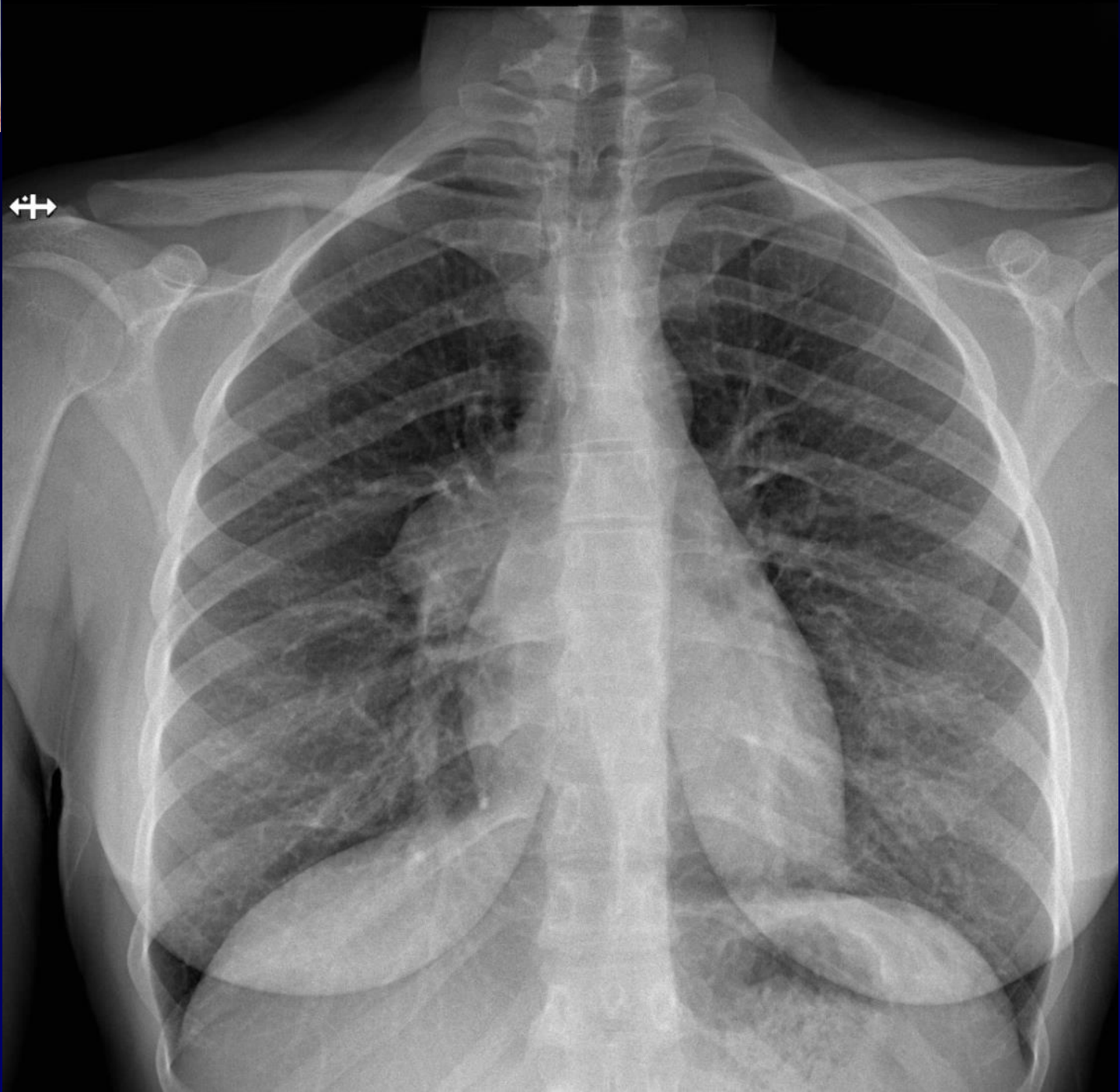




B Ghaye, C Jopart, C