

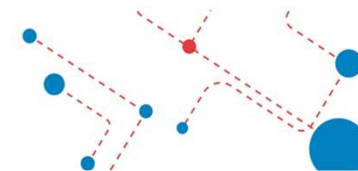
Discussion et perspectives

- Place des **nouveaux traitements pour les LH?**

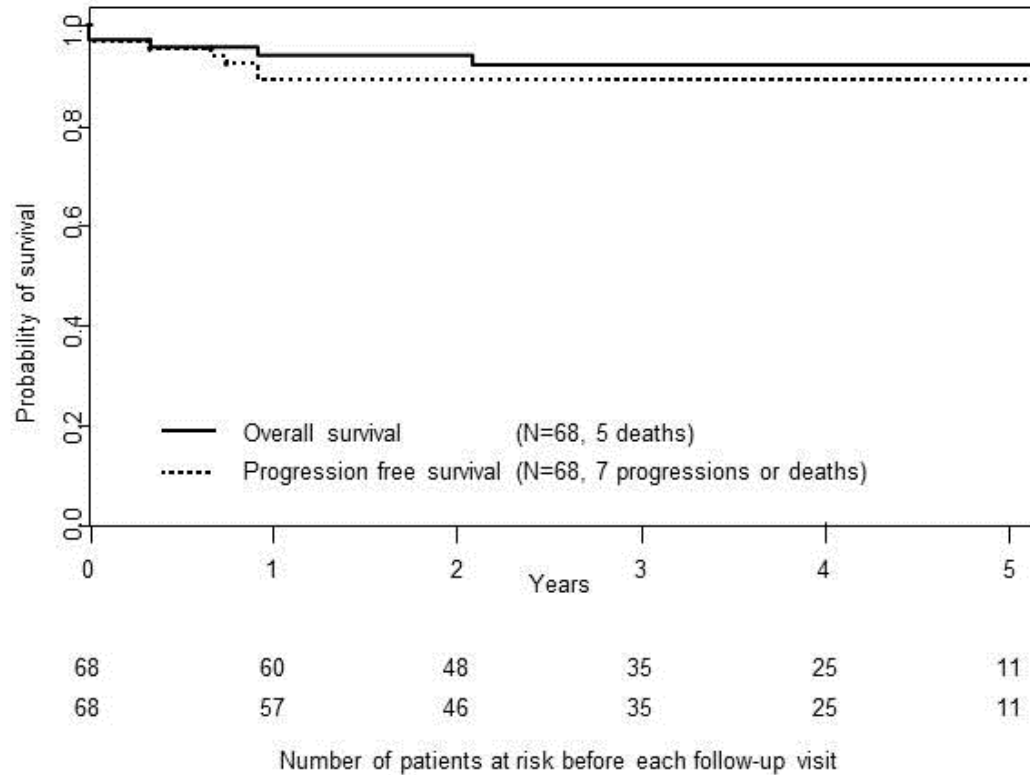
Brentuximab vedotin

Inhibiteurs des PD-1

- **Inclusions dans essais en population générale**



**OS et PFS très proches,
Rattrapage peu efficace**



2 years OS : 0.94 ; 95%CI=[0.88 , 1]

2 year PFS : 0.89 ; 95%CI=[0.82 , 0.97]

Median follow-up: 38 months (IQR : 31)

Lymphomes de Hodgkin

Approches thérapeutiques



Essai Pilote associant AVD et
Brentuximab Vedotin pour le
traitement du Lymphome de Hodgkin
de stade III-IV associé au VIH

