

Lymphomes Cutanés Primitifs à CASABLANCA

Changements épidémiologiques

*H. Moundib**, *W. Labbardi**, *FZ. Nasreddine**, *A. Quessar***, *H. Benchikhi**
Service de Dermatologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca*
Service d'Hématologie, hôpital 20 août, Casablanca**

OBJECTIF

Caractéristiques des Lymphomes cutanés primitifs
au Chu Ibn Rochd de Casablanca, Maroc :

- **épidémiologiques**
- **cliniques**
- **thérapeutiques**
- **évolutives**

Matériel et Méthodes

- Malades suivis **de Janvier 1988 à Avril 2014** au service de Dermatologie de Casablanca, conjointement avec le service d' Hématologie.
- **Critères d'inclusion:**
 - Biopsie cutanée confirmant le diagnostic de lymphome.
 - Localisation initialement cutanée avec atteinte extra-cutanée secondaire éventuelle.

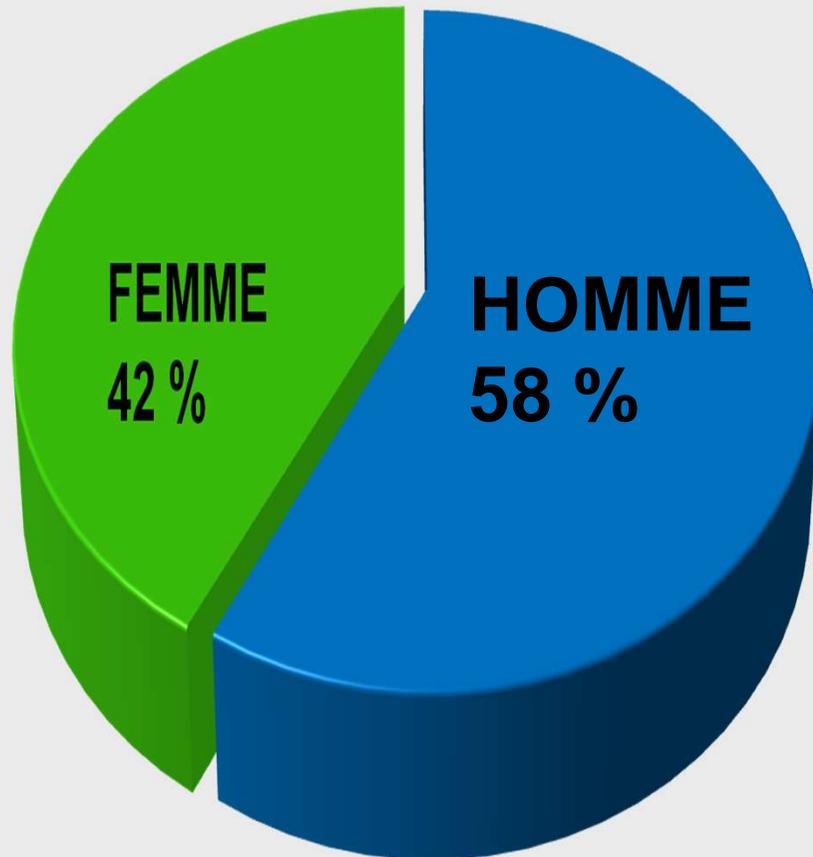
Résultats

190 cas sur 25 ans

Résultats

Répartition des malades selon le sexe

■ Homme ■ Femme



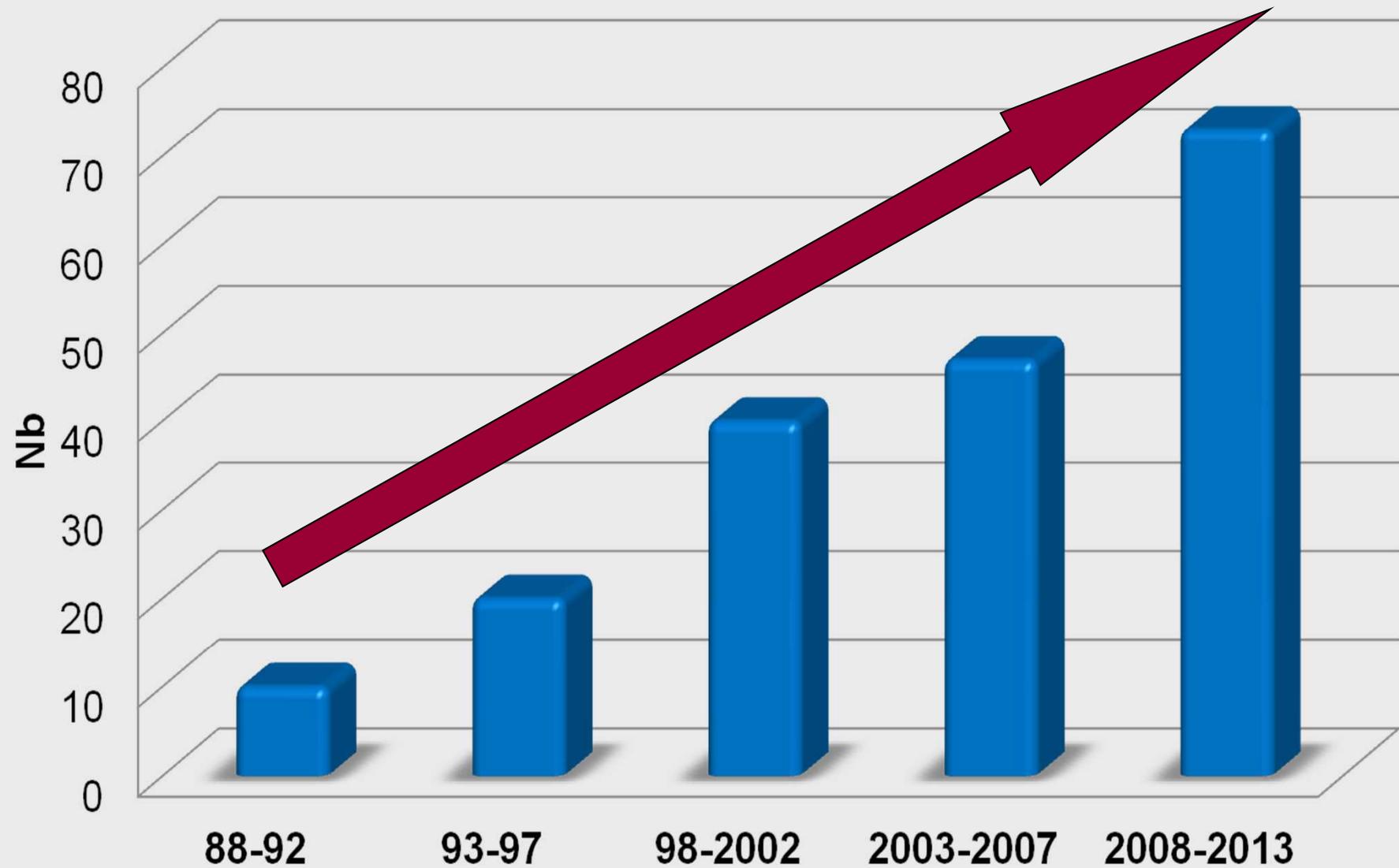
Moyenne d'âge:
53,9 ans [10-91]

Résultats

- Durée d'évolution moyenne : 55 mois.
- Durée de suivi moyenne : 41,4 mois [6 - 80].