Venet, I Rougui

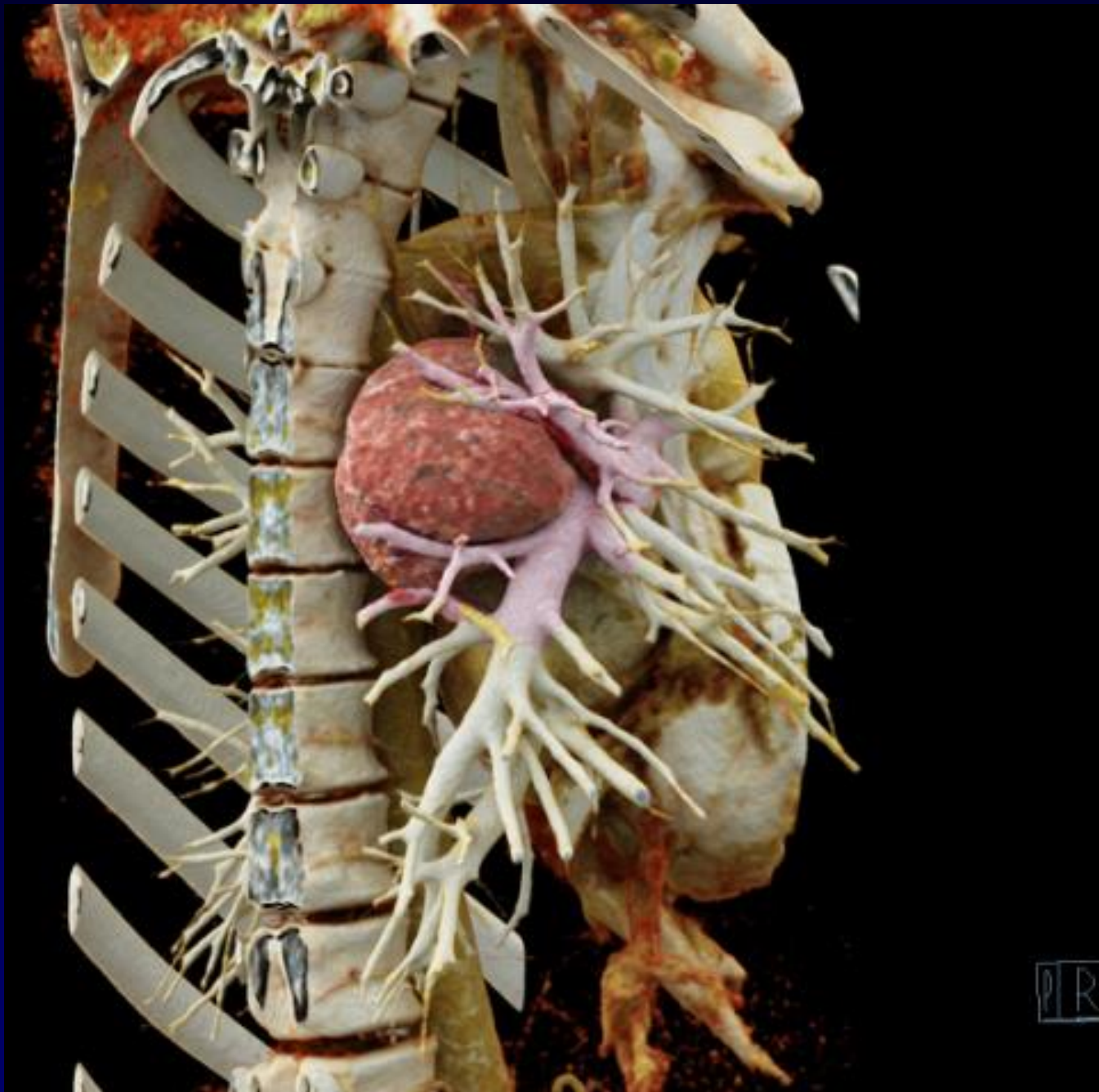
Femme de 28 ans

