique indépendant à l'étude multivariée

Tableau récapitulatif des survies stades localisés intermédiaires

Survie	à 5 ans	Facteurs pronostiques significatifs en analyse univariée	Facteurs pronostiques significatifs en analyse multivariée
SSE	92%	Délai CT/RT>2 mois	Aucun
SSR	95,9%	Délai CT/RT>2 mois CD20+	Aucun
SG	98%	Aucun	Aucun

Commentaires

- Stades localisés favorables:

SSE à 100%

Nouvelle désescalade thérapeutique.

Commentaires

- Stades localisés intermédiaires:

SSE à 92%

Exclusion des patients avec gros médiastin

Comment améliorer les résultats?

Délai de la RT par rapport à la CT < 2 mois.

PROPOSITION DE LA NOUVELLE VERSION DU PROTOCOLE MDH2015, DES STADES LOCALISES (en dehors du gros médiastin)

Groupe 1: formes localisées sans FDR

2 cycles ABVD et une réduction de la RT IF à 20 Gy peut être proposée pour les patients avec une R précoce ≥75%.

Les mauvais répondeurs: 3 ABVD + RT IF (30 Gy)

Groupe 2: formes localisées avec au moins un FDR (en dehors du gros médiastin)

- Le traitement de référence reste l'association d'une chimiothérapie et d'une irradiation des territoires initialement atteints.

4 ABVD + RT IF à 30 Gy: traitement standard actuel de ces formes intermédiaires.

Les mauvais répondeurs sont proposés à une intensification à base de BEACOPP(R)

MERCI