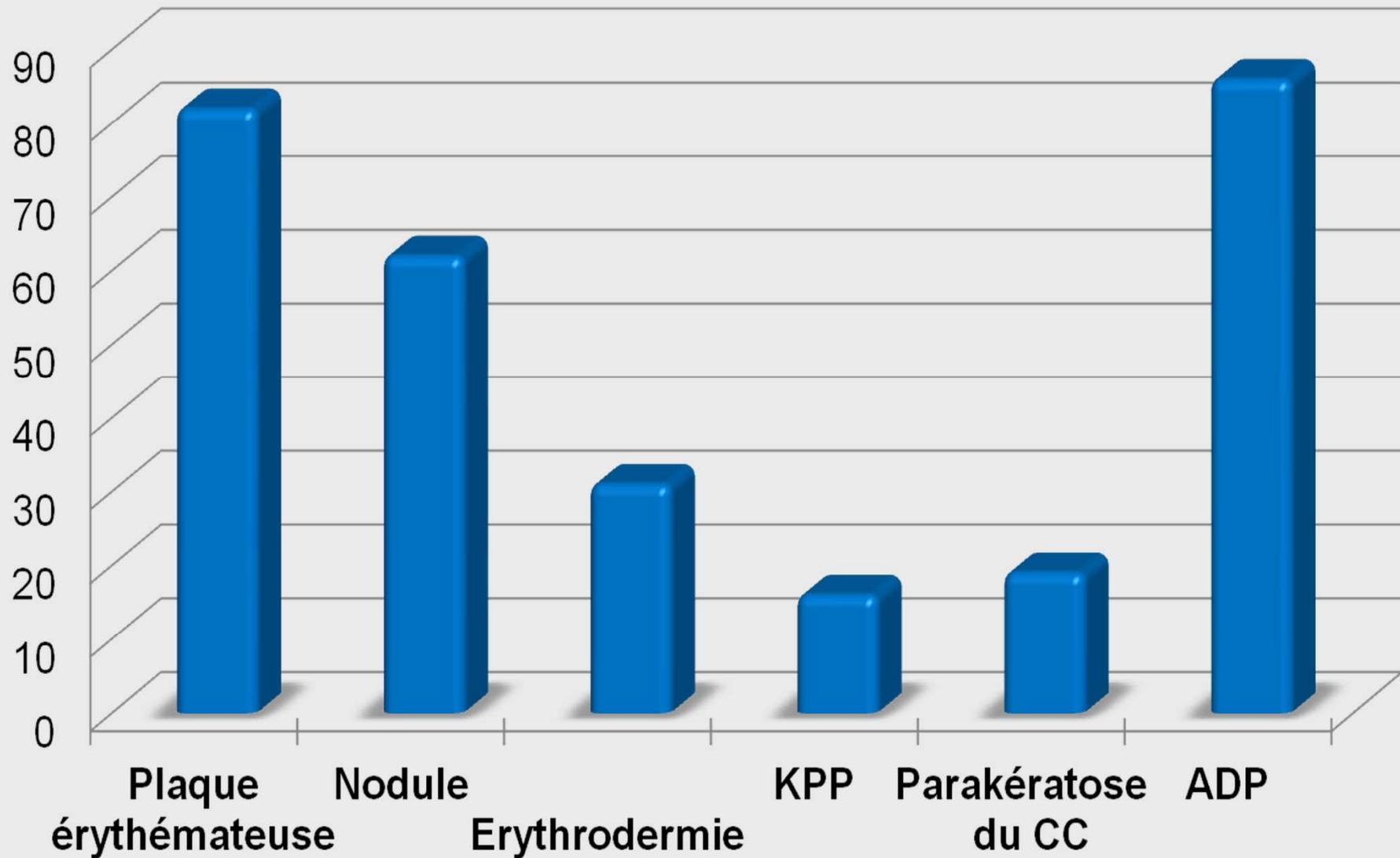
Résultats

Nombres de cas / Année



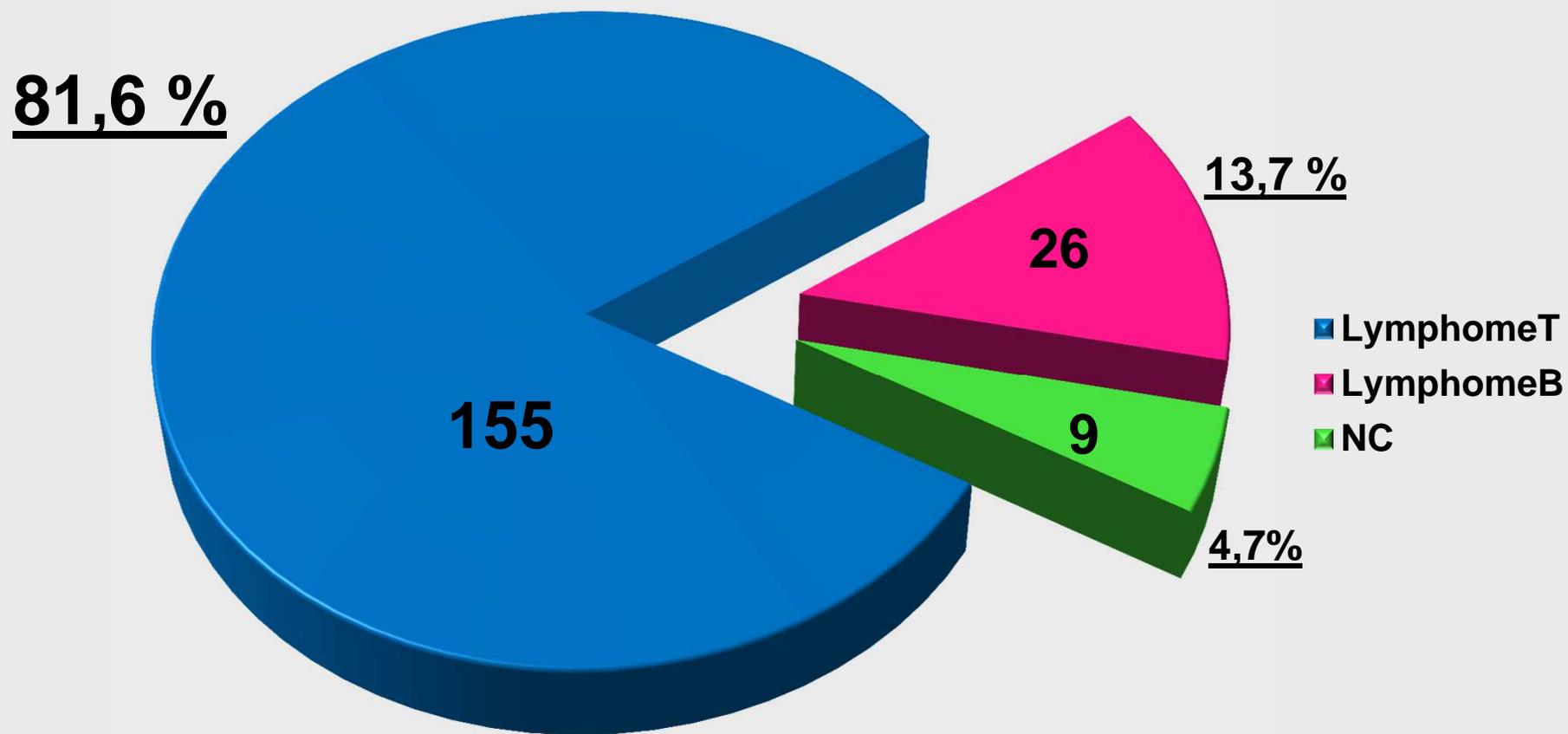
Résultats

Aspects cliniques



Résultats

Nombre de cas selon le type de lymphome



Résultats: Lymphomes cutanés T

Répartition des 155 cas de lymphomes cutanés T:

Indolents	Nb
Mycosis fongoïde (MF)	115
MF pilotrope	14
Réticulose pagétoïde ou L. pagétoïde	3
Lymphome T à grandes cellules anaplasique	11
Papulose lymphomatoïde	5
Lymphome T sous cutané à type de panniculite	1
Lymphome T cutané pléomorphe à petites et moyennes cellules	3
Agressifs	Nb
Syndrome de Sézary	10
Lymphome NK/ T de type nasal cutané primitif	3
Lymphome T $\gamma\delta$ cutané primitif	0
Lymphome T cutané non classé	7

Résultats: Lymphomes cutanés T

MYCOSIS FONGOIDE (MF):

- 115 cas soit **74 %** des lymphomes T
- Moyenne d'âge : 53,8 ans
- **1/4** des patients : **< 40 ans**
- 70H/45F (SRH/F : 1,5)
- Durée moyenne d'évolution = 31,5 mois

