



Article original

Lymphomes non hodgkiniens : types histologiques et prévalence hospitalière au service d'hématologie – oncologie de l'hôpital national Donka (Guinée)

Non-Hodgkin lymphomas: histological types and hospital prevalence in the hematology – oncology department of the Donka National Hospital (Guinea)

AS Kante*¹, MKA Madiou³, M Diakite², NA Ngoma¹, A Dambakate¹, F Kouyate¹, MT Barry¹, M Kaba¹, S Keita¹

Résumé

Introduction : Les Lymphomes Non Hodgkiniens sont caractérisés par une prolifération maligne, monoclonale de cellules lymphoïdes B ou T, rarement NK. L'objectif de l'étude était de déterminer, la prévalence hospitalière du lymphome non hodgkinien.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective de type descriptif réalisée au service d'Hématologie-Oncologie de l'hôpital national Donka (Conakry).

Elle s'est étalée sur une période de quatre ans et six mois allant du janvier 2015 à juin 2019.

Résultats : La prévalence par rapport à toutes les pathologies était de 1,46%. Elle était de 39,02% par rapport seulement aux hémopathies malignes. Nous avons constaté une prédominance masculine.

L'âge moyen était de 43 ans avec des extrêmes de 17 ans et 75 ans. La tranche d'âge la plus touchée a été celle de 45-59 ans.

Le type histologique le plus fréquent est le lymphome folliculaire suivi du lymphome du manteau et de la zone marginale.

Conclusion : Nous avons noté une prédominance masculine, le lymphome folliculaire était le type histologique le fréquent.

Une étude prospective avec l'immunohistochimie disponible serait souhaitable

Mots-clés : LNH ; Prévalence ; Type histologique ; Donka.

Abstract

Introduction: Non-Hodgkin lymphomas are characterized by a malignant, monoclonal proliferation of B or T lymphoid cells, rarely NK. The objective of the study was to determine the hospital prevalence of non-Hodgkin's lymphoma.

Methodology : This was a descriptive retrospective study carried out in the Hematology-Oncology department of the Donka National Hospital (Conakry). It was spread over a period of four years and six months from January 2015 to June 2019.

Results: The prevalence in relation to all pathologies was 1.46%. It was 39.02% compared only to hematological malignancies. We found a male predominance.

The average age was 43 years with extremes of 17 years and 75 years. The most affected age group was that of 45-59 years.

The most common histological type is follicular

lymphoma followed by mantle and marginal zone lymphoma.

Conclusion: We noted a male predominance, follicular lymphoma was the most frequent histological type.

A prospective study with available immunohistochemistry would be desirable

Keywords: NHL; Prevalence; Histological type; Donka.

Introduction

Les Lymphomes Non Hodgkiniens sont caractérisés par une prolifération maligne monoclonale de cellules lymphoïdes B ou T, rarement NK, ayant pour origine les organes lymphoïdes secondaires et envahissant secondairement les viscères, la moelle et le sang. Ils présentent des caractéristiques communes regroupent un ensemble hétérogène de plus de 70 types et sous-types de pathologies différentes (1).

Ils constituent un type de tumeurs malignes de plus en plus rencontrées dans les pratiques courantes dont la fréquence varie en fonction de l'âge et du sexe. Les lymphomes non hodgkiniens constituent les premières tumeurs malignes de l'enfant et de l'adolescent dans les pays en voie de développement tandis qu'ils représentent dans les pays industrialisés, la deuxième tumeur maligne chez les enfants après le rétinoblastome (2).

L'incidence augmente notablement après l'âge de 65 ans, mais les LNH peuvent survenir à tout âge, y compris chez l'enfant. Le pronostic global est très variable selon les différentes formes histologiques, 3700 décès annuels dont 54% chez l'homme soit 2.5% des décès par cancer (1 ; 3).

Au Maroc, en 2017 Sennour T et coll rapportaient une fréquence des lymphomes non hodgkiniens de 46,15%, chez les hommes contre 21,79%. Chez les femmes (4).

Au Mali, en 2005, Diallo DA et coll rapportaient que le LNH est en nette augmentation. Il se classe au premier rang des hémopathies malignes au service d'hématologie oncologie et de médecine interne

; en médecine interne, il représentait 19,5 % des pathologies cancéreuses et 52,3 % des hémopathies malignes (5).

En Guinée, le lymphome non hodgkinien (LNH) est souvent diagnostiqué mais la prévalence au niveau du service reste mal connue d'où la nécessité de réaliser cette étude dont l'objectif était de déterminer la prévalence hospitalière du LNH.

Méthodologie

Il s'agissait d'une étude rétrospective de type descriptif qui s'est déroulée dans le service d'Hématologie clinique du centre hospitalier et universitaire de Donka (Conakry). L'étude s'est étalée sur une période de quatre ans et six mois allant du janvier 2015 à juin 2019.