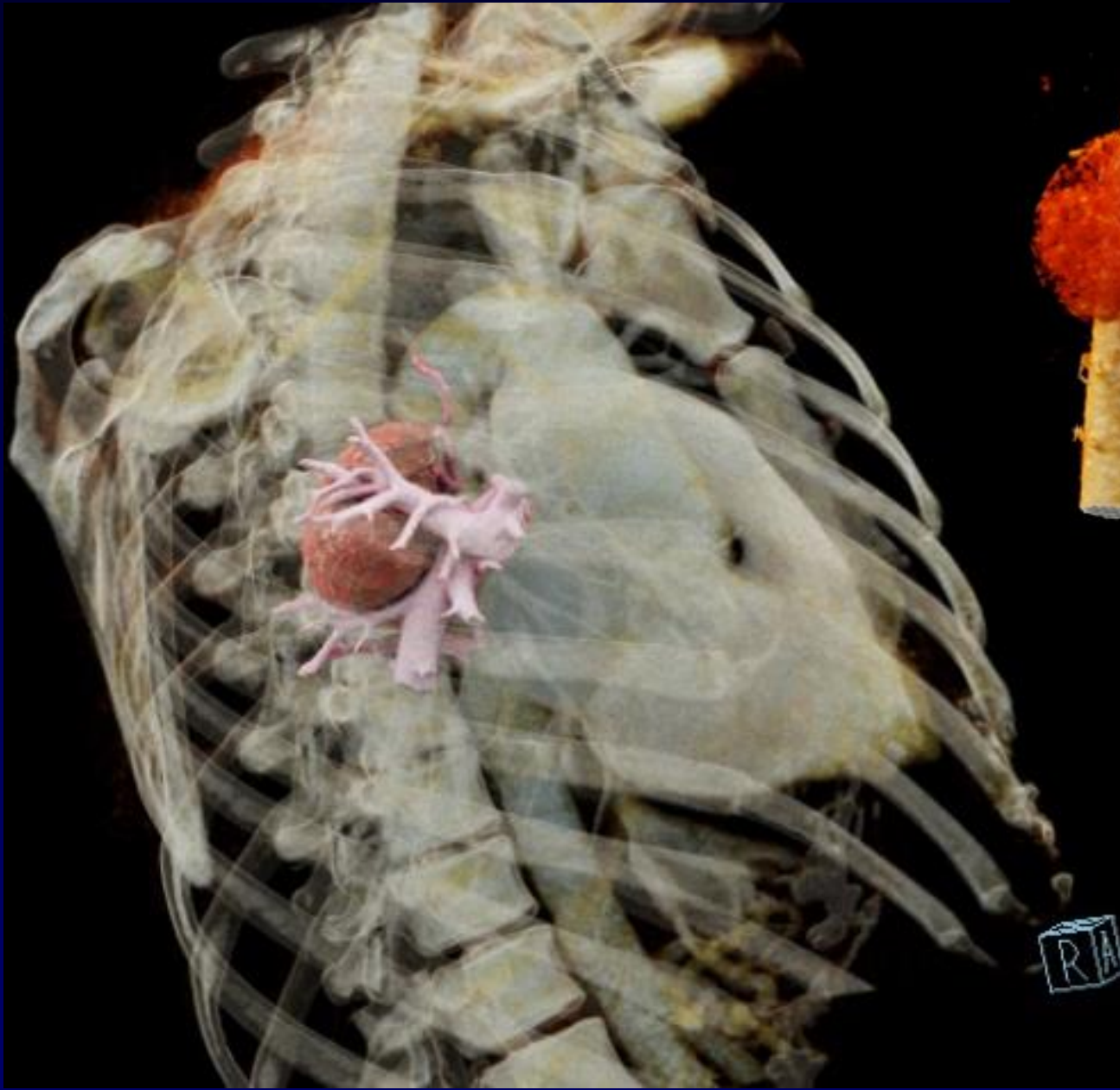
Douleur dorsale => RX