Résultats: Aspects cliniques MF

Plaques érythémato-squameuses : 60 cas



Résultats: Aspects cliniques MF

Plaques érythémato-squameuses : 60 cas



Résultats: Aspects cliniques MF

Nodules ou tumeurs: 31 cas



Résultats: Aspects cliniques MF

Erythrodermie : 31 cas



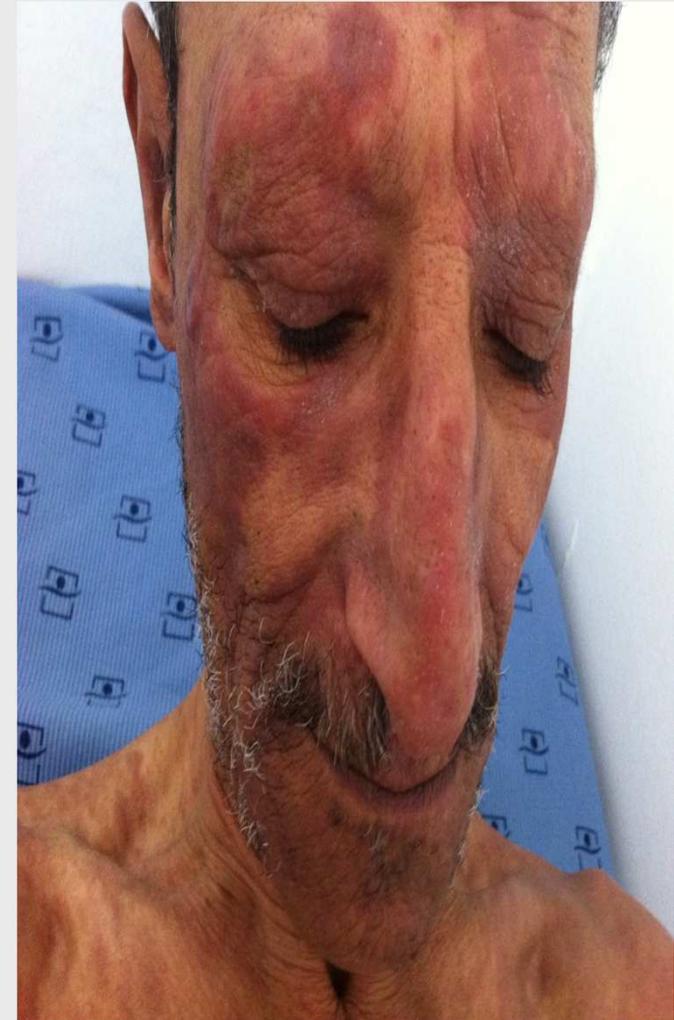
Résultats: Aspects cliniques MF

KPP : 16 cas



Résultats: Aspects cliniques MF

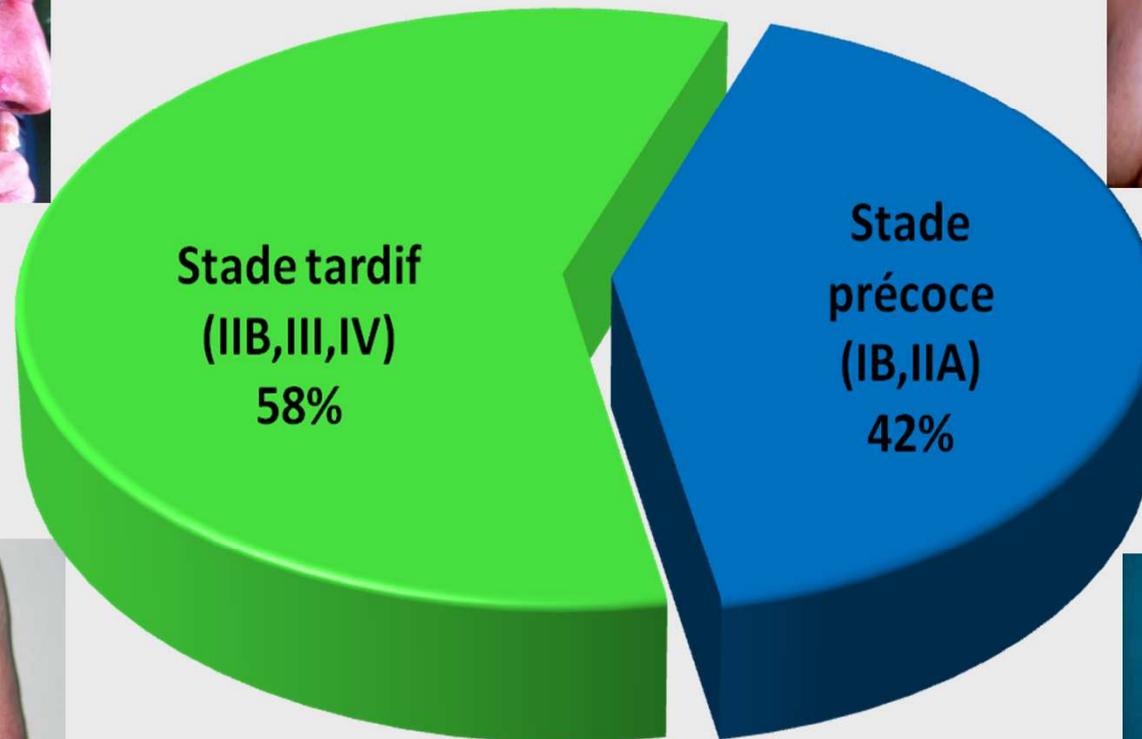
MF pilotrope : 14 cas



Résultats

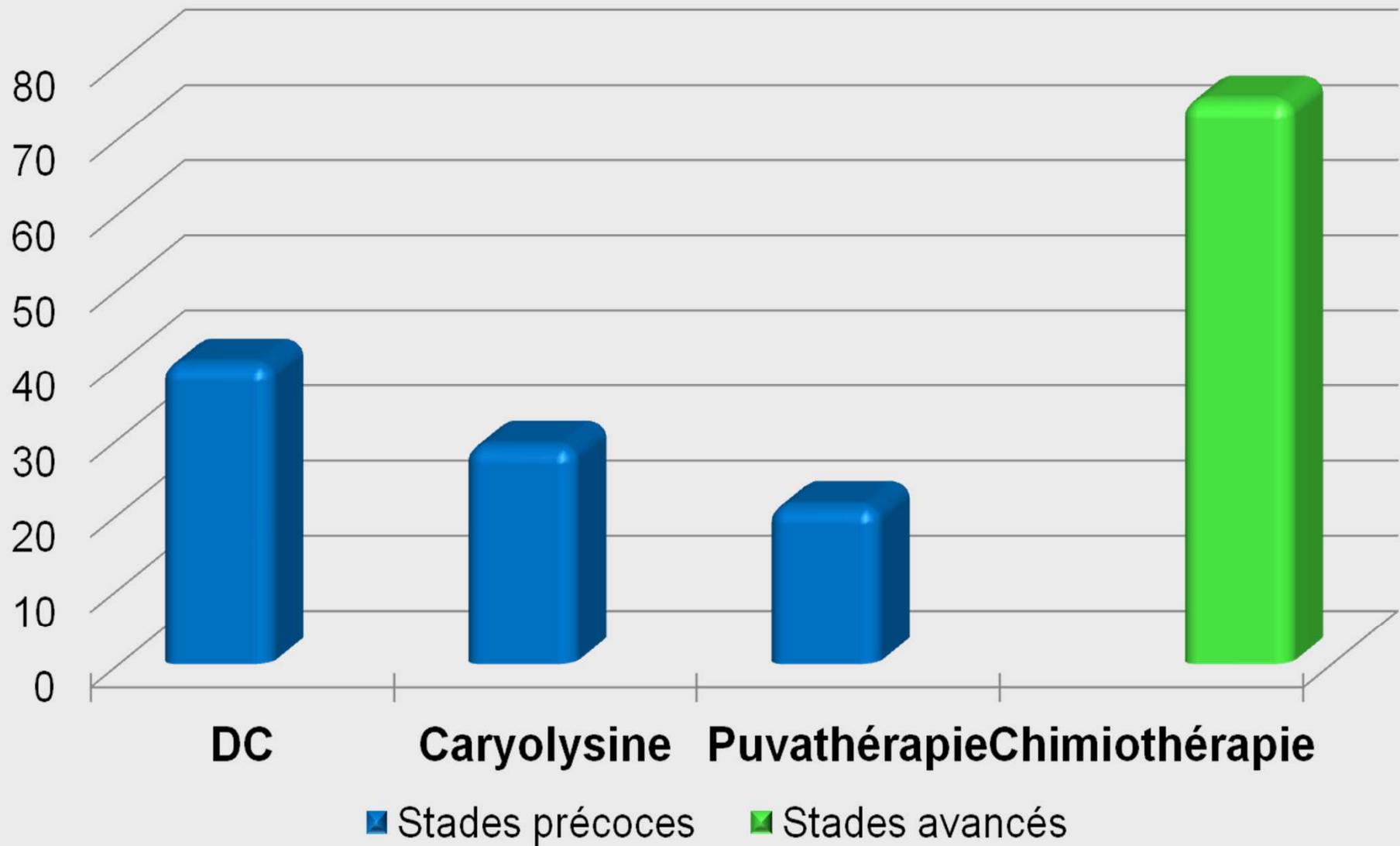


