

Images in medicine

Lymphome B diffus à grandes cellules du sinus éthmoïdal

Rim Lahiani^{1,*}, Madiha Mahfoudhi²

¹Service d'ORL, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie, ²Service de Médecine Interne A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

*Corresponding author: Rim Lahiani, Service d'ORL, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

Key words: Lymphome B, sinus éthmoïdal, immuno-histochimie

Received: 19/10/2015 - Accepted: 04/11/2015 - Published: 12/11/2015

Pan African Medical Journal. 2015; 22:236 doi:10.11604/pamj.2015.22.236.8228

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/22/236/full/>

© Rim Lahiani et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

Le lymphome diffus à grandes cellules est un lymphome malin non hodgkinien qui atteint rarement le sinus éthmoïdal. Le pronostic dépend du stade de découverte, de la rapidité du diagnostic et de la prise en charge thérapeutique. Patiente âgée de 64 ans a été admise pour exploration d'une céphalée récente associée à des douleurs oculaires gauches évoluant depuis un mois sans flou visuel ni baisse de l'acuité visuelle. L'examen physique n'a pas révélé de fièvre ni d'adénopathies périphériques. L'endoscopie nasale a trouvé une tumeur du sinus éthmoïdal gauche infiltrant la cavité nasale homolatérale. La TDM du massif facial a révélé une formation éthmoïdale gauche de densité tissulaire de 3 cm de grand axe avec amincissement de la paroi interne de l'orbite gauche. L'examen anatomo-pathologique d'une biopsie réalisée à travers la cavité nasale a montré des infiltrats diffus de grands lymphocytes atypiques avec des noyaux hyperchromatiques. L'étude immuno-histochimique a confirmé le diagnostic d'un lymphome B diffus à grandes cellules du sinus éthmoïdal. Le bilan d'extension du lymphome était négatif. Le traitement s'est basé sur une radiothérapie couplée à une chimiothérapie. L'évolution était marquée par l'absence d'extension ou de métastases avec un recul de 5 mois.

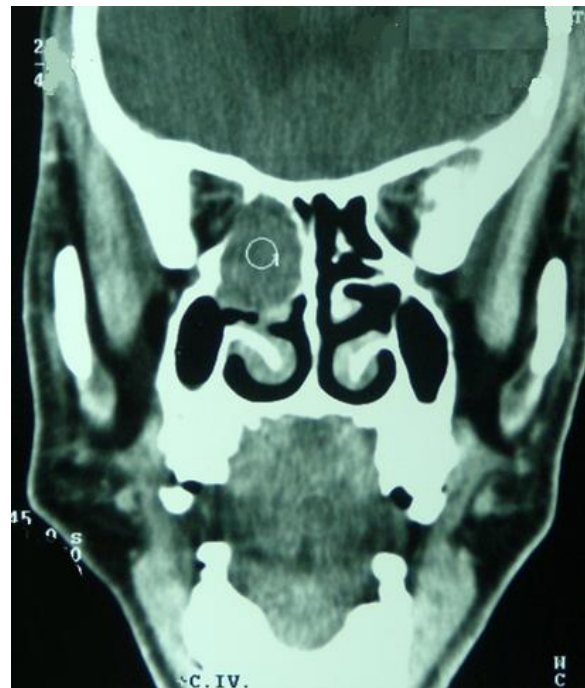


Figure 1: TDM du massif facial (coupe coronale): formation éthmoïdale gauche de densité tissulaire de 3 cm de grand axe avec amincissement de la paroi interne de l'orbite gauche