

Maladie de Hodgkin

Définition

- Maladies malignes qui touchent les lymphocytes et qui se retrouvent surtout dans les ganglions.
- Maladie qui sans traitement est mortelle en 12-18 mois.
- Premières maladies malignes que l'on a su guérir dans les années 50.
- Guérison de 80 % (découvertes chez le patient de 25 à 30 ans).

Diagnostic

- Repose sur une biopsie d'un ganglion du cou ou sus-claviculaire, axillaire.
- Elle se déclare d'une manière polymorphe :
 - × Signes généraux : fièvre, sueurs profuses nocturne, prurit, altération de l'état général.
 - × Signes masse tumorale elle-même : douleur abdominale(rétro-péritonéale)/dorsal, ganglions ?, compression ?, médiastinal.
- Pas de traitement, tant que le diagnostic n'est pas sûr et certain.

Bilan d'extension

- Clinique :
 - × Examen de toutes les aires ganglionnaires (cartographie).
 - × Existence des signes généraux : perte de poids, profusion des sueurs...
- TDM : scanner thoracique, abdominale, pelvis.
- Biopsie ostéo-médullaire (carotte d'os) : examen simple, inoffensif, très douloureux.
- Bilans biologiques : VIH, constituant des protéines de l'inflammation, NFS, bilan hépatique, créatinine.
- Tep scan : injection de glucose radioactif, marqueur d'activité de la maladie.
- Exploration fonctionnelle respiratoire : diffusion du CO.
- Écho cardiaque, plus ou moins scintigraphie cardiaque.
- Prélèvement de sperme.
- Transpositions ovariennes par coelioscopie (cas risque de faire une ménopause induite lors de la chimiothérapie donc un risque de stérilité).
- Mis en place d'une chambre à cathéter implantable.

Dossier du patient discuté en Staff => décision du traitement.

Traitement

- Chimiothérapie avec :
 - × A = Adriamycine : donne des insuffisances cardiaques plus alopecie, causticité effroyable attention au risque d'extravasation (brûlures de troisième degré), nausées.
 - × B = Bléomycine : fièvres et frissons dans les 2 heures (40 °C), prémédication paracétamol, solumedrol, risque de fibrose pulmonaire.
 - × V = Vinblastine : périphérique, iléus réflexe.
 - × D = Détéicène : alopecie, nausée.

Traitement non leucémogène (ne donne pas de leucémie). Non stérilisant. Un peu plus efficace. L'ensemble de ce traitement de chimiothérapie à une toxicité sur les globules blancs, donc il faut faire une NFS avant tout traitement. Ce traitement dur entre 4 et 8 mois, une demi-journée

tous les 14 jours.

- Radiothérapie pendant 4 à 6 semaines :
 - × Radiations sus-diaphragmatique ou sous- diaphragmatique.
 - × À long terme : hypothyroïdie, fibrose pulmonaire, toxicité cardiaque, toxicité hématologique, stérilité d'origine tubaire.
- Bilan d'extension refait à 4 mois, le Tep scan doit s'être négativé, si amélioration => poursuite du traitement. Si au bout de 4 mois aucune amélioration, on va lui faire une autogreffe (3 à 4 semaines en secteur protégé).

Complications

- Cardiaque : scintigraphie cardiaque.
- Respiratoires : épreuves fonctionnelles respiratoires.
- Fertilité.
- Hypothyroïdie : TSH, levothyrox®.

Surveillance

- Clinique : tous les trois mois.
 - Problèmes sociaux après la guérison (impossibilité de faire un prêt), la situation actuellement est en train de changer avec les nouvelles lois.
-