Répartition par stade de MF



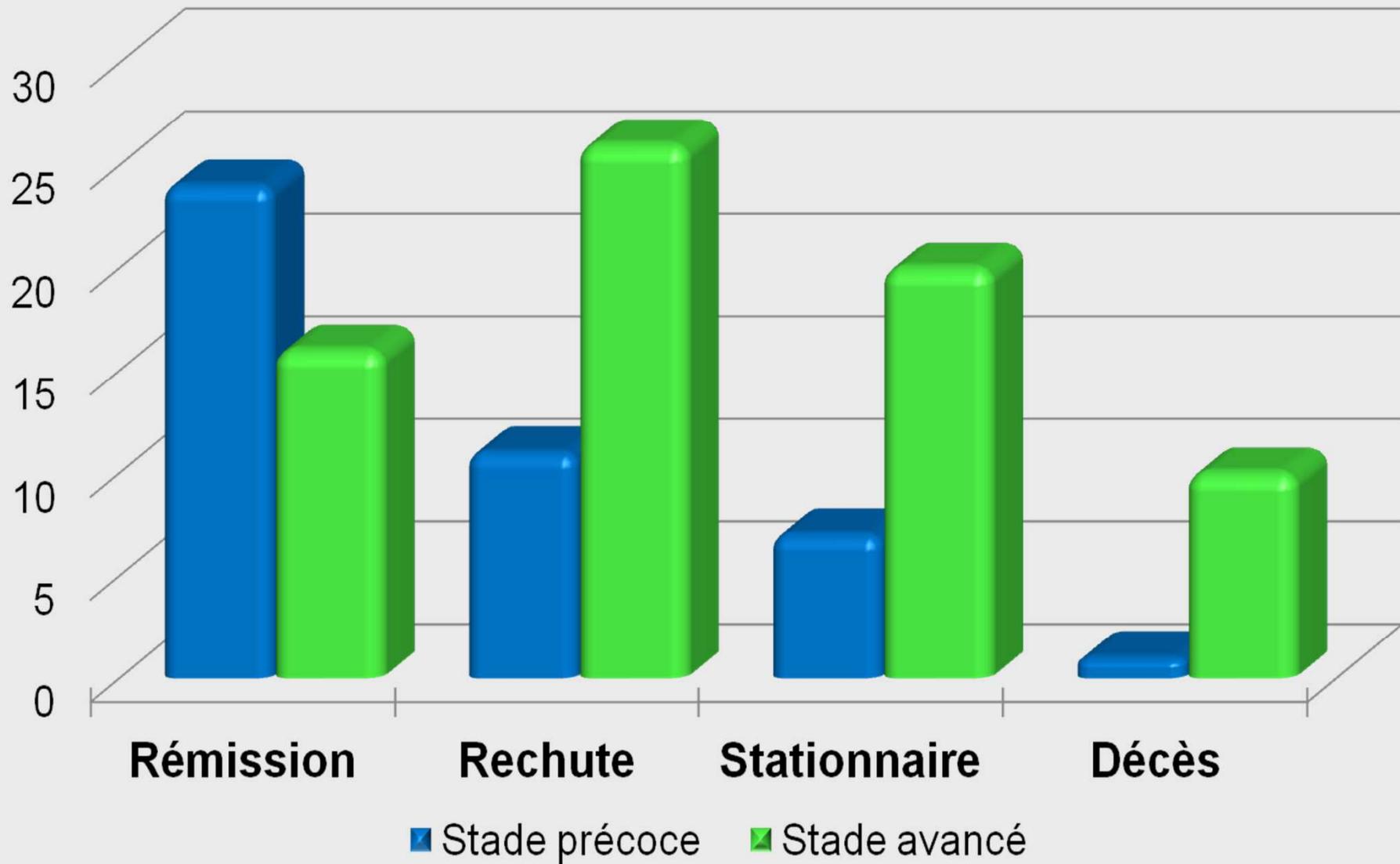
Résultats

Traitement du MF selon le stade



Résultats

Evolution selon le stade du MF



Résultats:

Lymphomes cutanés T (autres types)



Lymphomes sézary (10 cas)



Lymphome anaplasique CD30+ (14 cas)



Papulose lymphomatoïde
(5 cas)



Lymphome pléomorphe
(3 cas)



Lymphome type nasal NK
(3 cas)

Résultats: Lymphomes cutanés B

Aspect épidémiologique des lymphomes B (26 cas)

- Age moyen : 64 ans
- Durée moyenne d'évolution: 28 mois



Résultats: Lymphomes cutanés B

Répartition anatomo-clinique des 26 cas

Indolents		Nb
Lymphome de type centro-folliculaire		20
Lymphome B de la zone marginale		1
Agressifs		Nb
Lymphome B à grandes cellules des jambes		2
Lymphome B à grandes cellules intravasculaires		3

Résultats: Lymphomes cutanés B

Traitement

Taille tumeur	Traitement	Nb cas
< 5cm	Chirurgie	2 cas
	Radiothérapie	3 cas
> 5cm	CHOP	15 cas
	COP	3 cas

Evolution favorable = 62,5 % (31 mois) [6-62 mois]