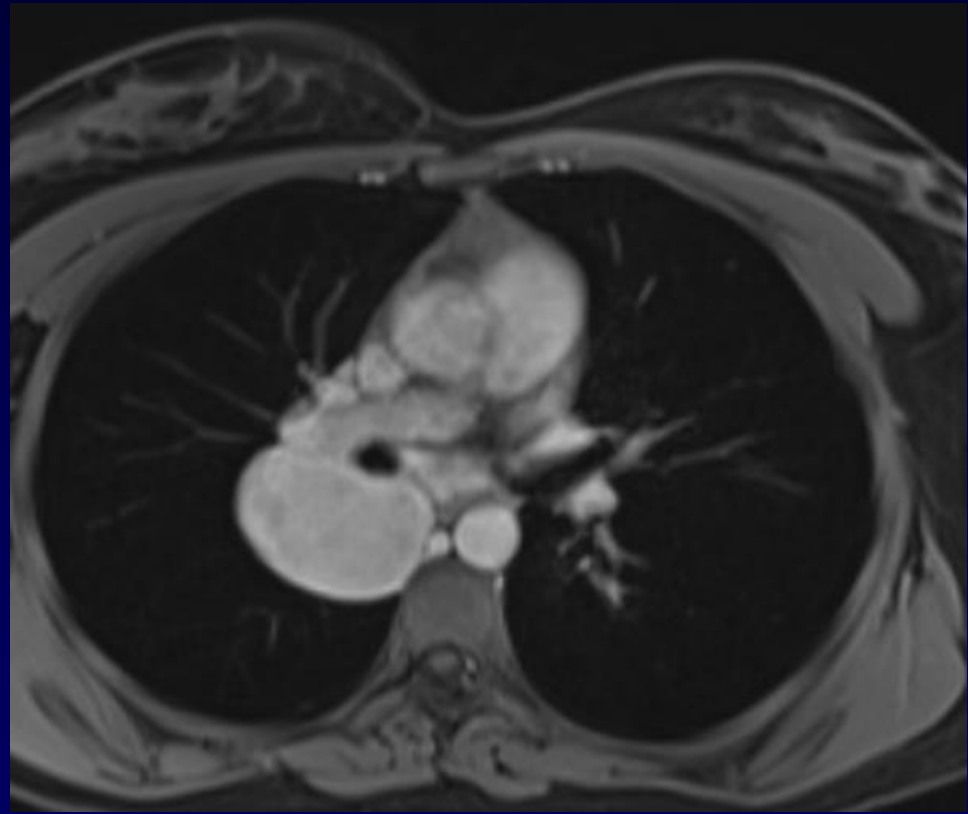
