

TEP DANS LE LYMPHOME PLASMABLASTIQUE

INFLUENCE SUR LA SURVIE



Yassine Al Tabaa

CHU Montpellier

LYMPHOME PLASMABLASTIQUE

DEFINITION

- Initialement décrite en 1997
- Sous type rare de DLBCL
- Association :
 - HIV EBV
 - PTLD
- Case reports +++

LYMPHOME PLASMABLASTIQUE

CARACTERISTIQUES

- **CLASSIFICATION :**

- LNH agressifs de type DLBCL
- lymphomes de Burkitt
- LNH plasmablastiques

- **PHYSIOPATHOLOGIE :**

- Dysfonctionnement immunitaire
- Virus oncogènes (EBV)
- Anomalies moléculaires et cytogénétiques liées au VIH

LYMPHOME PLASMABLASTIQUE

METHODOLOGIE

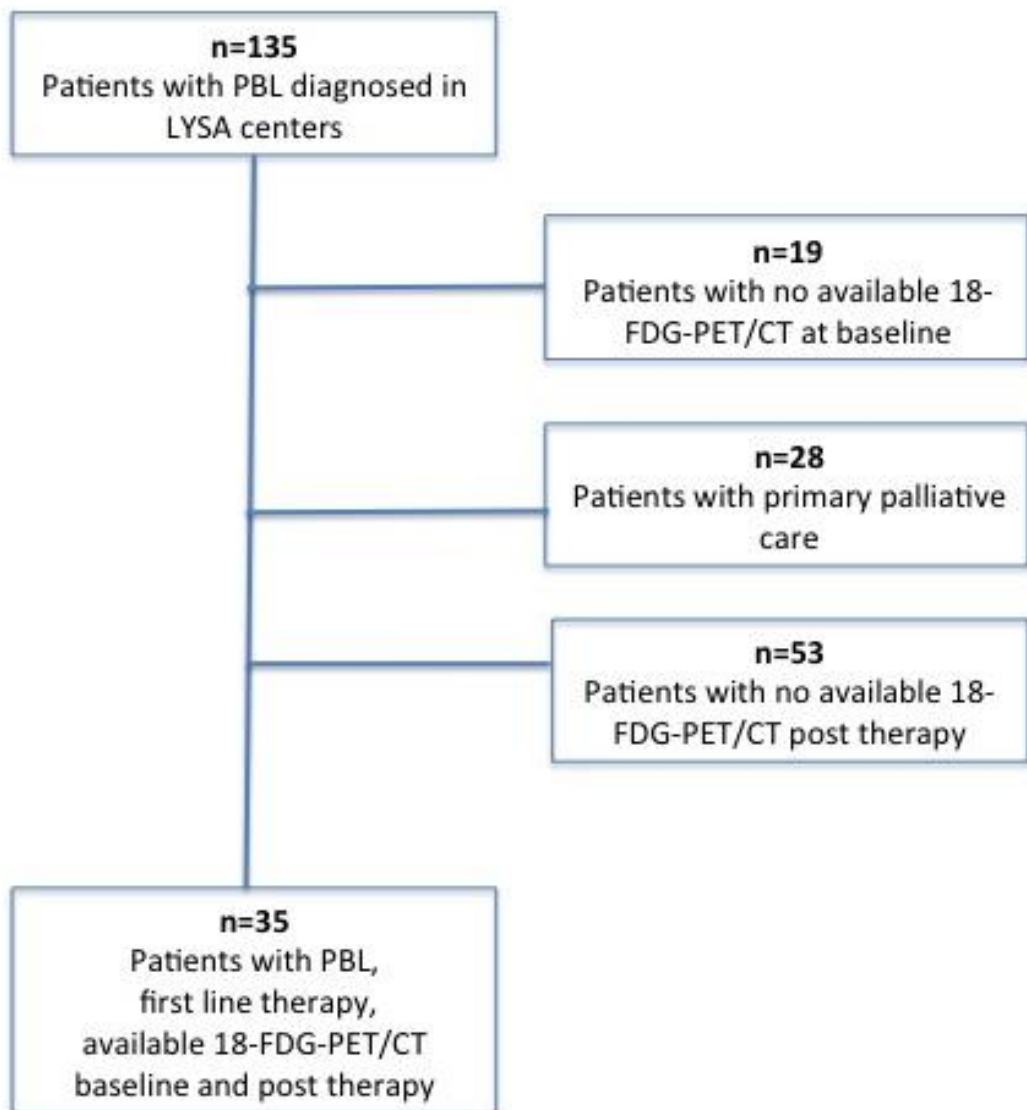
- **ETUDE RETROSPECTIVE :**
 - Juin 2005 – juin 2015
 - Patients PBL avec TEPO et fin de traitement