Ont été inclus dans l'étude tous les dossiers des patients dans lesquels est mentionné le diagnostic du lymphome non Hodgkinien à partir l'étude histologique. Le myélogramme et l'étude cytologique du liquide céphalorachidien ont été réalisés comme bilan d'extension.

L'immunophénotypage n'a pas été réalisé par faute de plateau technique.

Les paramètres étudiés étaient : prévalence, sexe, âge, les signes physiques et types histologiques. Nos résultats ont été rédigés à l'aide des logiciels Microsoft Word et Excel du pack office 2013

Résultats

Au cours de l'étude, nous avons colligé 1095 dossiers de toutes pathologies réunies dont 16 cas de lymphome non hodgkinien (LNH) soit une prévalence de 1,46%. La prévalence de LNH par rapport aux hémopathies malignes était de 39,03% (16 cas sur 41)

Nous avons noté 9 cas masculins contre 7 cas féminins soit le sex-ratio de 1,28

L'âge moyen des patients était de 43 ans dont les extrêmes étaient 17 et 75ans. La tranche d'âge de 45 à 59 était dominante soit 37,50% des cas. Les autres étaient : 15 à 29 ans (25%), 30 à 34ans (18,75%), 60

ans et plus (18,75%).

Les signes cliniques étaient dominés par les adénopathies superficielles : 12 cas sur 16 soit 75% (Tableau I)

Selon la classification d'Ann Arbor, les patients au stade III étaient les plus nombreux : 7 cas sur 16 soit 43,75% (Tableau II)

Le lymphome folliculaire était le type histologique le plus fréquent soit 31% des cas (figure1).

Tableau I : Fréquence des dossiers selon les signes physiques

Signes cliniques	Effectif (N=16)	Pourcentage (%)
Hépatomégalie	6	37,50
Splénomégalie	4	25
Adénopathies superficielles	12	75
Pâleur	10	62,50
Ascite	2	12,50

Tableau II : Répartition des dossiers selon les stades d'Ann Arbor

Stade d'Ann Arbor	Effectif (N= 16)	Pourcentage (%)
Stade I	1	6,25
Stade II	3	18,75
Stade III	7	43,75
Stade IV	5	31,25
Total	16	100

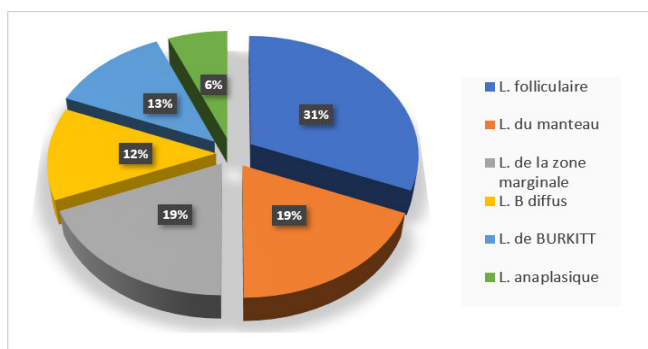


Figure 1 : Répartition des dossiers selon le type histologique

Discussion

A l'issue de notre recrutement nous avons colligé sur 1095 dossiers des patients hospitalisés au service 16

cas de lymphome non Hodgkinien soit une prévalence de 1,46%. Nous avons trouvé aussi 41 dossiers des patients hospitalisés pour hémopathies malignes avec 16 cas de LNH soit une prévalence de 39,02%. Ce résultat est différent de celui trouvé par Diallo DA et coll (5) dans leur étude, le LNH représentait 19,5 % des pathologies cancéreuses et 52,3 % des hémopathies malignes.

Nous avons constaté une prédominance masculine, plusieurs autres études montrent la prédominance masculines (6, 7, 8, 9).

L'âge moyen était de 43 ans avec des extrêmes de 17 ans et 75 ans. La tranche d'âge la plus touchée a été celle de 45-59 ans. Notre résultat était similaire à celui de Soumia Z et coll. en Algérie en 2016 rapportaient pour tout type de lymphome confondu un âge moyen de 44,90 ans (10).

Les adénopathies superficielles étaient les signes cliniques les plus rencontrés. Ce résultat était superposable à celui de Tolo DA et Coll (11) qui trouvaient en 2005 que les adénopathies constituaient 39,53% des signes cliniques.

Les stades III et IV de la classification d'Ann Arbor étaient les plus fréquents.

Egalement dans l'observation de Zeggai .S. et coll. En 2013 en Algérie (12) il y avait la prédominance des patients au stade III et IV.

Dans cette série le type histologique le plus fréquent est le lymphome folliculaire suivi du lymphome du manteau et de la zone marginale.