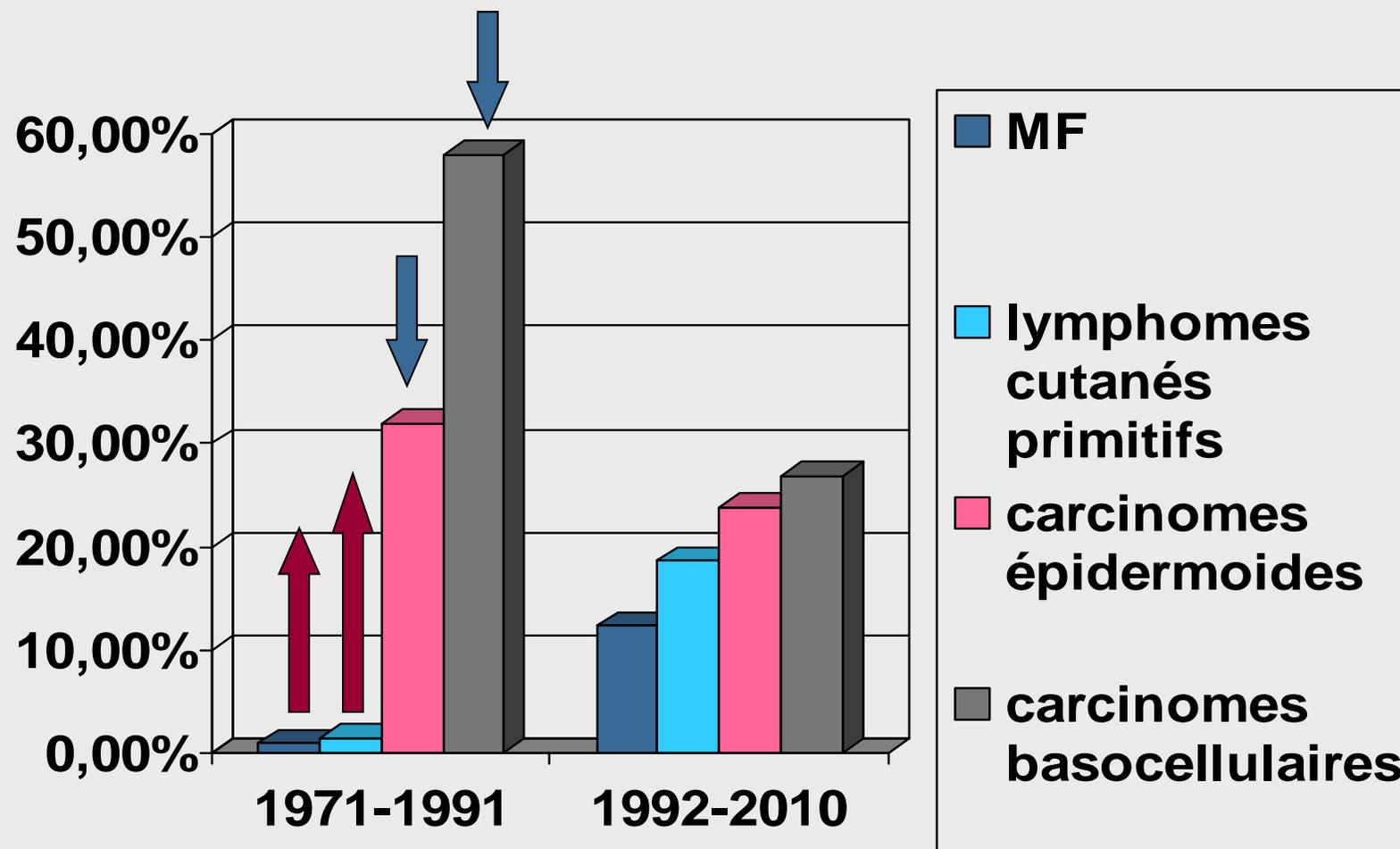
DISCUSSION

- 190 cas étudiés dans un seul centre marocain
 - Etude multicentrique en Tunisie: 100 cas en 25 ans
- Actuellement prévalence **en augmentation exponentielle:**

	1992—2010 (19 ans)	1971—1991 (21 ans)	p
Carcinome basocellulaire	253 (26,9 %)	2373 (58 %)	< 0,05
Carcinome spinocellulaire	223 (23,7 %)	1512 (32 %)	< 0,05
Lymphomes	175 (18,6 %)	65 (1,5 %)	< 0,05
Mycosis fongoïde	116 (12,3 %)	43 (0,9 %)	< 0,05
Autres lymphomes	59 (6,2 %)	22 (0,05 %)	< 0,05
Mélanome	98 (10,4 %)	151 (3,5 %)	< 0,05
Sarcomes	99 (10,5 %)	172 (4 %)	< 0,05
Sarcome de Kaposi	66 (7 %)	38 (0,8 %)	< 0,05
Autres sarcomes	33 (3,5 %)	77 (1,7 %)	< 0,05
Métastases	28 (2,9 %)	43 (1 %)	< 0,05
Tumeurs annexielles	10 (1 %)	—	
Autres	53 (5 %)	—	
Total	939	4316	

- **Kort R.** *Etude analytique de 13 observations de lymphomes cutanés.* Tunisie Médicale 1995 ; 73: 247-52
- **Benchikhi H.** *Evolution de la répartition des cancers cutanés vus dans le service de dermatologie de Casablanca entre les périodes 1971-1991 et 1992-2011.* Ann Dermat Venereol 139;12:838-39.

DISCUSSION



Benchikhi H. Evolution de la répartition des cancers cutanés vus dans le service de dermatologie de Casablanca entre les périodes 1971-1991 et 1992-2011. Ann Dermat Venereol 139;12:838-39

DISCUSSION

Au même titre que les études occidentales & maghrébines:

- Prédominance masculine.
- Survenue dans la cinquième décade.
- Prédominance des lymphomes T : Mycosis fongoide.

DISCUSSION

Dans notre contexte:

- **1/4** patients (MF) < **40ans**.
- Prédominance des **stades avancés** au moment du diagnostic comparativement aux études occidentales [**65,9%** versus 20%].
→ **consultation tardive** des malades (**deux tiers**).
- Polychimiothérapie +++.
- Grande taille des lymphomes B.

CONCLUSION

- **Ampleur** des lymphomes cutanés primitifs :
Le nombre de lymphomes augmente en valeur absolue.
- **Défis thérapeutiques réels.**
- **Collaboration effective** :
Dermatologues, Hématologues et Anatomopathologistes.

MERCI