- **ANALYSE :**
 - Analyse de la réponse métabolique :
 - CMR : 1 – 2 – 3
 - Non-CMR : 4 – 5

 - Analyse de la survie :
 - PFS et OS

LYMPHOME PLASMABLASTIQUE

FLOW CHART



LYMPHOME PLASMABLASTIQUE

CARACTERISTIQUE DES PATIENTS

	Total cases		cohort		p value
	No.	%	No.	%	
Total	135	(100%)	35	(100%)	
Male	108	(80%)	29	(83%)	NS
Median age (years) (range)	58 (16-88)		60 (25-85)		NS
VIH positive patients	56	(42%)	14	(40%)	NS
Transplanted patients	17	(12%)	4	(11%)	NS
Ann Arbor stage					
I or II	72/134	(54%)	17	(49%)	NS
III or IV	62/134	(46%)	18	(51%)	NS
IPI score					
0 to 2	87/125	(70%)	26/34	(75%)	NS
3 to 5	38/125	(30%)	8/34	(23%)	NS
EBV positive load	37/58	(64%)	13/19	(68%)	NS
Immunocytochemistry					
CD20	13/127	(10%)	3/33	(9%)	NS
CD138	113/128	(88%)	32/35	(91%)	NS
EBER	63/102	(62%)	20/31	(65%)	NS
Ki67 (%median)	80%		75%		NS

LYMPHOME PLASMABLASTIQUE

RESULTATS

- Avidité pour les PBL
 - Médiane de SUVmax : 10
- Atteinte extra nodale chez 23/35 patients (66%)
- Atteinte nodale chez 17/35 patients (49%)
- up-staging chez 4 patients
 - Ann Arbor I vers II chez 2 patients
 - Ann Arbor III vers IV chez 2 patients
- RMC : 80%
- Non-RMC : 20%
 - RMP : 9%, MS: 6%, PM : 6%

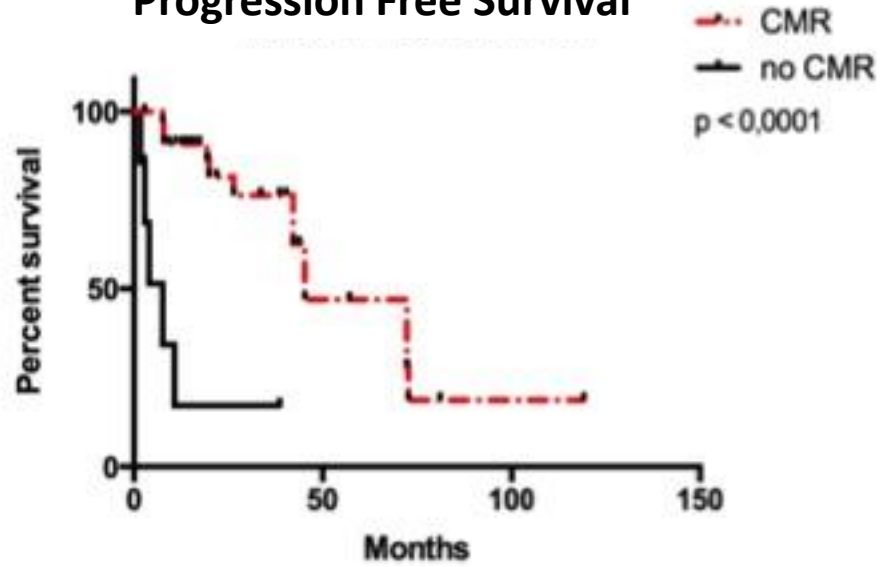
LYMPHOME PLASMABLASTIQUE

RESULTATS

- Pas de corrélation avec la réponse :
 - Score IPI, Ann Arbor , HIV, EBV, expression c-myc
 - Lié au faible effectif
- Suivi médian : 34 mois (2.8-120 mois)
 - Décès : 26% (9/35)

