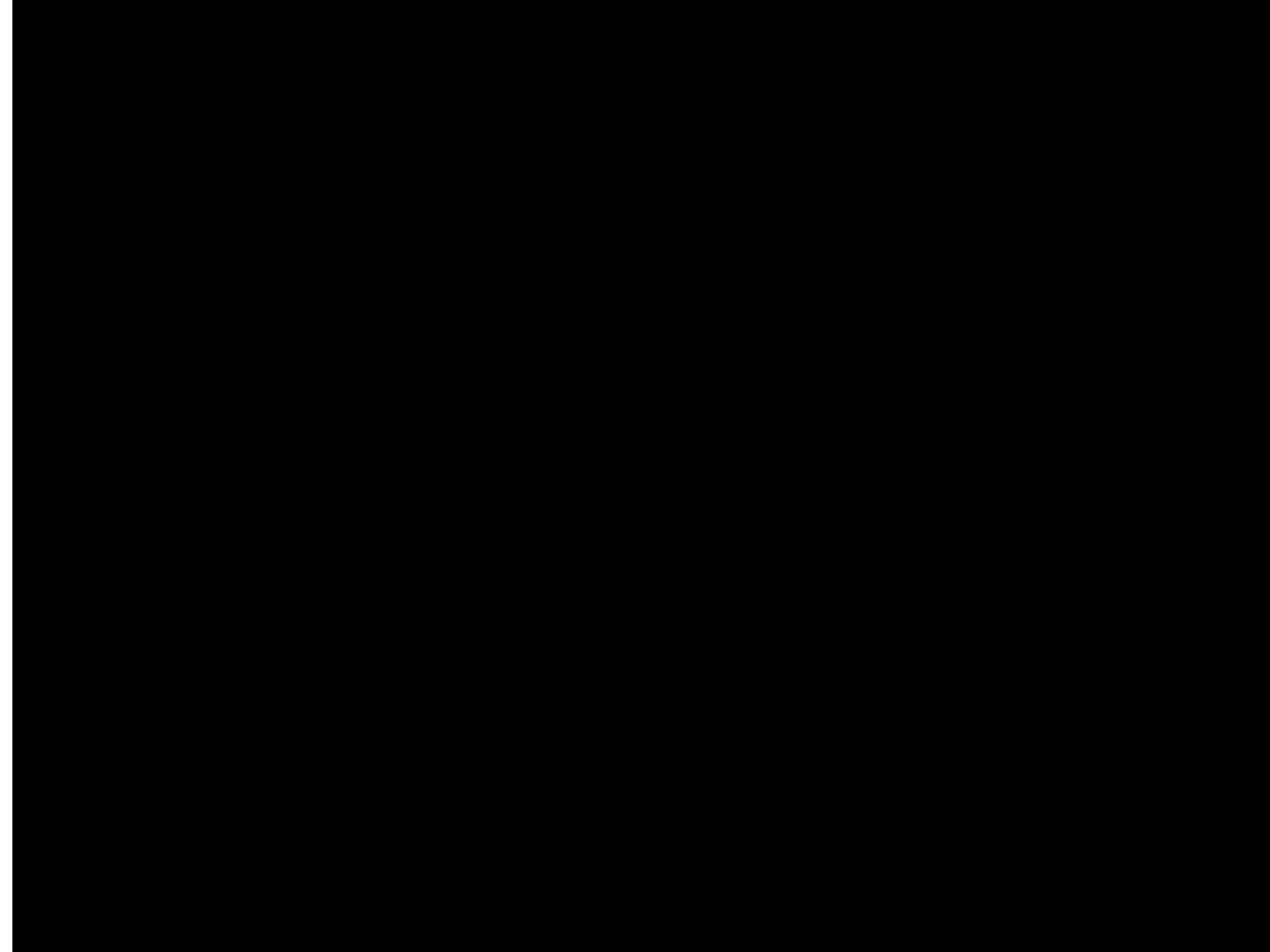


Ø Le lymphome est un cancer des ganglions

Ø Pathologie tumorale clonale développée au dépend du tissu lymphoïde

Ø Ces lymphocytes sont fabriqués par les organes lymphoïdes
- Moelle osseuse et le thymus (organe lymphoïde 1re)

Ø Puis ils circulent ou résident dans les ganglions lymphatiques (organe lymphoïde)



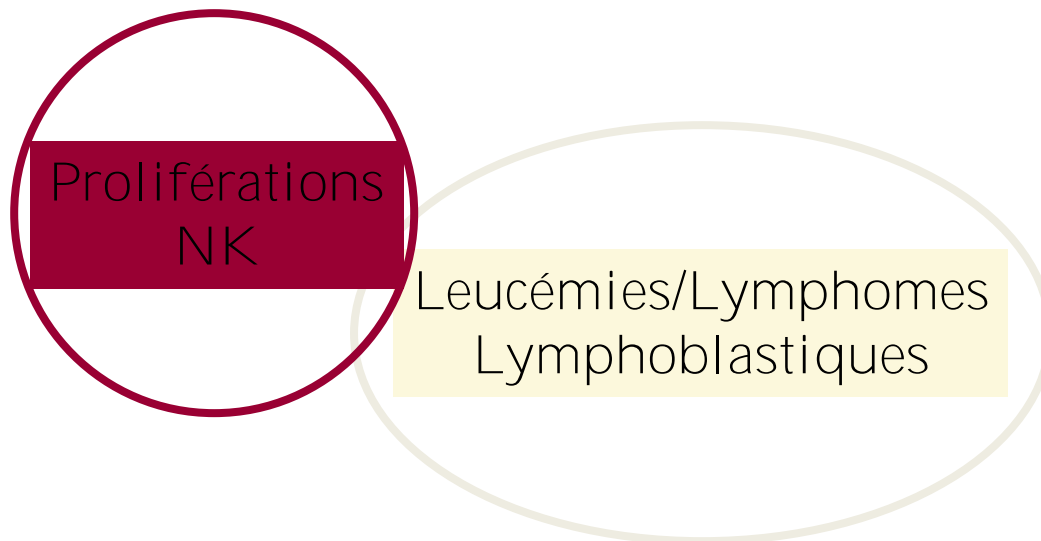
Un lymphome ou des lymphomes

Lymphomes Hodgkinien
(maladie de Hodgkin)

