



Dossier 7

B Ghaye

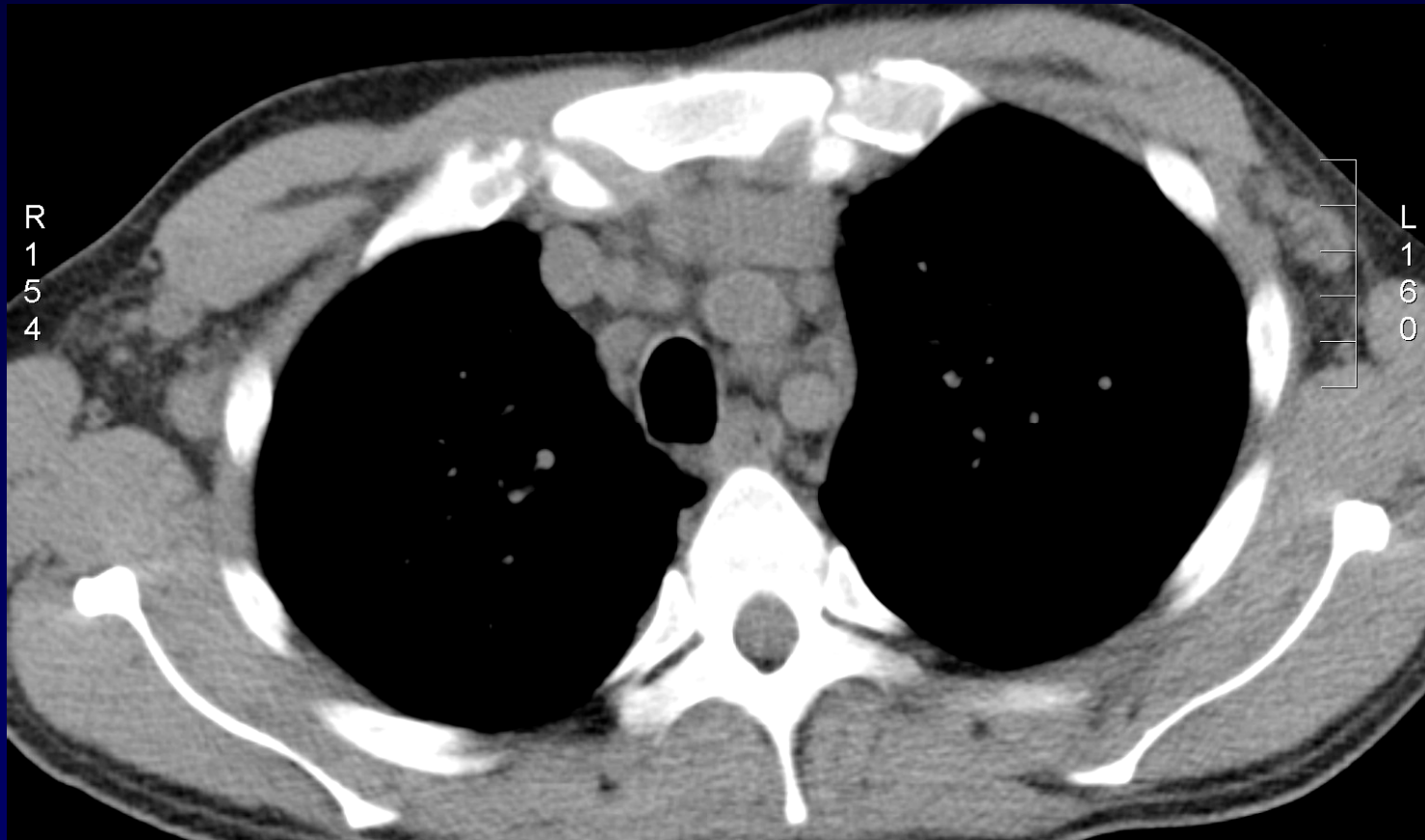
Homme de 45 ans

HIV + (CD4 = 250/ml)