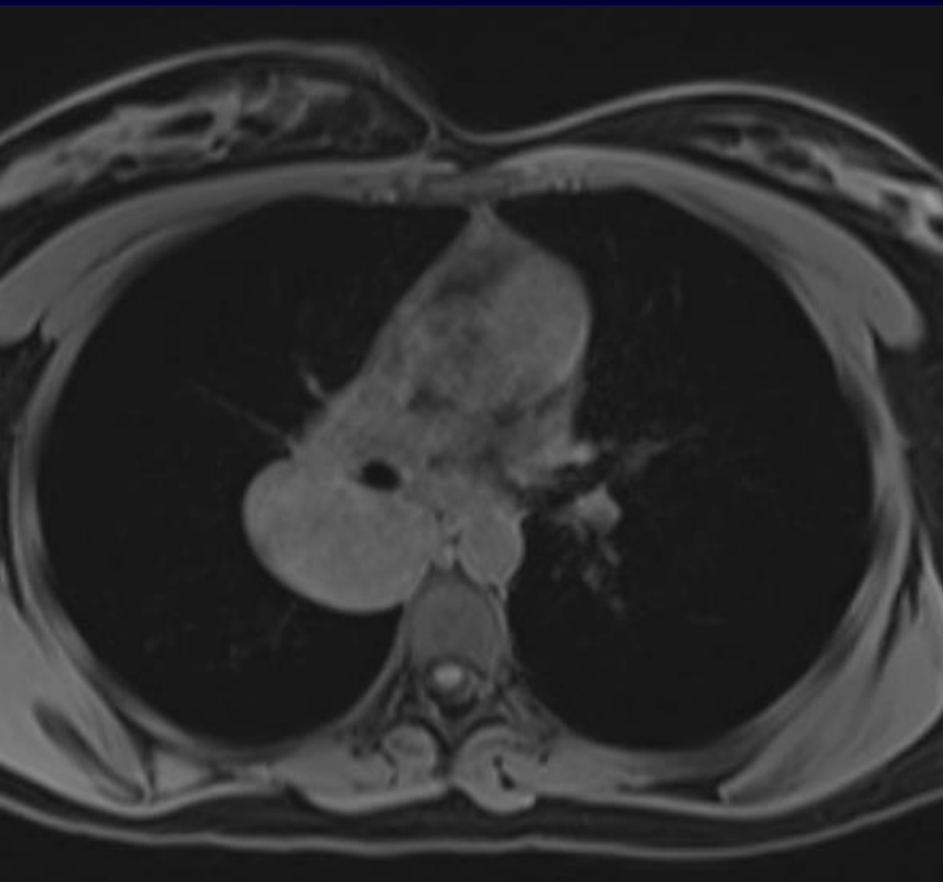


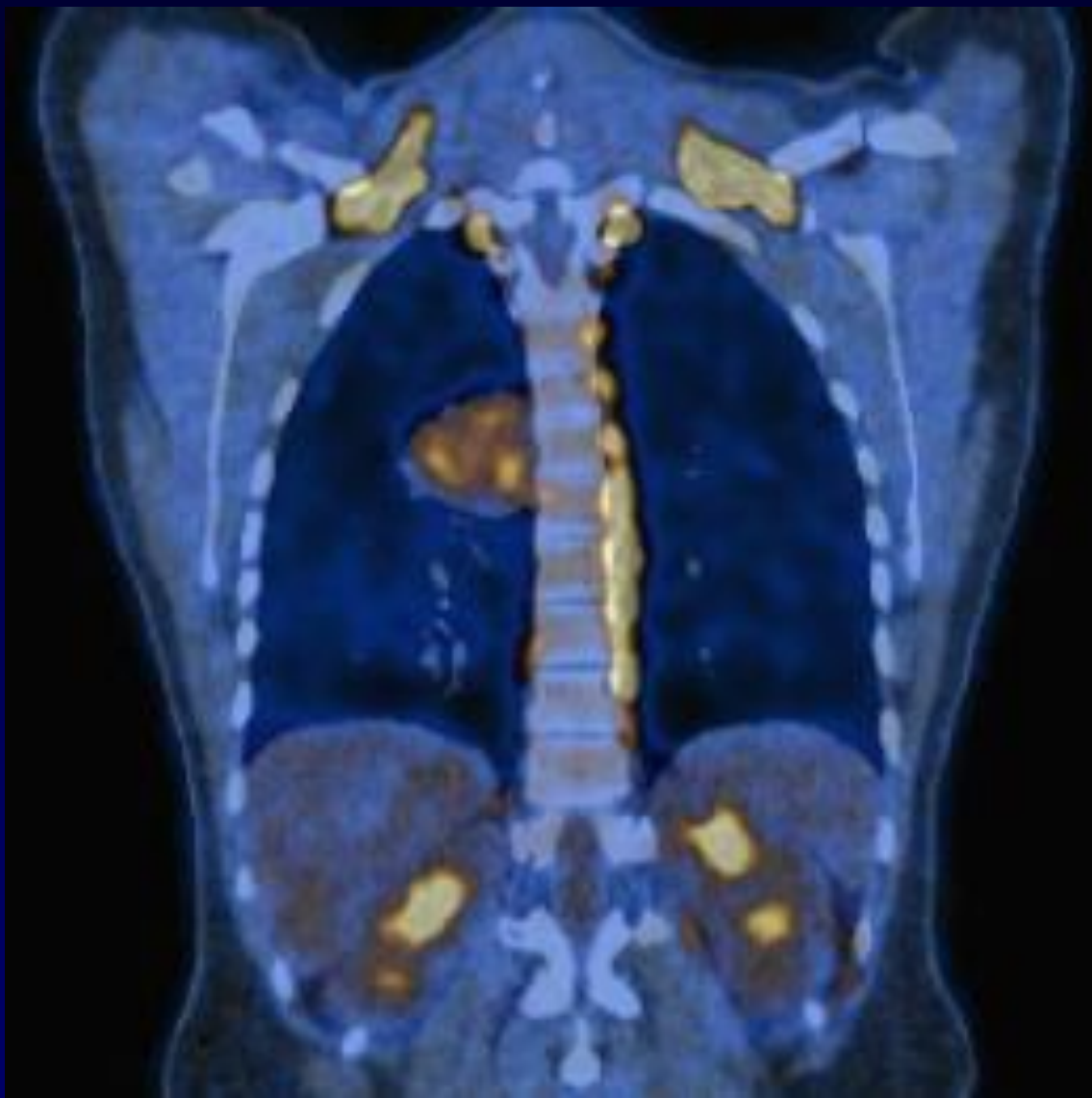