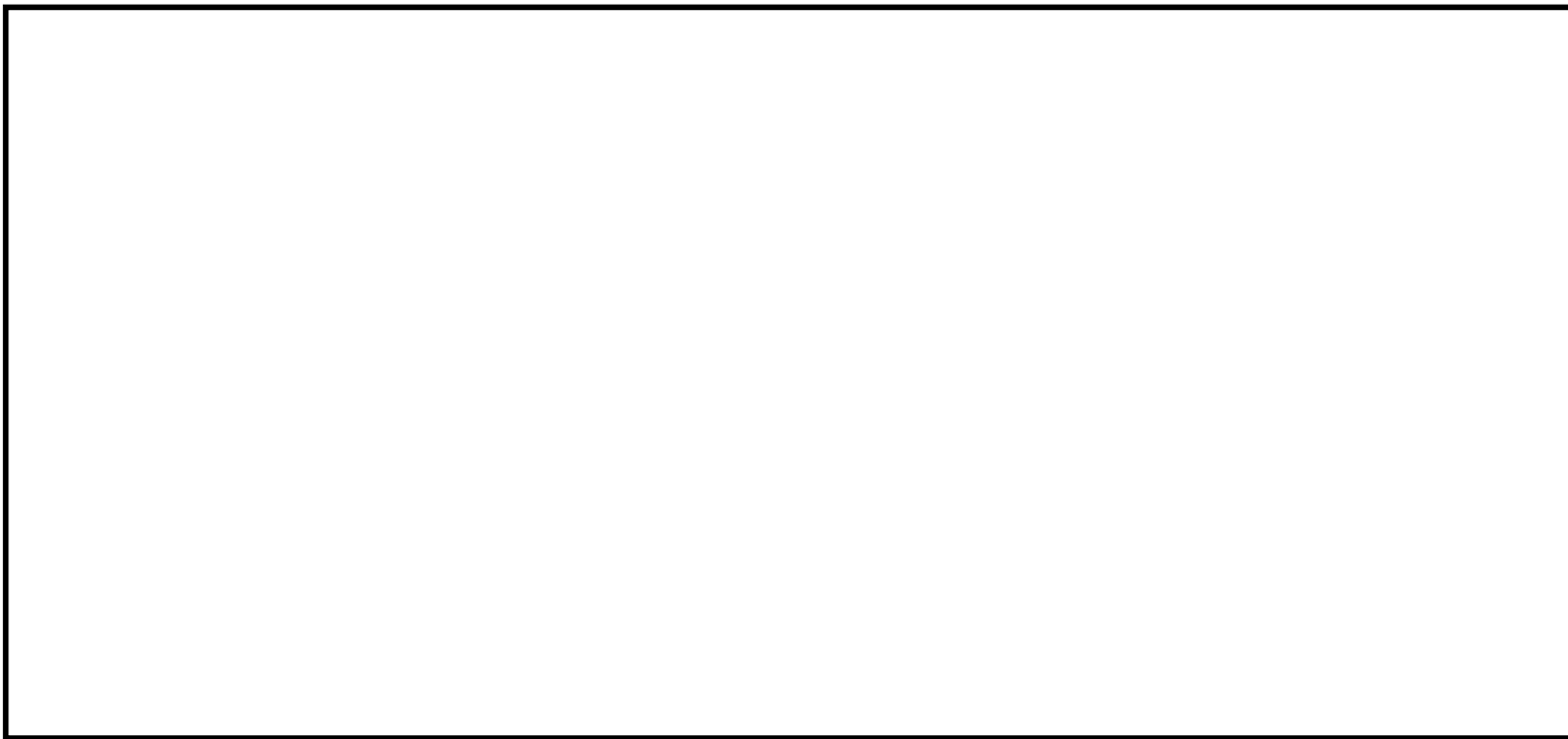
Lymphome(en-US)>> BDC q2U7C /P 4MCID 6/Lang (en-US)>>

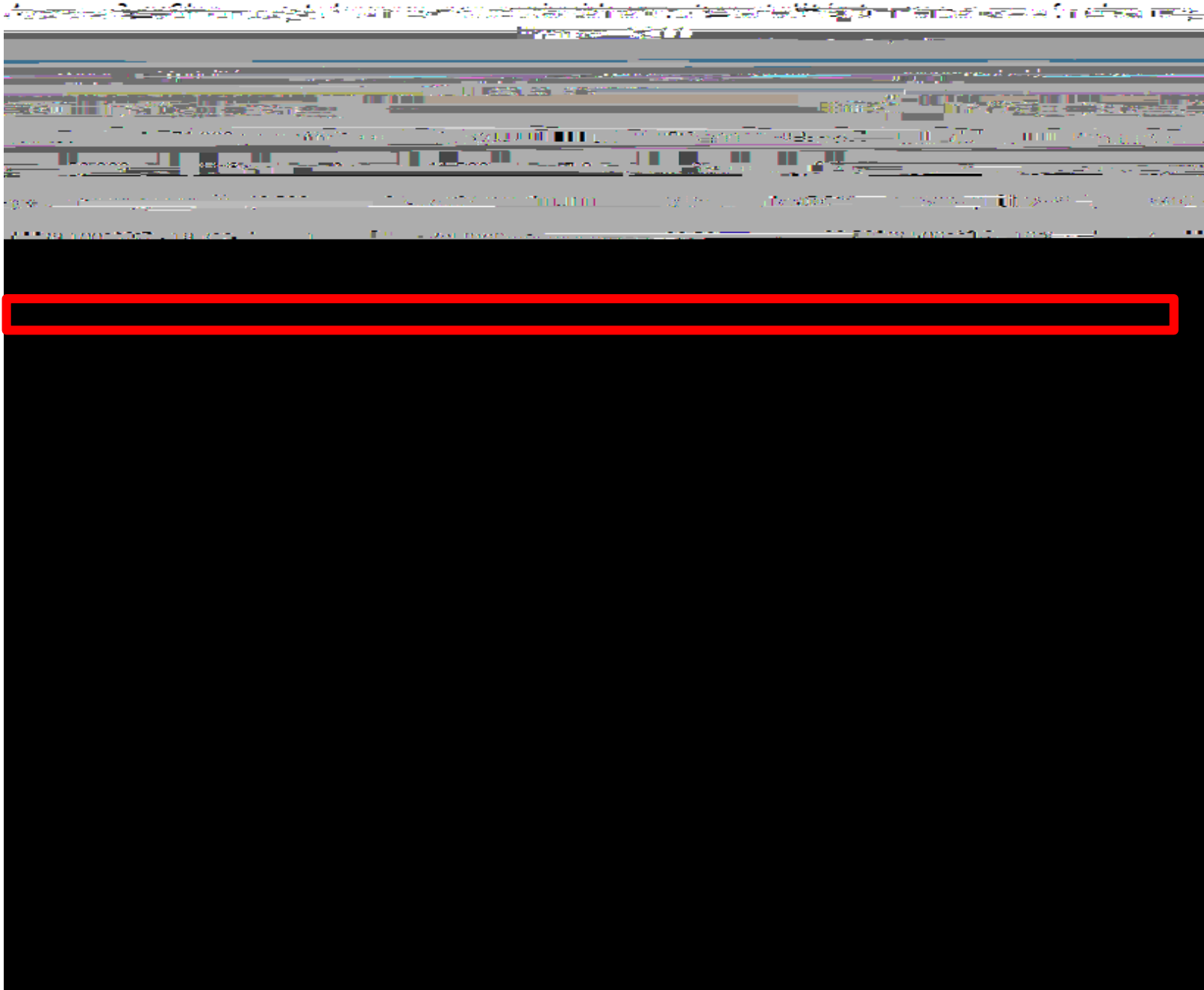
1) Lymphomes de faible grade de malignité (*à petites*

Classification



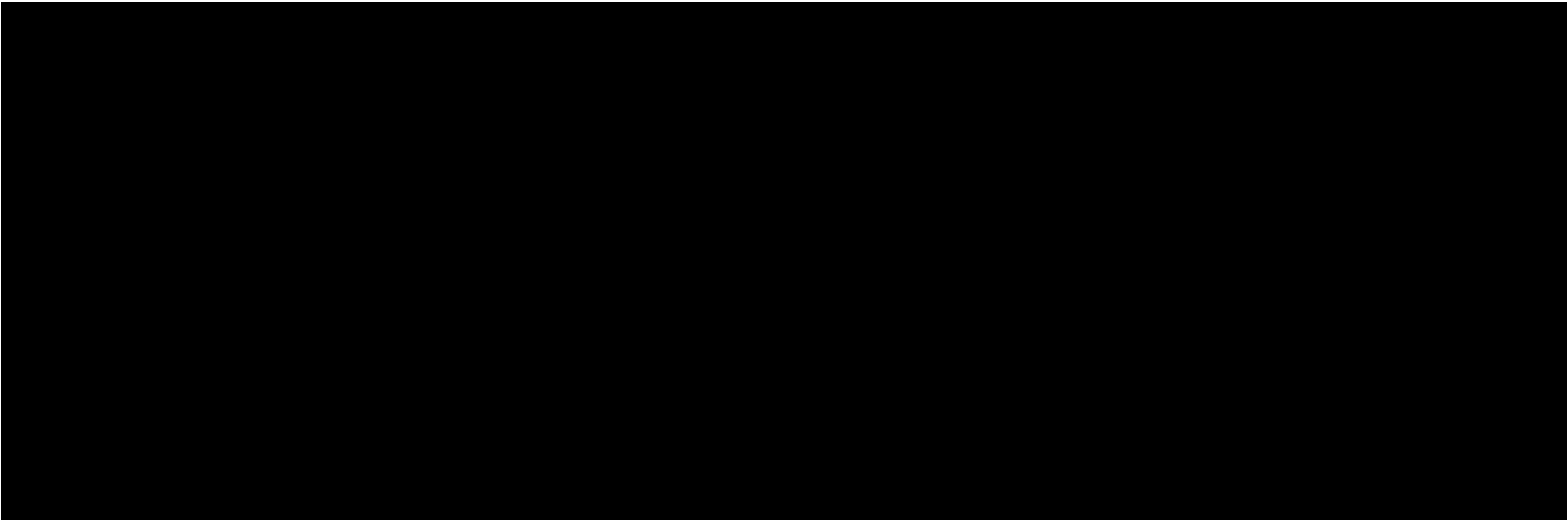
Proliférations
immatures





Incidence des principales hémopathies malignes en France.