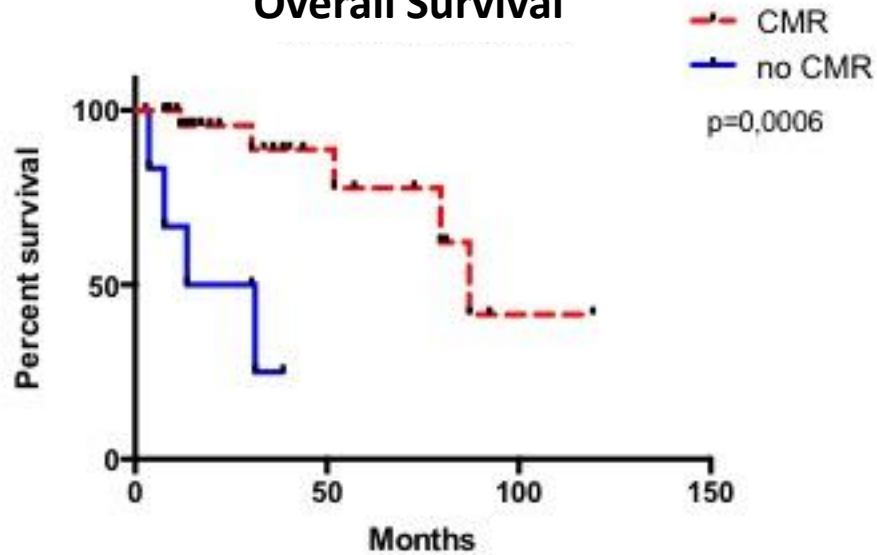
A

Progression Free Survival



B

Overall Survival



LYMPHOME PLASMABLASTIQUE

DISCUSSION – CONCLUSION

- **LPB avide en FDG**
 - Sous type agressif, Ki67 élevé
- **TEP prédictive**
 - de la survie (PFS et OS)
- **Bonne survie due à un biais dans la sélection**
 - patients ayant pu accéder au TEP
 - maladie agressive / attitude palliative
- **Intérêt pour le diagnostic et l'évaluation dans les PBL**
- **Validation prospective**

LYMPHOME PLASMABLASTIQUE

REFERENCES

- Delecluse HJ, et al.** Plasmablastic lymphomas of the oral cavity: a new entity associated with the human immunodeficiency virus infection. *Blood*. 1997.
- Stein H, et al.** WHO Classification of Tumours of the Haematopoietic and Lymphoid Tissues. 4th ed. Lyon, France: IARC; 2008: 256-257.
- Carbone A.** AIDS-related non-Hodgkin's lymphomas: From pathology and molecular pathogenesis to treatment. *Hum Pathol*. 2002.
- Castillo JJ and Reagan JL.** Plasmablastic Lymphoma: A Systematic Review. *Sci World J*. 2011.
- Makis W, et al.** Plasmablastic lymphoma of the oral cavity in an HIV positive patient: staging with 18F-FDG PET/CT. *Acta Radiol*. 2011.
- Cazaentre T, et al.** Interesting image. Assessment of plasmablastic lymphoma by F-18 FDG PET/CT: case report. *Clin Nucl Med*. 2010.
- Treglia G, et al.** An Unusual Case of Plasmablastic Lymphoma Presenting as Paravertebral Mass Evaluated by (18) F-FDG PET/CT. *Nucl Med Mol Imaging*. 2014.
- Tchernonog E, et al.** Clinical characteristics and prognostic factors of plasmablastic lymphoma patients. *Ann Oncol*. 2016.
- Cheson BD, et al.** Recommendations for initial evaluation, staging, and response assessment of Hodgkin and non-Hodgkin lymphoma: the Lugano classification. *J Clin Oncol*. 2014
- Gonzalez-Barca E, et al.** Interim and end-of treatment 18F-FDG-PET evaluation of patients with diffuse large B-cell lymphoma (DLBCL) treated with 6 cycles of dose-dense R-CHOP-14 immunochemotherapy plus pegfilgrastim for first-line treatment: an open-label clinical trial in Spain [abstract]. *Blood* 2009.
- De Wit M, et al.** 18FDG-PET following treatment as valid predictor for disease-free survival in Hodgkin's lymphoma. *Ann Oncol*. 2001.