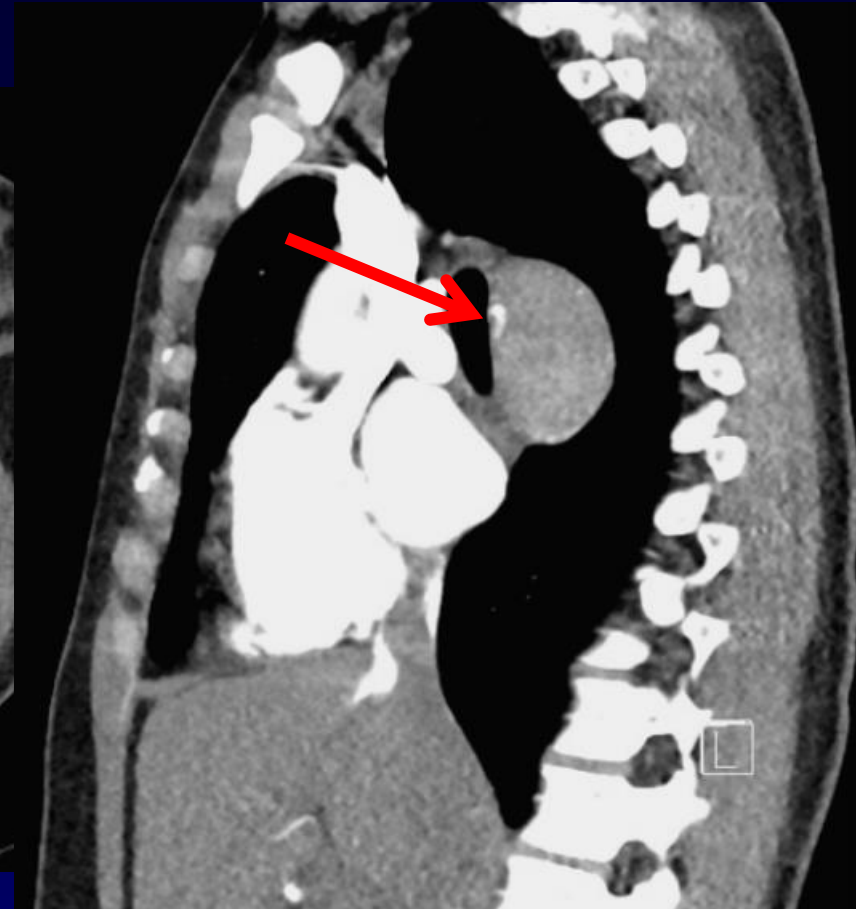


Diagnostic ?