Ce résultat est différent de ceux rapportés par Sennour. T et coll. en 2017 en Algérie, Soumia. Z et coll. en Algérie en 2016 et par Diomandé et coll. en 1991 en Côte-d'Ivoire qui trouvaient une prédominance du lymphome B diffus à grandes cellules avec des fréquences respectives de 60%, 13,2%, 81% (6, 10, 13).

Conclusion

Les LNH sont des hémopathies avec une prévalence hospitalière relativement faible. Nous avons noté une prédominance masculine, lymphome folliculaire était

le type histologique le fréquent.

Une étude avec un échantillon important et l'immunohistochimie disponible serait souhaitable.

*Correspondance

KANTE Ansoumane Sayon

ansoumanek@yahoo.fr

Disponible en ligne : 11 Avril 2022

1 : Service d'Hématologie de Donka ; 2= service d'Hématologie d'Ignace Deen ;

2 : Service Oncologie de Treichville (Abidjan)

© Journal of african clinical cases and reviews 2022

Conflit d'intérêt : Aucun

Références

- [1] Teras LR, De Santis CE, Cerhan JR, Morton LM, Jemal A, Flowers CR. 2016 US lymphoid malignancy statistics by World Health Organization subtypes. *CA Cancer J Clin.* 2016; 66:443–59.
- [2] Togo M : Aspects épidémiologique et thérapeutique du lymphome de Burkitt au service de pédiatrie du CHU Gabriel Touré de Bamako. Thèse de doctorat en médecine. Université de Bamako. Mali 2009.
- [3] © Haute Autorité de Santé. Guide ALD: Lymphomes non hodgkiniens de l'adulte. 2012thed. HAS, editor. 48 p.
- [4] Sennour. T et coll. : Étude rétrospective sur les lymphomes : aspect épidémiologique, clinique et biologique à l'université des Frères Mentouri Constantine au Maroc en 2017.
- [5] Diallo DA, Cissoko L S, Cissoko Y, Diallo Y, Baby M, Mouhaha J, Diop CT, Dembélé M, Sidibé AT., NDjinga NDjinga V, Salissou G. *Epidémiologie actuelle des hémopathies malignes dans les services d'Hématologie oncologie médicale et de médecine interne de l'hôpital du Point G, Bamako, Mali. Mali Médical* 2005, p. 1-8, Tome XX, N° 4.
- [6] Salles G: lymphomes malins hodgkiniens et non hodgkiniens. *Revue du praticien* janvier 2010. Collection FMC de revue hématologie. Octobre 2011 ; 1-
- [7] Amégbor K, Darré T, Padaro E, et al. Profil histoépidémiologique des lymphomes au Togo : à propos de 755 cas observés au CHU Tokoin de Lomé. *J Afr Cancer*, 2010; 2:235–239.
- [8] P.Adamson., F.Bray, A.S Costantini et al., 2007. Time trends in the registration of Hodgkin and non-Hodgkin lymphomas in Europe. *Eur J cancer*; 43: 391- 401.
- [9] D.D.Alexandre. P.J.Mink. H.O.Adami et al., 2007. The non –Hodgkin lymphomas.the épidémiologie littérature ; 12: 1-39.
- [10] Soumia. Z et coll. : Profil histoépidémiologique des lymphomes des adultes dans l'Ouest algérien : à propos de 1 544 cas, thèse de doctorat en médecine en Algérie université Université Djillali Liabes Sidi Bel Abbes 2016
- [11] Tolo DA, Toure O, Toure A.H., Koffi G, .N'Dhatz E, Sanogo I, Sangaré A:Profil épidémiologique, clinique et évolutif des lymphomes malins Non hodgkiniens (non Burkitt) Chez le noir africain. 2005. *Médecine d'Afrique Noire*: 2009;46 (6): 4-7.
- [12] Zeggai S, Harir N, Touhami H, et al. Epidemiology and pathological profile of lymphomas of the adults in the Algerian West: a report about 1,544 cases. *J.Afr.Cancer*, 2013; 5:127-132.
- [13] Diomande. M. I, Beugre. N. Diomande M.I, Beugre N.J, Honde M., Tea D., Toutoukpo Y., D'Horpock A.F., Beaumel A.et Coll. : lymphomes malins non-hodgkiniens non-Burkitt en Côte d'Ivoire : Etude clinico-pathologique de 140 cas colligés en 15 ans (1981-1997). *Médecine d'Afrique Noire* : 2001;(38):11-16.

Pour citer cet article :

AS Kante, MKA Madiou, M Diakite, NA Ngoma, A Dambakate, F Kouyate et al. Lymphomes non hodgkiniens : types histologiques et prévalence hospitalière au service d'hématologie – oncologie de l'hôpital national Donka (Guinée). *Jaccr Africa* 2022; 6(2): 121-124