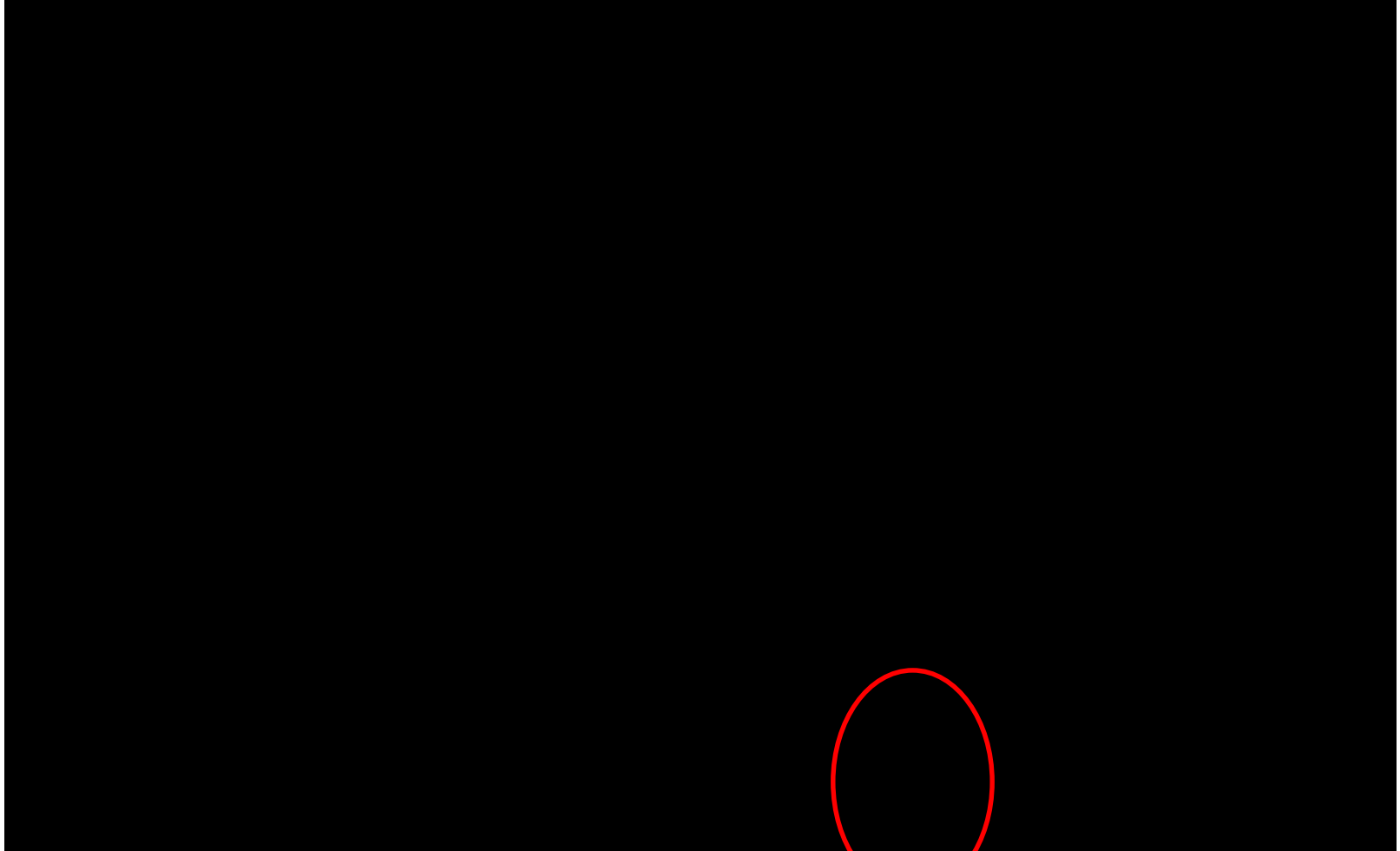
Incidence des principales hémopathies malignes en France.