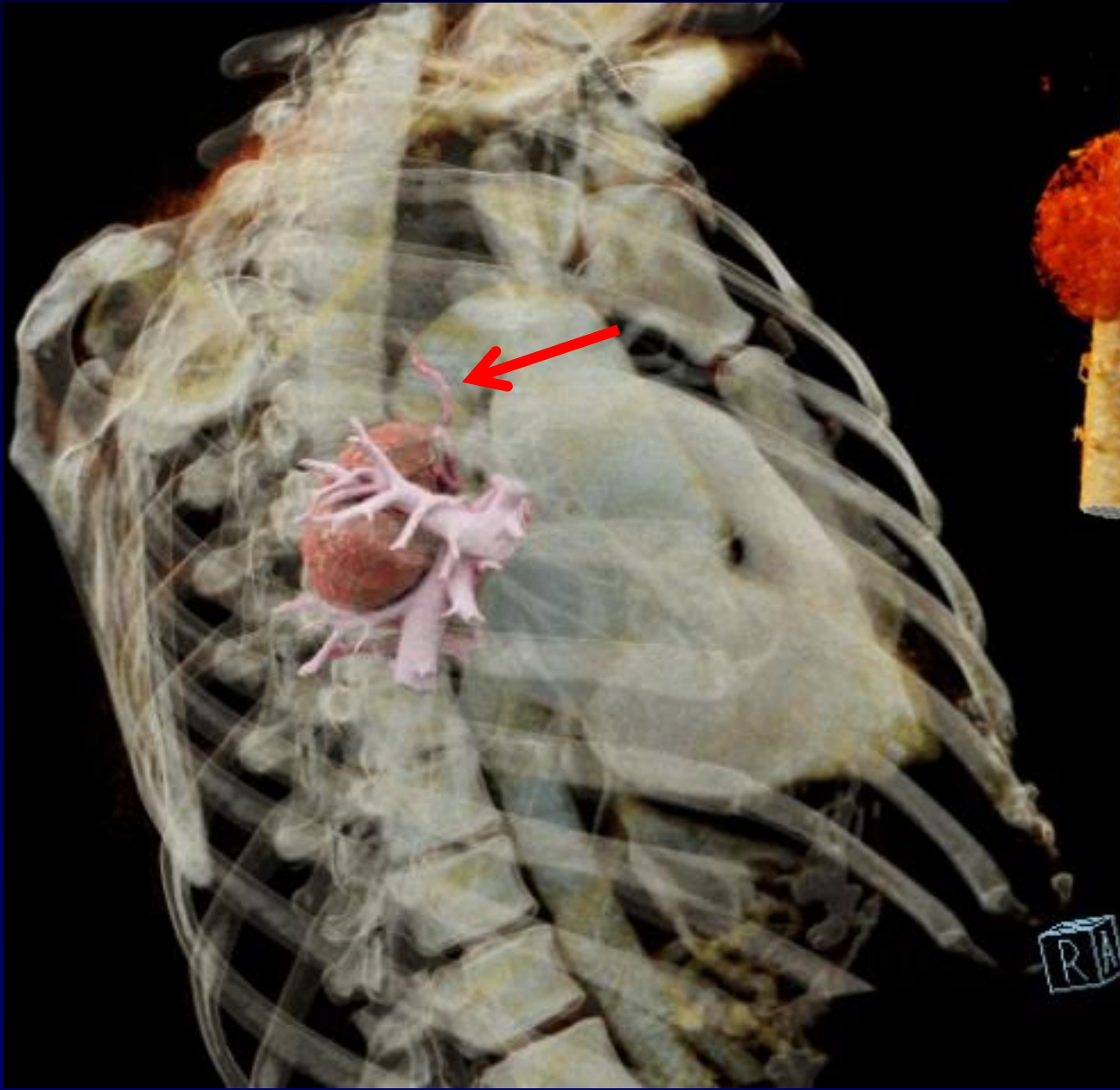


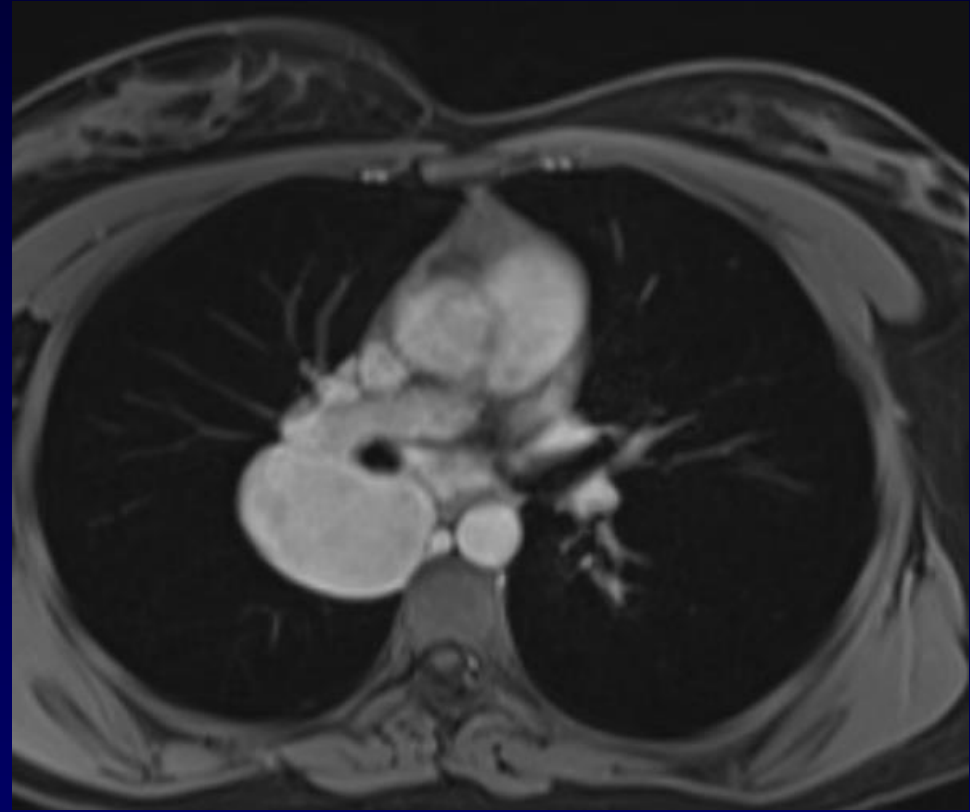