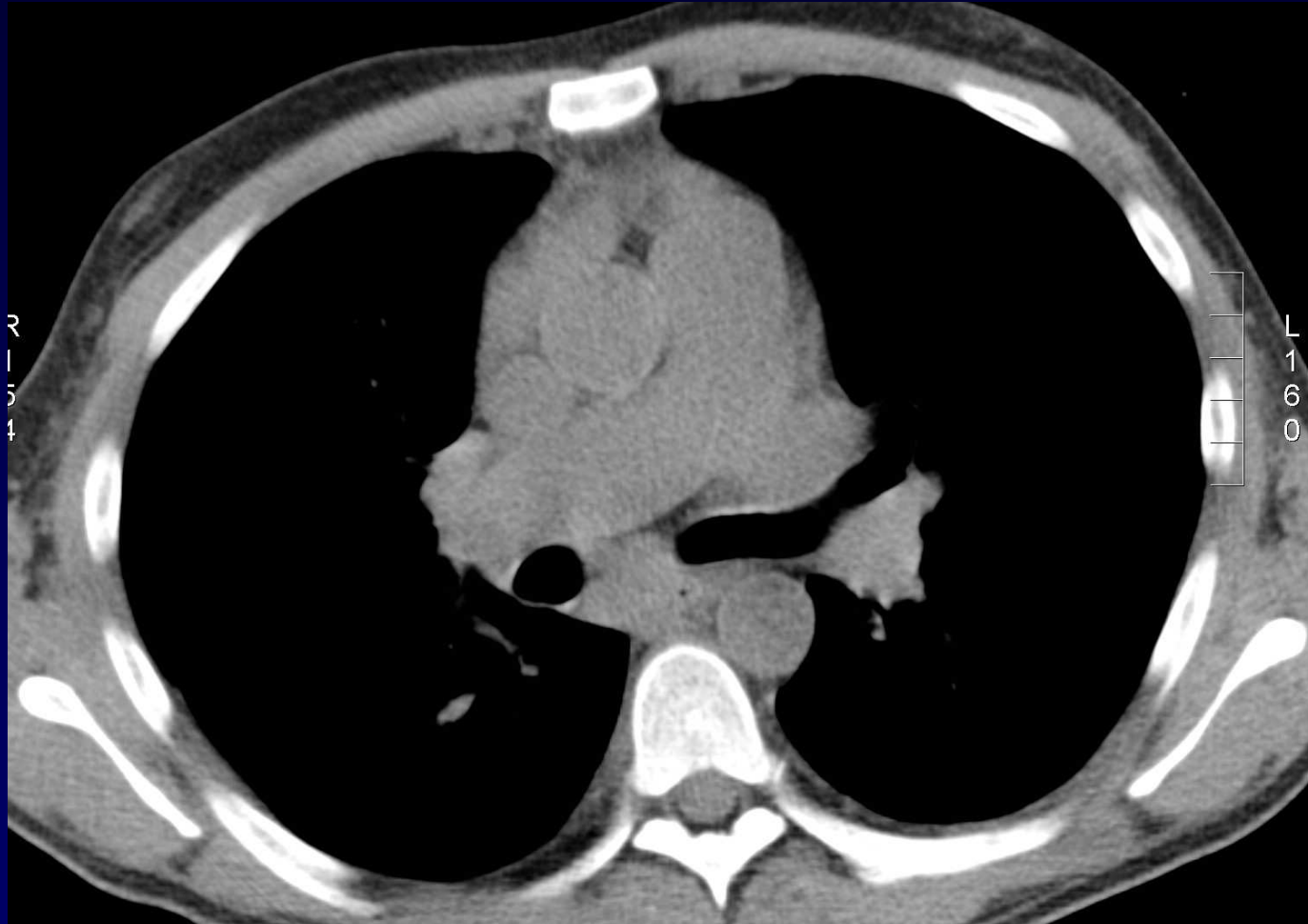
Fièvre

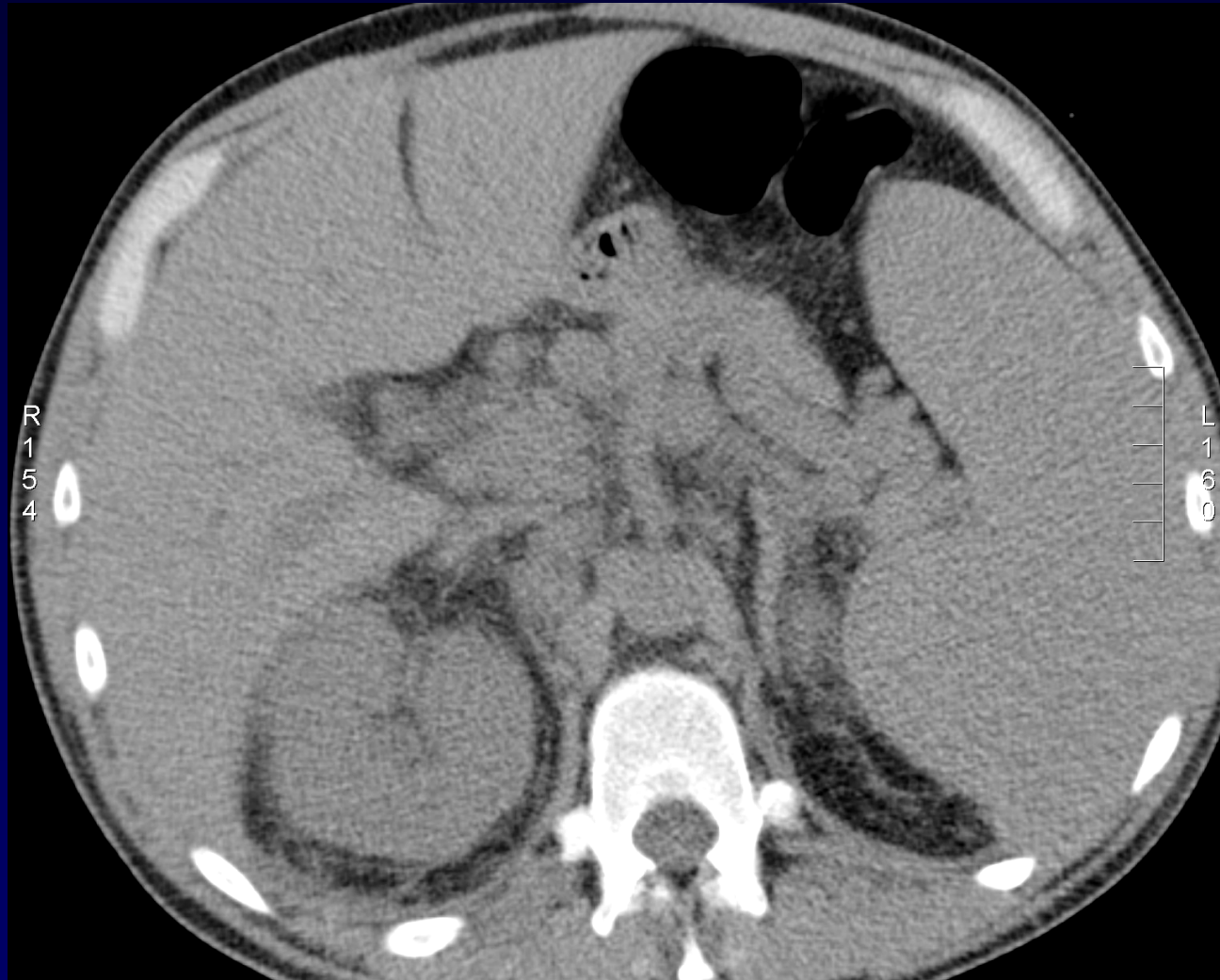