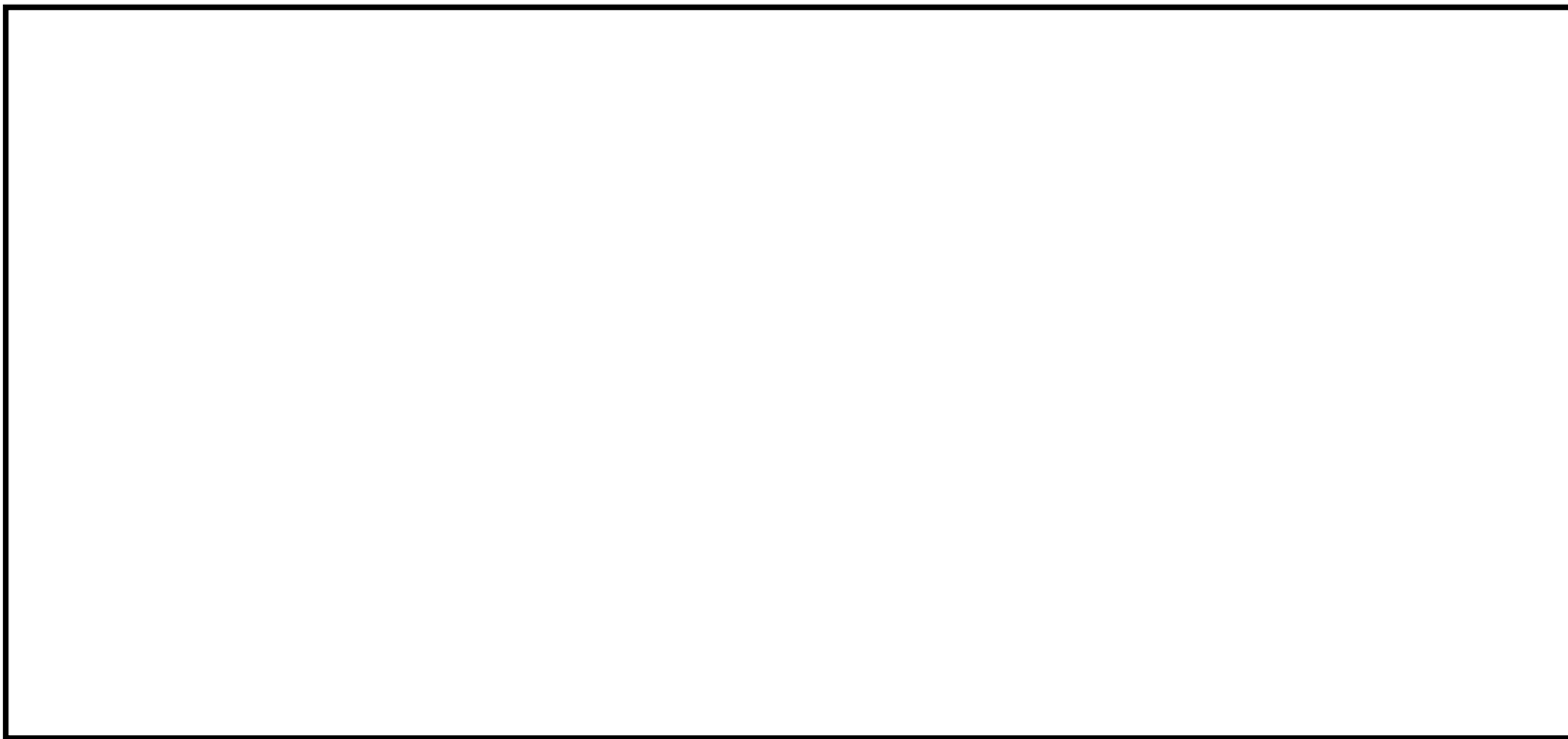
Incidence des LNH au cours du temps

@

$\alpha =$

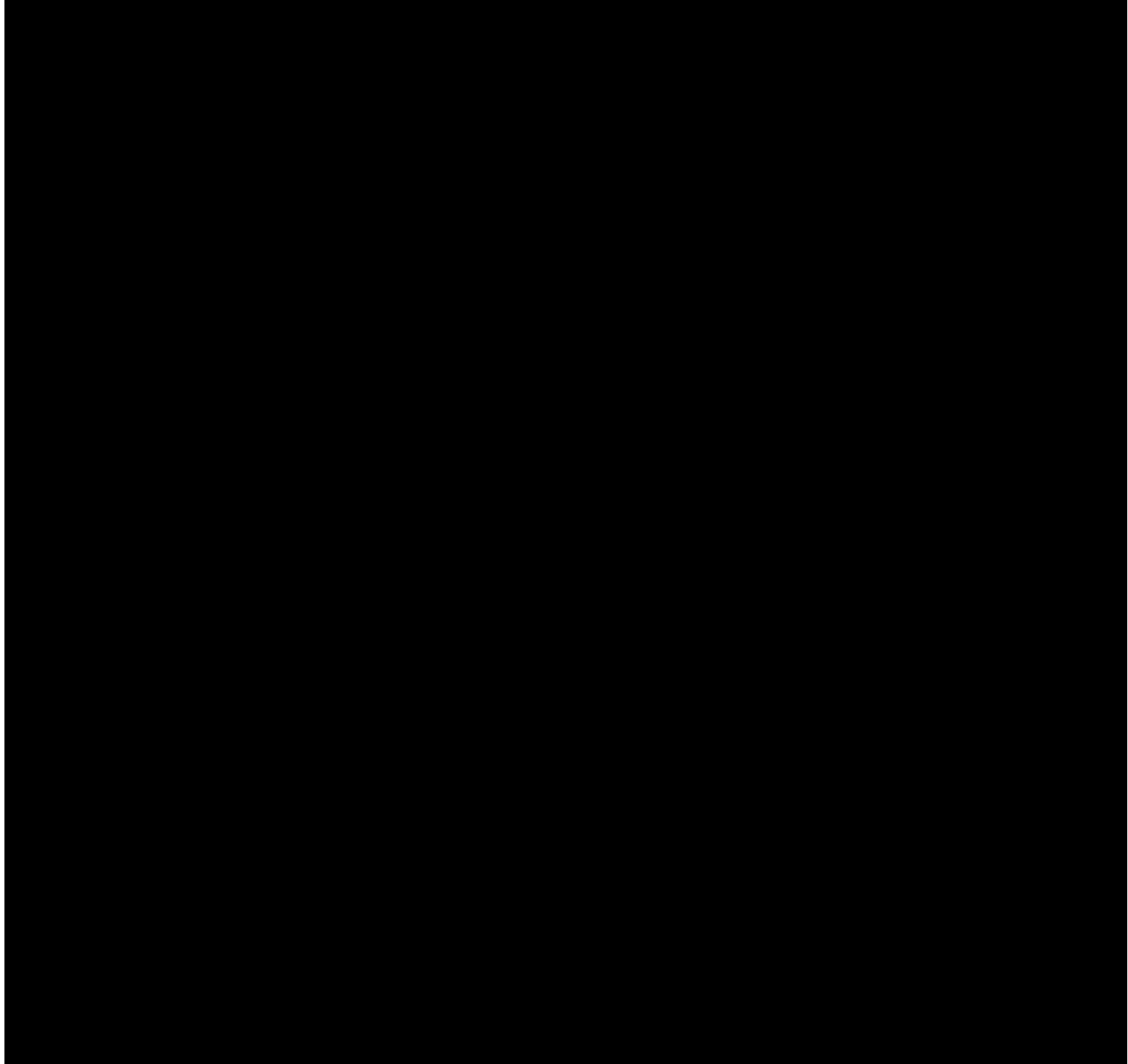


-Age



Physiopathologie

Trois notions sous



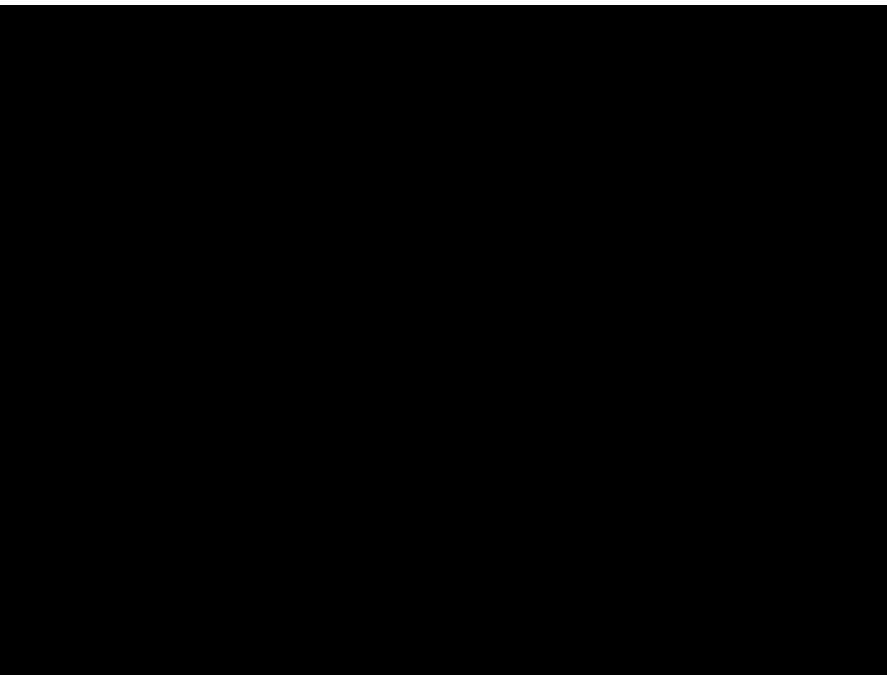
1) Qu' est ce qu' un lymphome

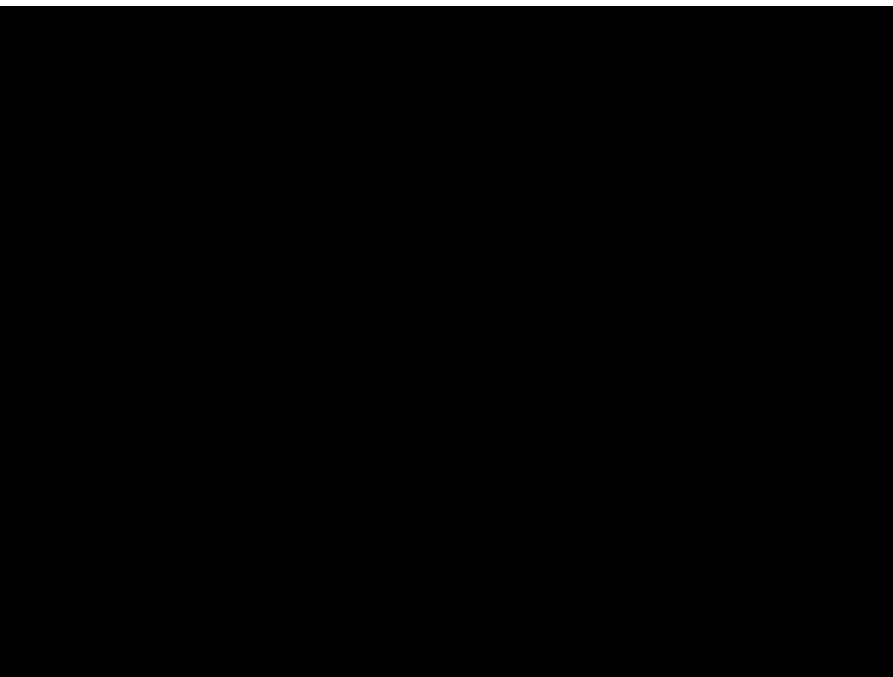
Circonstances de découverte

Adénopathie(s) superficielle(s) > 2cm, indolore, > 1mois, asymétriques, ferme, mobiles, non inflammatoires, localisée729 féminées, h-

