



Maladie de Castleman multicentrique: à propos de 6 cas

QR CODE

AE. Yahyaoui, M. El Euch, C. Sassi, A. Kefi,
K. Ben Abdelghani, S. Turki, E. Abderrahim

Introduction

La maladie de Castleman (MC) est une entité clinicopathologique caractérisée histologiquement par une hyperplasie lymphoïde angiofolliculaire dont l'étiopathogénie est méconnue. Nous rapportons 6 observations vécues dans notre service.

Résultats

- Nous avons colligé 6 cas de MC âgés en moyenne de 31,8 ans [17-51], de répartition majoritairement masculine (sex ratio =3).

Mode de révélation	Effectif
Altération de l'état général	5
Fièvre prolongée	3
Douleur abdominale	1

Anomalie clinique	Effectif
Polyadénopathie	5
Polysérite	2
Masse trapézienne	1
Masse abdominale	1

Fig-1: mode de révélation

Fig-2: anomalies cliniques

- Les explorations biologiques étaient sans anomalies dans la majorité des cas et la sérologie HHV8 était négative.
- La confirmation histologique était apportée par l'adénectomie (4 cas) ou l'exérèse chirurgicale des masses sous trapézienne et grêle (un cas chacune).
- Toutes les proliférations étaient hyaline vasculaire, parfois plasmocytaires (3 cas).
- La prise en charge thérapeutique était basée en plus de la chirurgie dans les cas déjà décrits sur la corticothérapie à fortes doses avec une évolution favorable.
- Aucune transformation lymphomateuse n'a été rapportée sur un recul de 8 ans.

Conclusion

Notre étude confirme la diversité des manifestations clinico-biologiques de la MC et son bon pronostic. Certes le pronostic est bon mais il faut néanmoins surveiller étroitement chaque patient et évaluer le risque de transformation néoplasique.