Syndrome inflammatoire biologique

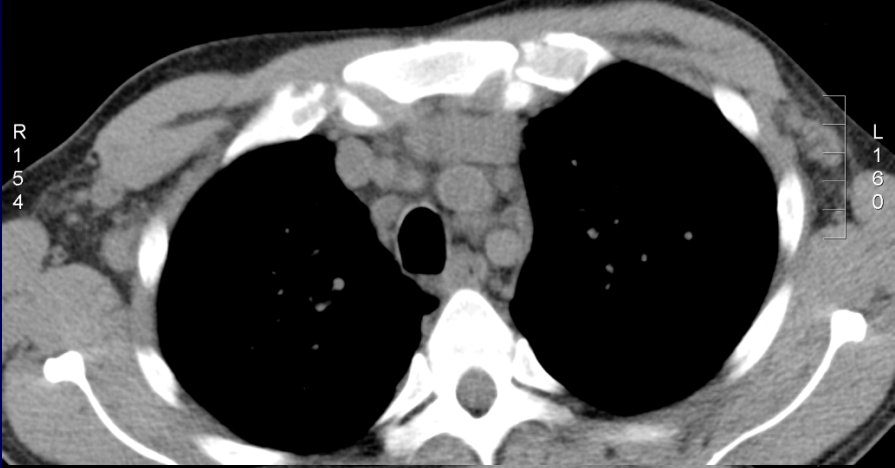
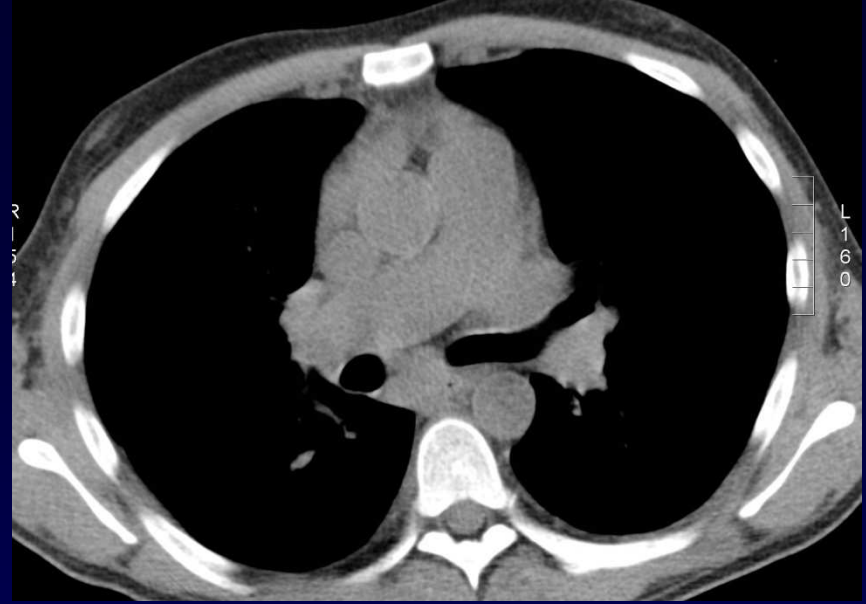