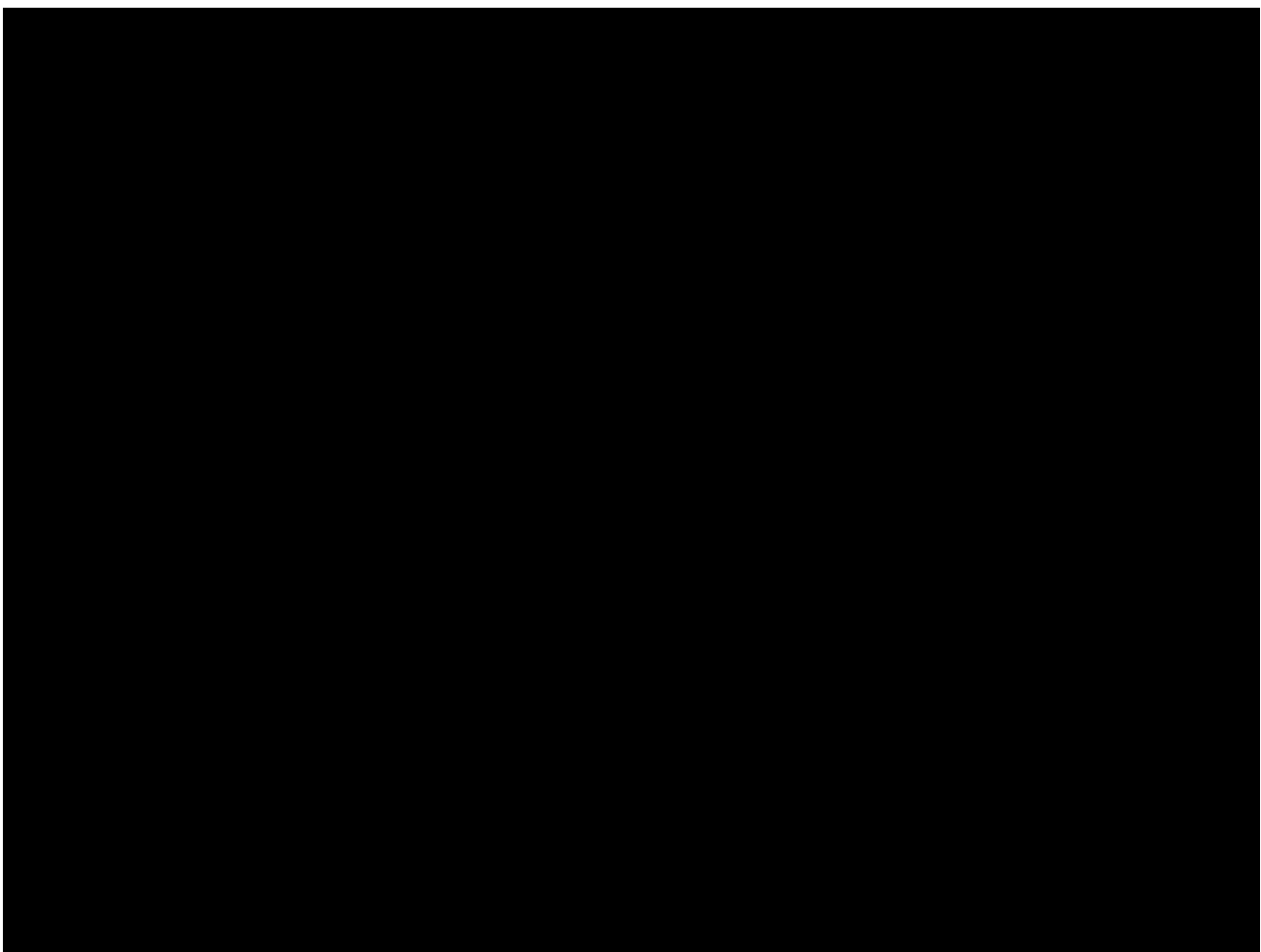
Diagnostic positif

Le diagnostic est histologique et repose sur une biopsie-exérèse ganglionnaire ou



