

P21 : Evaluation de l'efficacité de l'association Bendamustine-Brentuximab dans le traitement des lymphomes de Hodgkin réfractaires et en rechute

Ben Salem S, Boufrikha W, Mrad K, Slama A, Slama N, Mlayah Z, Boukhriss S, Laatiri M.A
Service d'hématologie clinique CHU Fattouma Bourguiba Monastir, Tunisie

❖ Introduction :

- Le lymphome de Hodgkin (LH) est une hémopathie maligne curable dans plus de 90% des cas.
- Cependant, certains cas peuvent rechuter ou être réfractaires, nécessitant alors un traitement de rattrapage suivi d'une intensification par autogreffe des cellules souches hématopoïétiques.
- L'association de Bendamustine et de Brentuximab Vedotin (BvB) a montré un avantage dans le traitement de ces cas de LH réfractaires ou en rechute

❖ But:

Evaluer l'efficacité et la tolérance de l'association BvB dans le traitement du LH réfractaire ou en rechute dans notre service.

❖ Matériels et méthodes :

- Etude rétrospective portant sur des patients atteints de LH réfractaire ou en rechute, traités par l'association BvB entre Janvier 2022 et Juillet 2024, au service d'hématologie clinique du CHU Fattouma Bourguiba de Monastir, en Tunisie.

❖ Résultats:

- Huit patients ont été inclus.
- Age médian au diagnostic de 30 ans (les extrêmes allant de 15 à 44 ans)
- Sex-ratio à 0.6.
- Six patients avaient un stade avancé (III/IV) et deux patients étaient au stade II.
- Trois cas de lymphome réfractaire et cinq cas de rechute ont été analysés. Tous nos patients ont reçu le BvB après l'échec d'une chimiothérapie de rattrapage de deuxième ligne.

- Cinq patients ont complété six cures de BvB.
- Deux sont en rémission métabolique complète : l'un a refusé l'autogreffe et l'autre est éligible à un traitement d'entretien par Brentuximab.
- Pour les 3 autres, deux ont montré une progression clinico-radiologique et un était en réponse métabolique partielle, en attente d'une autogreffe.
- Par ailleurs, les 3 autres patients sont en cours de traitement. Ils ont totalisé trois cures de BvB. Deux présentent une progression clinico-radiologique et pour le troisième, il est en réponse partielle, est candidat à une autogreffe.
- Aucun de nos patients n'a présenté de toxicité liée au traitement par BvB.

❖ Conclusion:

Malgré qu'il soit connu par sa curabilité, le LH en rechute ou réfractaire garde un pronostic défavorable. Bien que on manque de recul et la taille de notre échantillon est réduite, nos résultats ne mettent pas en évidence une efficacité convaincante de l'association BvB comme traitement de rattrapage et comme approche de transition vers l'autogreffe pour une telle population.