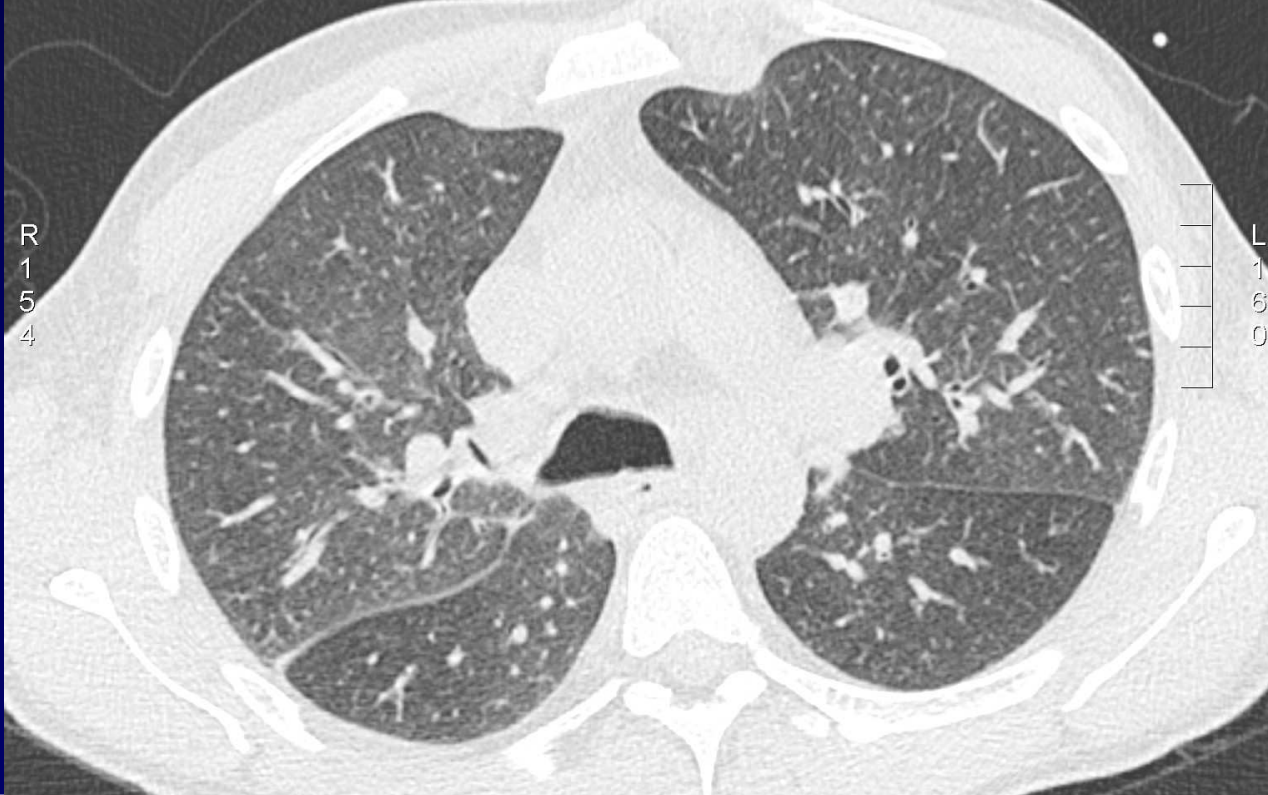
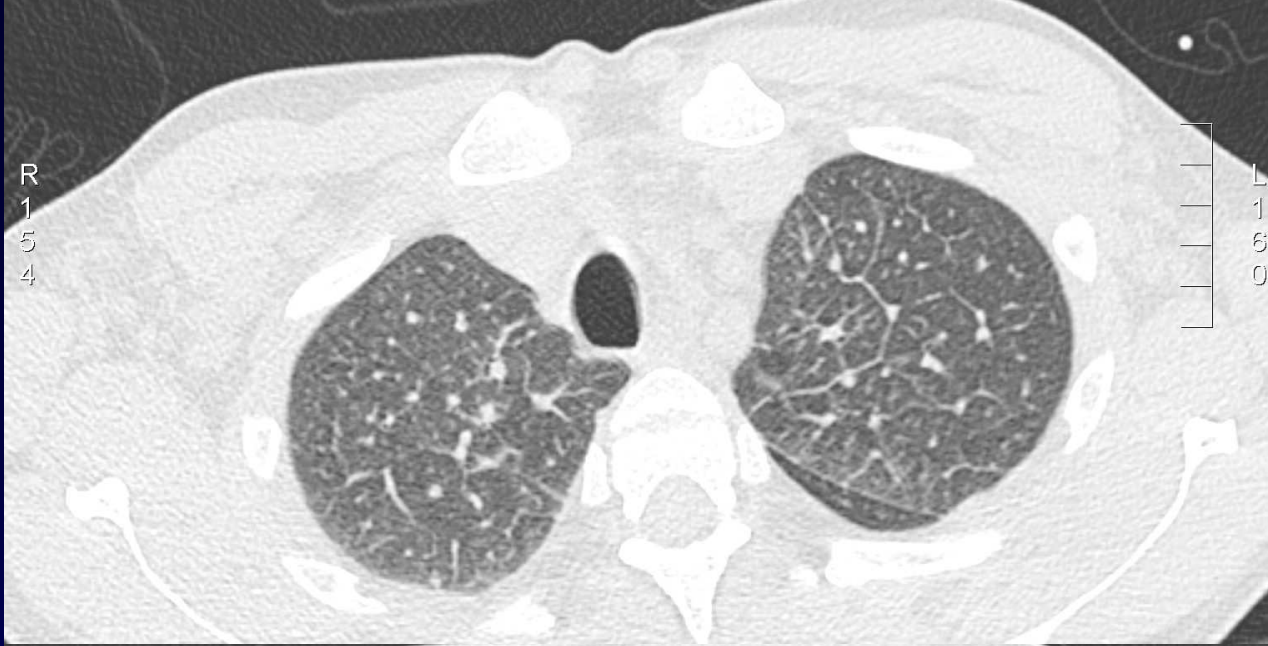