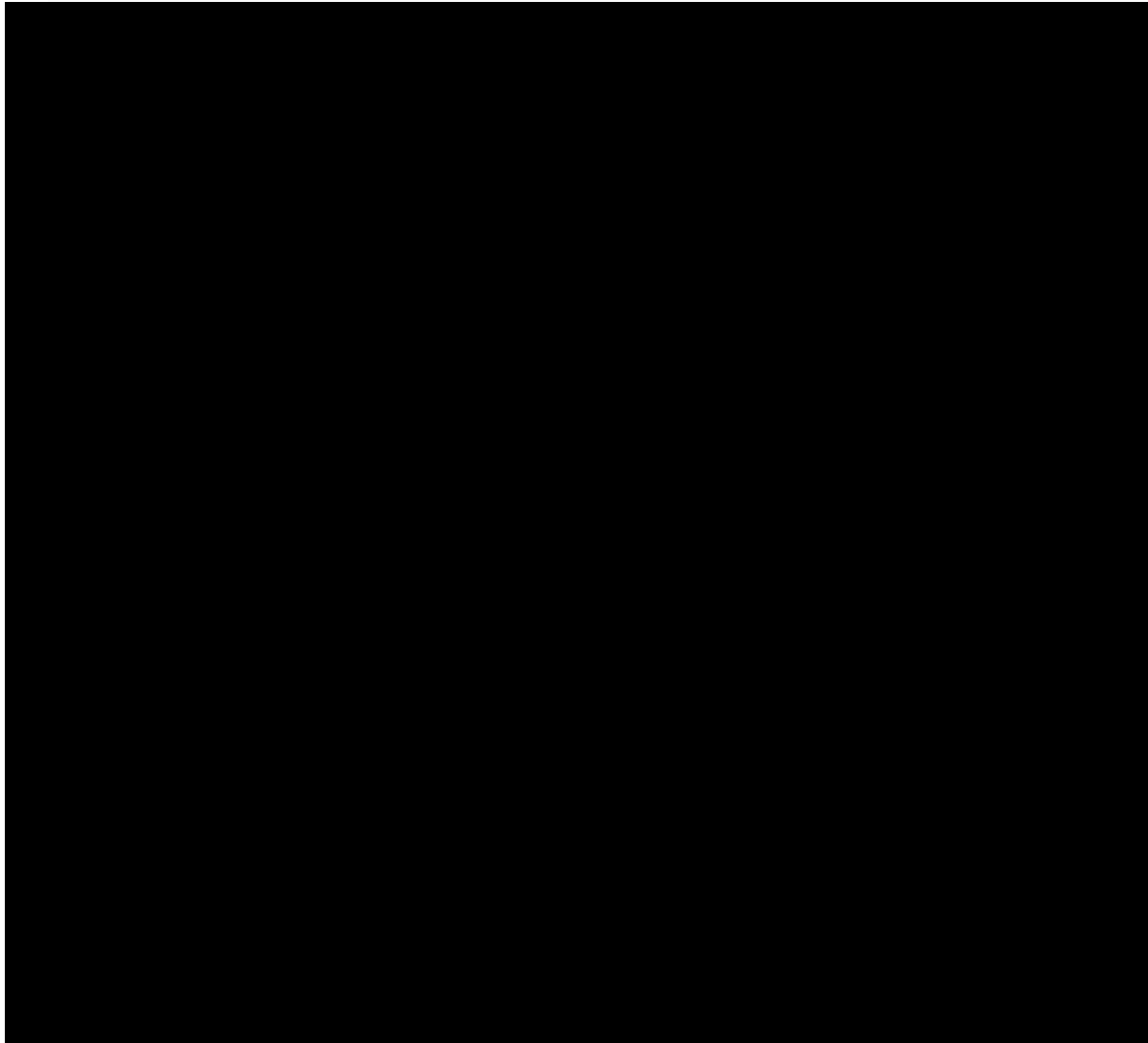




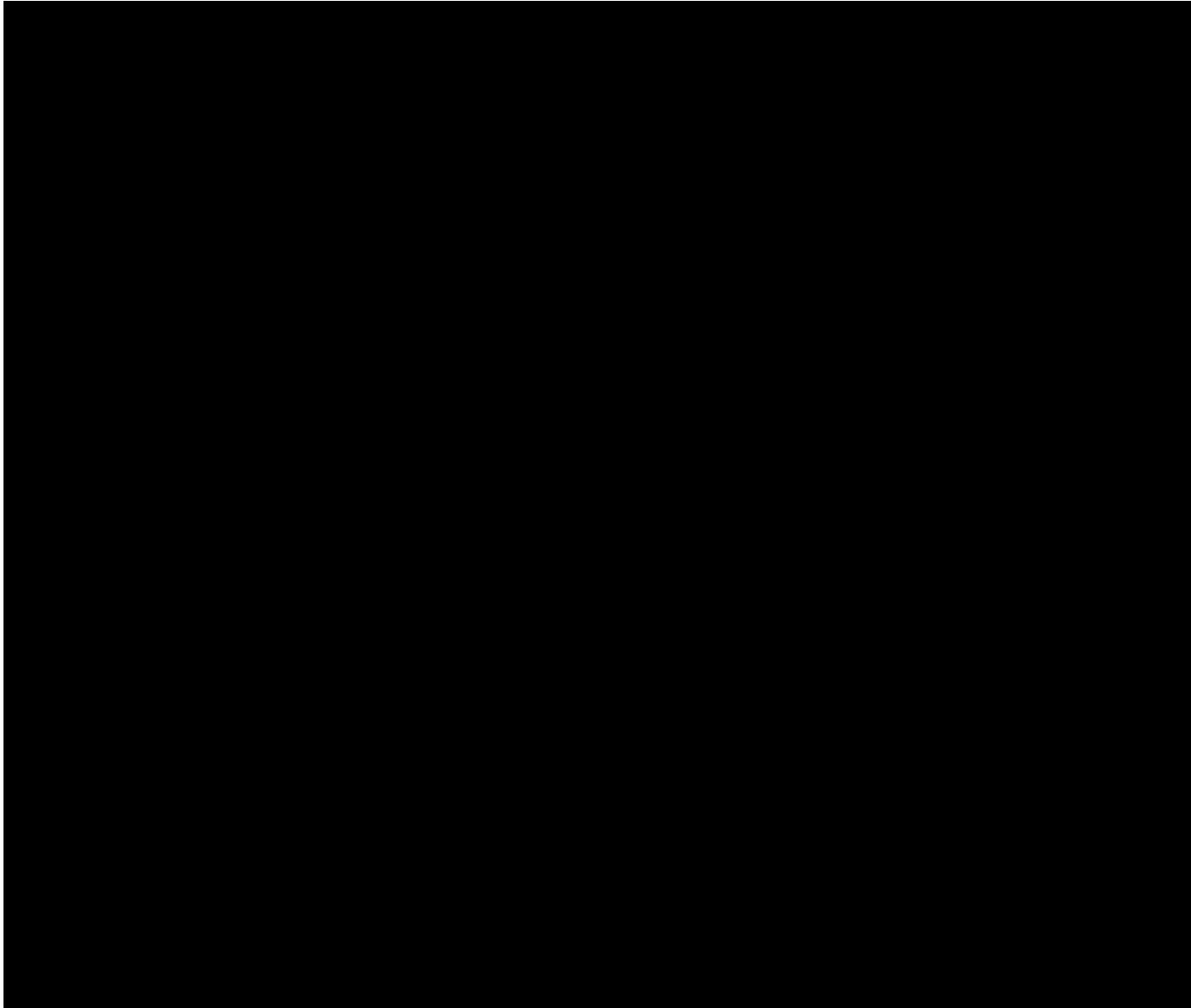


B

Biopsie par voie postérieure



Biopsie avec compression



CLASSIFICATION de Ann Arbor :

- . Stade I: une aire ganglionnaire
- . Stade II:

Le bilan du terrain et le bilan pré

Facteurs pronostiques (liés à la maladie)

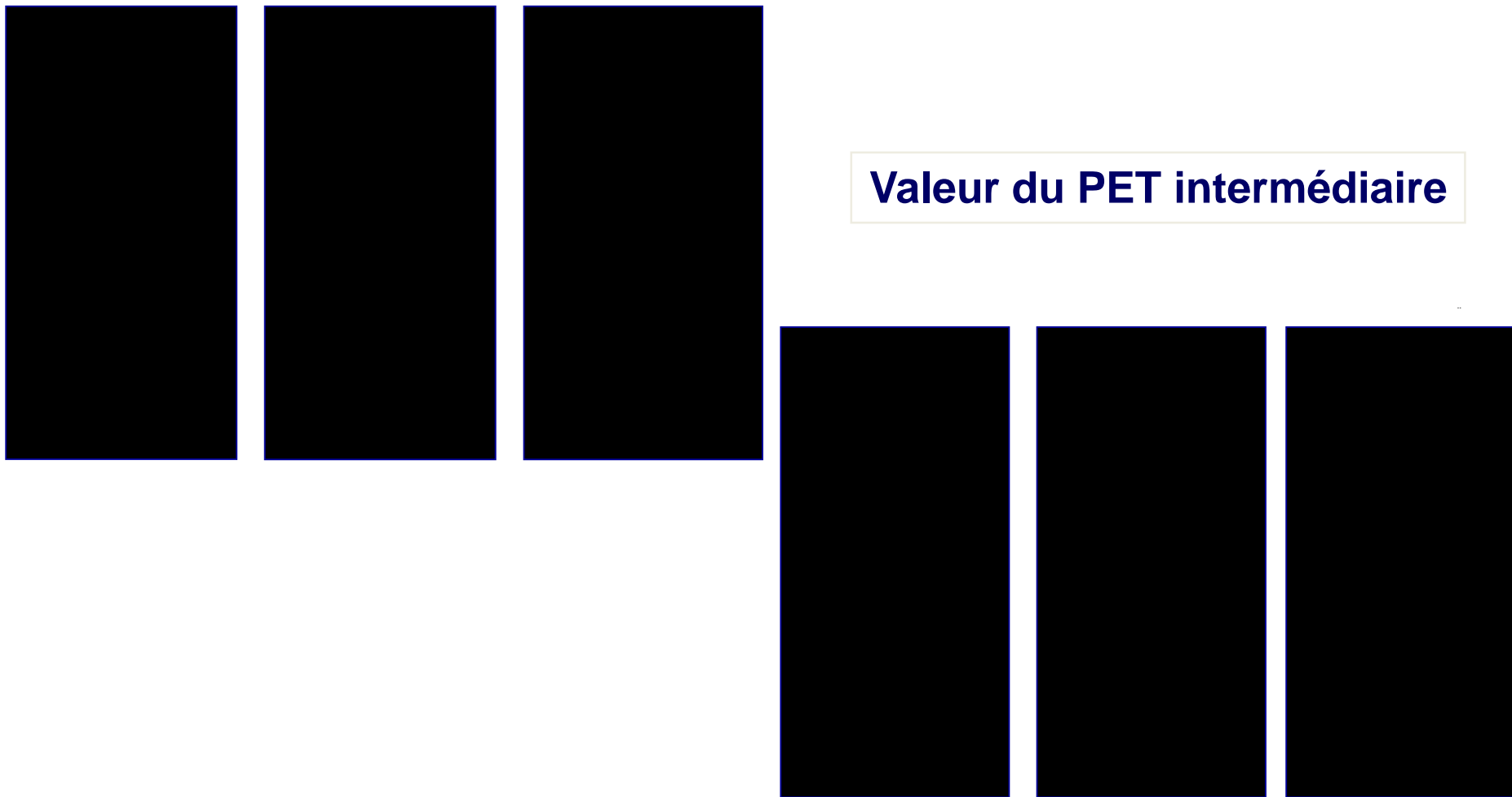
”

