

Images in medicine

Une tumeur historique de la fesse: à propos d'un cas



Historical buttock tumor: a case report

Hasnaa Zaouri^{1,*}, Baderdine Hassam¹

¹Service de Dermatologie, CHU Ibn Sina, Rabat-Instituts, Rue Famfdal Cherkaoui, BP 6527, 10000 Rabat, Maroc

*Corresponding author: Hasnaa Zaouri, Service de Dermatologie, CHU Ibn Sina, Rabat-Instituts, Rue Famfdal Cherkaoui, BP 6527, 10000 Rabat, Maroc

Mots clés: Lymphome anaplasique, lymphome T CD30, fesse

Received: 09/10/2016 - Accepted: 07/03/2017 - Published: 15/05/2017

Pan African Medical Journal. 2017;27:39. doi:10.11604/pamj.2017.27.39.10914

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/27/39/full/>

© Hasnaa Zaouri 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

Anaplastic large cell lymphoma (ALCL) is a rare type of lymphoma T. It represents approximately 1 to 2 % of all cases of non-Hodgkin lymphoma (NHL) in adults. We report the case of a 48 years old male, with no notable medical history, who presented since 12 years a tumor on the right buttock, which gradually increased in size and becoming painful. The dermatological examination revealed a huge tumor (15 cm in diameter) made of purplish erythematous nodules, and some ulcerated nodules on the right buttock. With a controlateral nodule. Immuno-histological study, showed an anaplastic T-cell lymphoma CD30+. CT thoraco-abdominal-pelvic objectified inguinal lymphadenopathy. Surgical excision and CHOP chemotherapy were indicated. Our observation emphasizes the importance of raising awareness of the population for an early diagnosis and treatment.

Key words: *Anaplastic lymphoma, T-cell lymphoma CD30+, buttock*

Le lymphome anaplasique à grandes cellules (LAGC) est un type rare de lymphome T. Il représente environ 1 à 2 % de tous les cas de lymphome non hodgkinien (LNH) chez l'adulte. Nous rapportons le cas d'une tumeur historique de la fesse. Nous rapportons le cas d'un patient âgé de 48 ans, sans antécédents pathologiques notables, qui s'est présenté pour un placard tumoral de la fesse droite, évoluant depuis 12 ans. L'examen dermatologique retrouvait un placard tumoral de 15 cm de diamètre fait de nodules tumoraux érythémato-violacés, dont certains sont ulcérés, siège au niveau de la fesse droite. Avec un nodule controlatéral. Le reste de l'examen clinique était sans particularités. L'étude immuno-histologique était en faveur d'un lymphome T anaplasique CD30+. Le bilan d'extension a objectivé des adénopathies inguinales et iliaque externe d'allure lymphomateuse. Une exérèse chirurgicale après une chimiothérapie CHOP était indiquée. Notre observation souligne l'importance de la sensibilisation de la population pour un diagnostic et prise en charge précoce.



Figure 1: Placard tumoral de la fesse droite