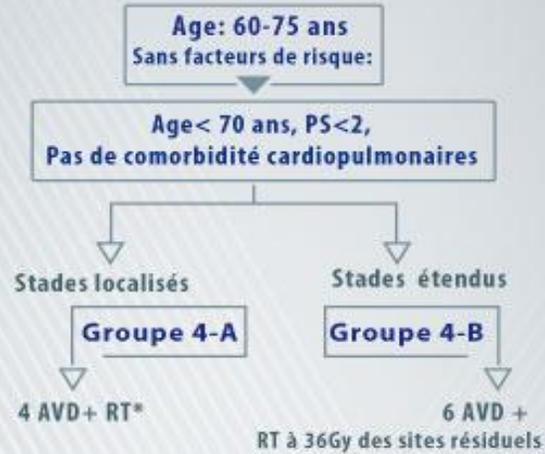
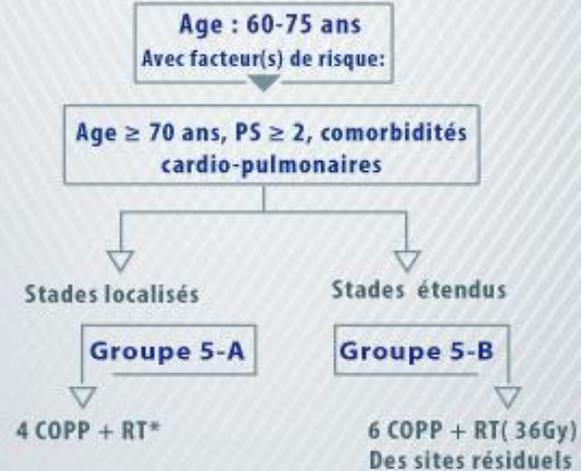


## Groupe 4



\* Sites Initialement Atteints, Doses : 20 Gy (G favorable en RC), 30 Gy (Gr défavorable en RC), 36Gy si réponse entre 75% et 99%

## Groupe 5



\* Sites initialement atteints, doses : 20 Gy (G favorable en RC), 30 Gy (Gr défavorable en RC), 36Gy si réponse entre 75 % et 99%

### ABVD : Cycles de 28 jours

Drogue	Dose (mg/m <sup>2</sup> )	Voie	Jours
Doxorubicine: Adriblastine*	25	IVL	J1 et J15
Bléomycine	10	IVL dans 100 cc de SG 5%	J1 et J15
Vinblastine: Velbé*	06	IVL	J1 et J15
Dacarbazine: Deticene*	375	Perfusion de 1 heure dans SG 5%	J1 et J15

### BEACOPP(R) : BEACOPP renforcé Niv 4 (cycles de 21 jours)

Drogue	Dose (mg/m <sup>2</sup> )	Voie	Jours
Cyclophosphamide (Endoxan)	1250	IV (1heure)	J1
Etoposide (VP 16)	200	IV (2heures)	J1, J2 et J3
Doxorubicine (Adriblastine)	35	IV	J1
Procarbazine (Natulan)	100	PO	J1 à J7
Prednisone	40	PO	J1 à J7
Bléomycine	10	IV	J8
Vincristine (Oncovin)	1.4 (max à 2)	IV	J8

G-CSF = 5µg/kg à partir de J9 de la cure. Antibiothérapie préventive par du Sulfaméthoxazole-Triméthoprime

### BEACOPP (niveaux de renforcement)

Drogue	St	Niv1	Niv2	Niv3
Adriblastine	25	35	35	35
Endoxan	650	800	950	1100
VP16	100	125	150	175

### COPP : Cycles de 28 jours

Drogue	Dose (mg/m <sup>2</sup> )	Voie	Jours
Cyclophosphamide (Endoxan)	650	IV (1 heure)	J1 et J8
Vincristine (Oncovin)	1.4 (max : 2)	IVL	J1 et J8
Procarbazine (Natulan)	100	PO	J1 à J7
Prednisone	40	PO	J1 à J7

## GRUPE TUNISIEN D'ETUDE DU LYMPHOME DE HODGKIN DE L'ADULTE

# MDH 2015

PROTOCOLE PROSPECTIF NATIONAL NON RANDOMISE  
DE TRAITEMENT DU LYMPHOME HODGKINIEN DE L'ADULTE  
EN TUNISIE

(4<sup>ème</sup> Version)

Coordinateur principal:

**R. BEN LAKHAL QUESLATI**

Service d'Hématologie Clinique  
Hôpital AZIZA OTHMANA - Tunis  
Tél./Fax : 71 568 228  
E-mail: raihane.benlakh@gmail.com

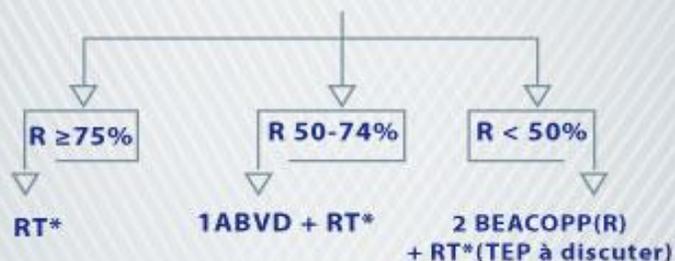
## Groupe 1

Age < 60 ans  
Groupe favorable

Les stades I, II sus diaphragmatiques sans aucun facteur de mauvais pronostic :

- Age < 50 ans
- ≤ 3 sites ganglionnaires
- VS < 50 ( si A) ou VS < 30 ( si B)
- Rapport médiastino-thoracique (IMT) < 0.35
- Absence de grosse masse tumorale ≥ 7 cm

2 ABVD



\*SIA: Sites initialement atteints, doses 20Gy si réponse complète (RC) et 36 Gy si réponse entre 75 et 99%. Une TEP est proposée si masses résiduelles en fin de traitement.

## Groupe 2

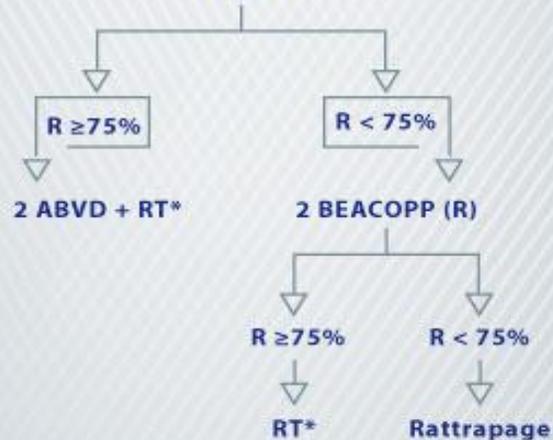
Age < 60 ans  
Groupe intermédiaire

Les stades I, II avec 1 ou plusieurs facteurs de mauvais pronostic :

- Age ≥ 50 ans
- Sites ganglionnaires > 3 sites
- VS ≥ 50 ( si A) ou VS ≥ 30 ( si B)
- Tous les stades I et II sous diaphragmatiques
- Masse tumorale ≥ 7 cm

SONT EXCLUS DE CE GROUPE LES STADES II AVEC GROS MEDIASTIN (IMT ≥ 0.35)

2 ABVD



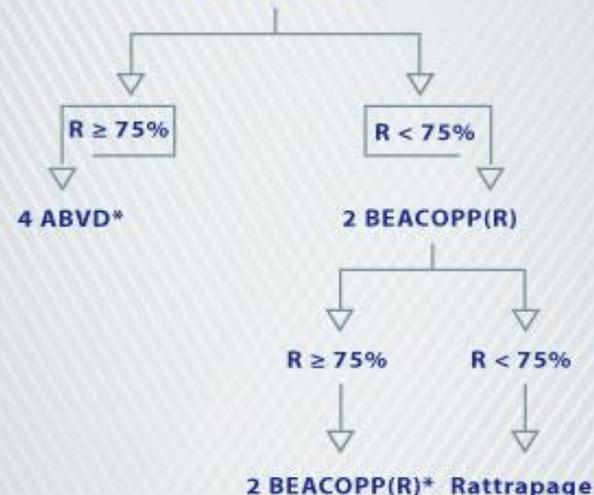
\*SIA: Sites initialement atteints, doses 30Gy si réponse complète (RC) et 36 Gy si réponse entre 75 et 99%. Une TEP est proposée si masses résiduelles en fin de traitement.

## Groupe 3

Age < 60 ans  
Groupe défavorable

Les stades II avec gros médiastin (IMT ≥ 0.35)  
Tous les stades III et IV

2 BEACOPP (R)



Dans ce groupe, une TEP est indiquée au bilan d'extension, après 4 BEACOPP(R) si réponse < 75% et en fin de la chimiothérapie pour décider de la suite thérapeutique: intensification ou suite de la chimiothérapie (après 4 cures), radiothérapie des masses résiduelles à 36Gy ou abstention (après 6 cures).