Facteurs pronostiques (liés à la réponse au traitement)

- . LMNH Agressifs diffus grandes cellules B = 100%
- . MALADIE DE HODGKIN = 98%

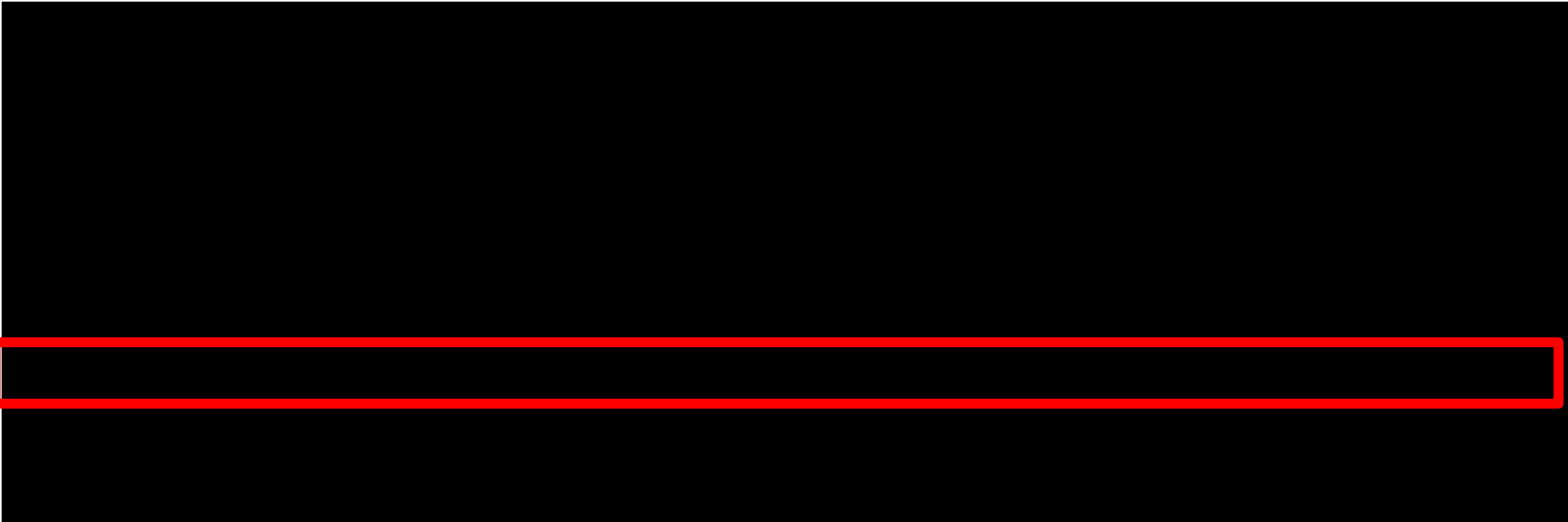
Identification des patients susceptible de rechuter

importance du PET





Données de survie

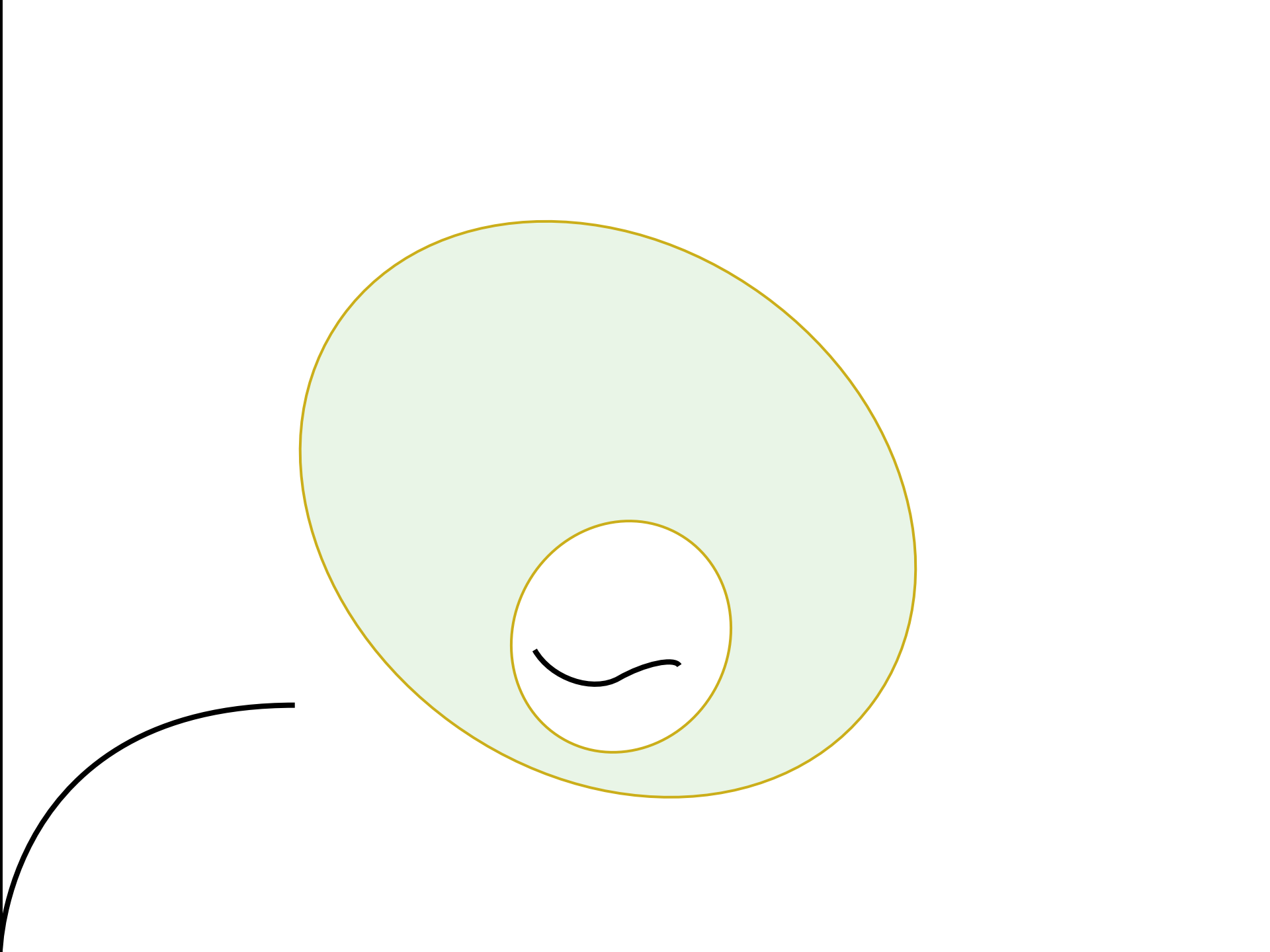


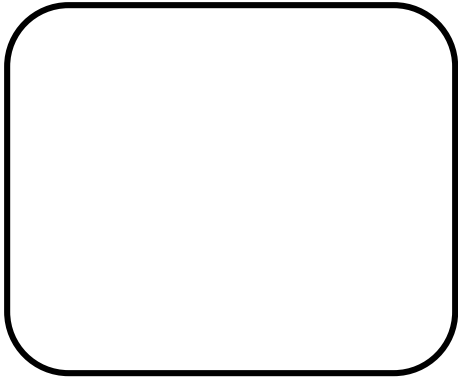
k

@/CA

”