CBesson, N Mounier en France

Paul G. Rubinstein, Chair
Ariela Noy, Co-Chair

Lymphomes de Hodgkin

Approches thérapeutiques



Essai de phase IIa

**Traitement des LH en
rechute/réfractaire
Par le Nivolumab**

Sylvain Choquet

Amélie Guihot

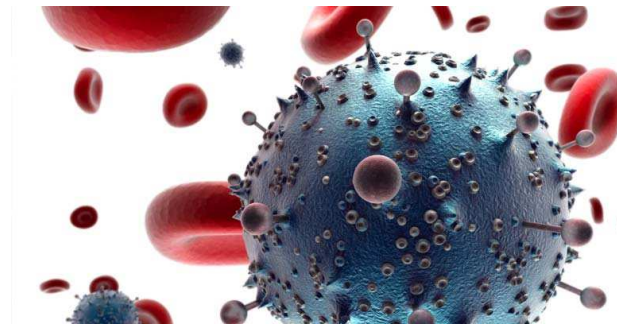
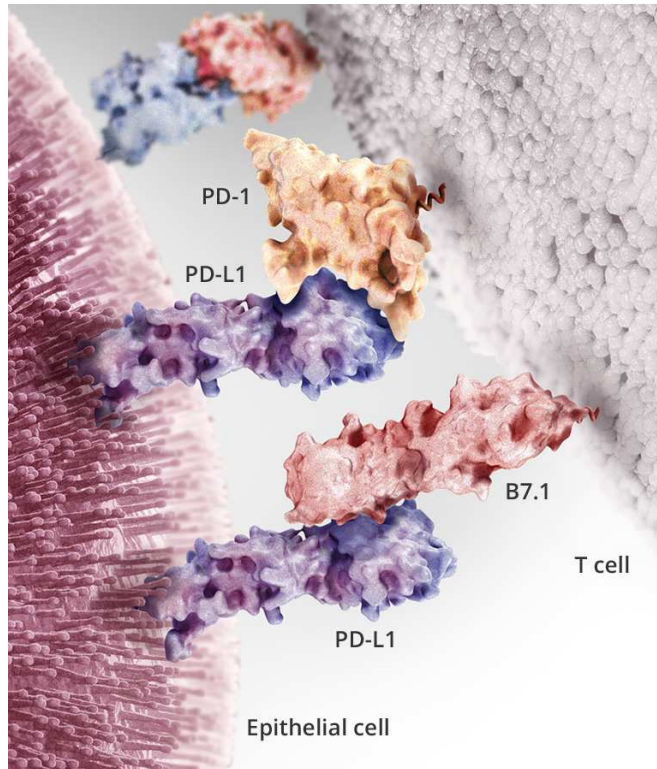
Caroline Besson

Nicolas Mounier

Jean-Philippe Spano

Andreas Engert ?

Justifications : VIH



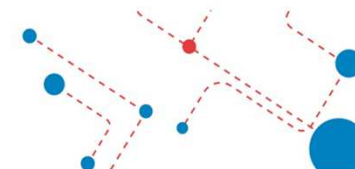
Corrélation [PD1] sur T CD8+ et T CD4+ et maladie VIH
Expression PD1 sur les T CD4+ réservoir

Si blocage PD1/PDL1:

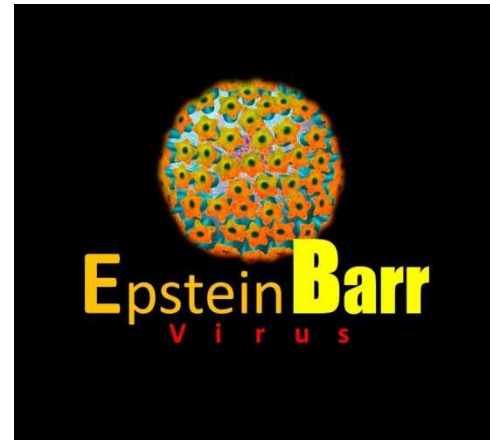
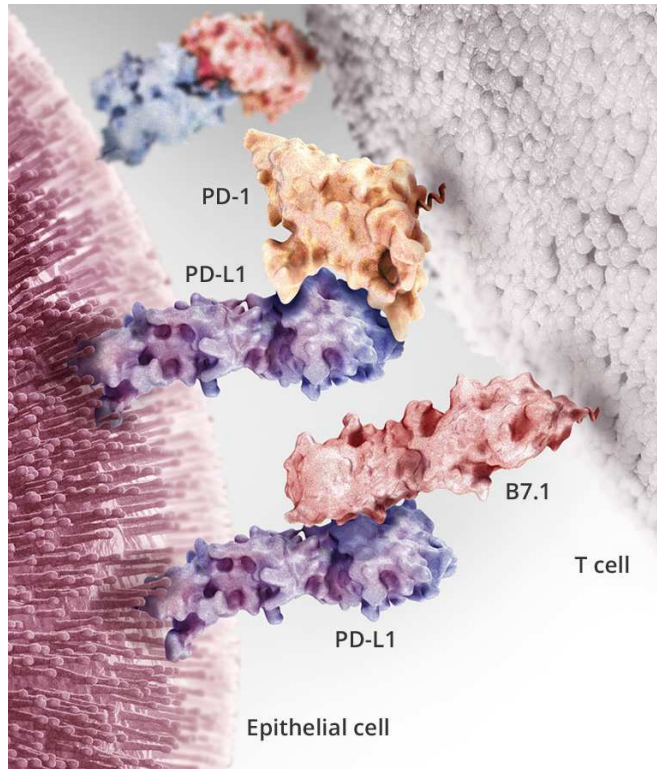
Amélioration fonctionnelle des T CD4+

↗ T CD8+ VIH-spécifiques

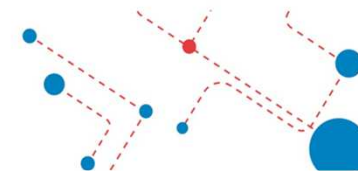
↗ cytotoxicité



Justifications : EBV



~ 100% des Hodgkin VIH+ sont EBV+
T CD8+ spécifiques anti EBV sont PD1++ dans VIH



Schéma