Diagnostic ?



Diagnostic

Maladie de Castelman multicentrique



Discussion

Maladie de Castleman (virus HHV-8)

Diagnostic à envisager chez patients HIV avec :

- Infiltrats pulmonaires diffus
- Adénomégalies disséminées
- Epanchements pleuraux



Discussion

Maladie de Castleman (virus HHV-8)

Trois types:

- Type vasculaire hyalin (Prise de contraste ++, patient asymptomatique)
- Type plasmocytaire (+ rare, contraste -, patient symptomatique)
- Mixte



Discussion

- Forme localisée dans le médiastin (chirurgie)
- Forme multicentrique (chimiothérapie):
 - Adénopathies périphériques
 - Hépto-splénomégalie
 - Pneumonie interstitielle lymphocytaire (HIV+)
 - Parfois: nodules, condensations, épanchements
 - Clinique: début rapide et rémission (« attaques »)
 - 25 % évolue vers lymphome LMNH



Références

- Guihot A, et al.

Pulmonary manifestations of multicentric Castleman's disease in HIV infection: a clinical, biological and radiological study.

Eur Respir J. 2005 Jul;26(1):118-25.

Johkoh T, et al.

Intrathoracic multicentric Castleman disease: CT findings in 12 patients. Radiology. 1998 Nov;209(2):477-81.