+



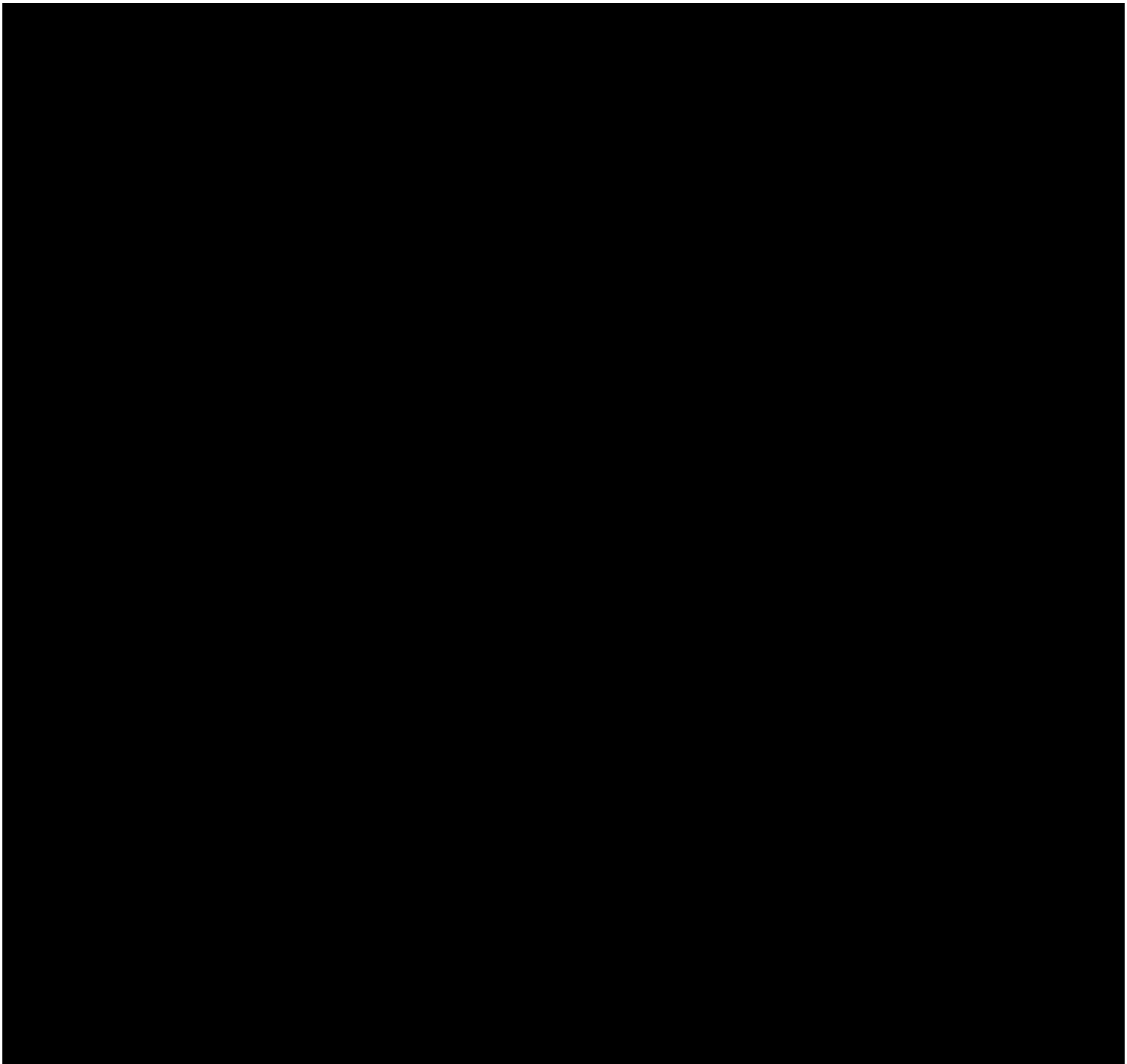


- “ Haut grade = URGENCE - loi du tout ou rien !!!
- “ Polychimiothérapie de type R-CHOP (référence) 1 jour toutes les 3 semaines, 4 à 8 cures (6 mois de traitement)

“

Bas grade = hi





1ère ligne

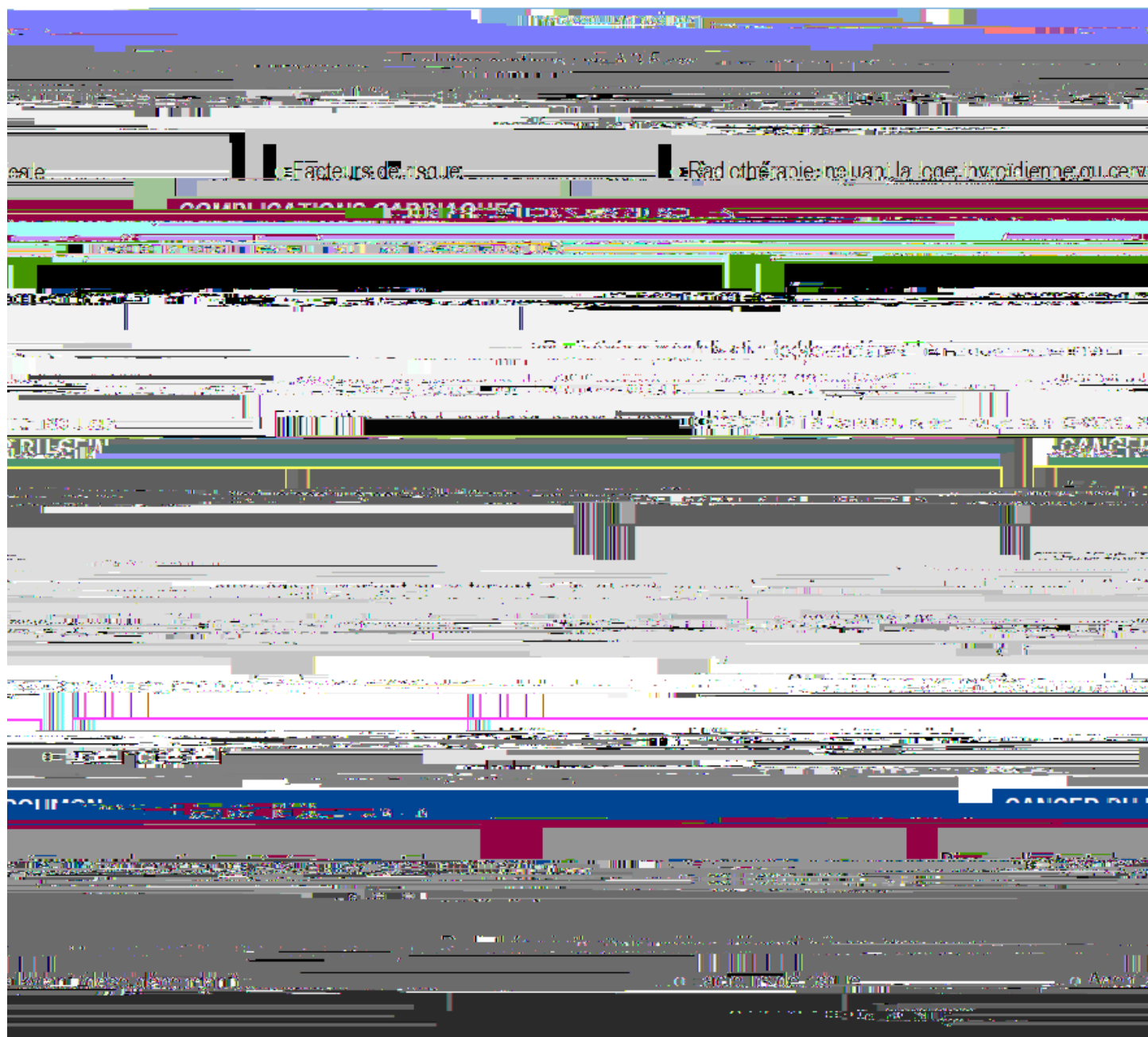
Effets secondaires des chimioradio thérapies (MH)

Courts terme :

- digestifs, nausées, vomissements
- neutropénie importante mais fébrile (faible)
- neuropathies périphériques (SA)
- alopécie
- Erythrodermie, xérostomie

Tableau 2. Facteurs de risque des complications (ordres du membre et

Hedg 17



Recommandation pratique

- ” Calendrier vaccinal (reco HAS 2013) avant traitement si possible :
Grippe tous les ans et vaccination