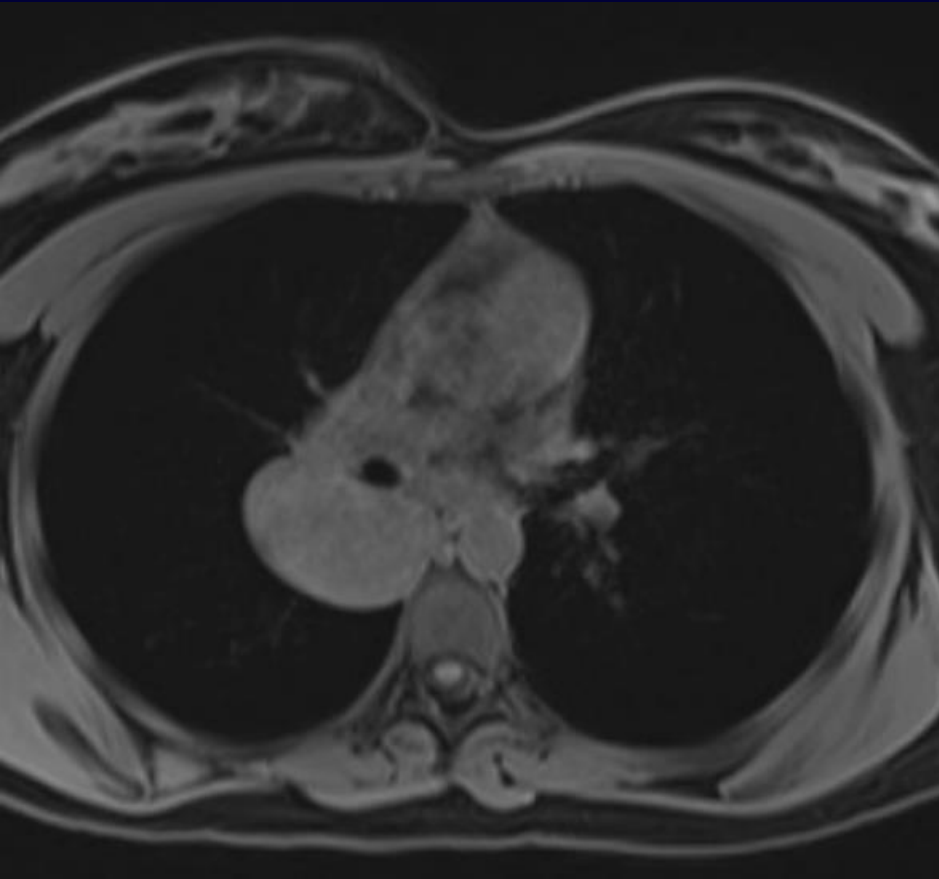
Diagnostic

Maladie de Castelman

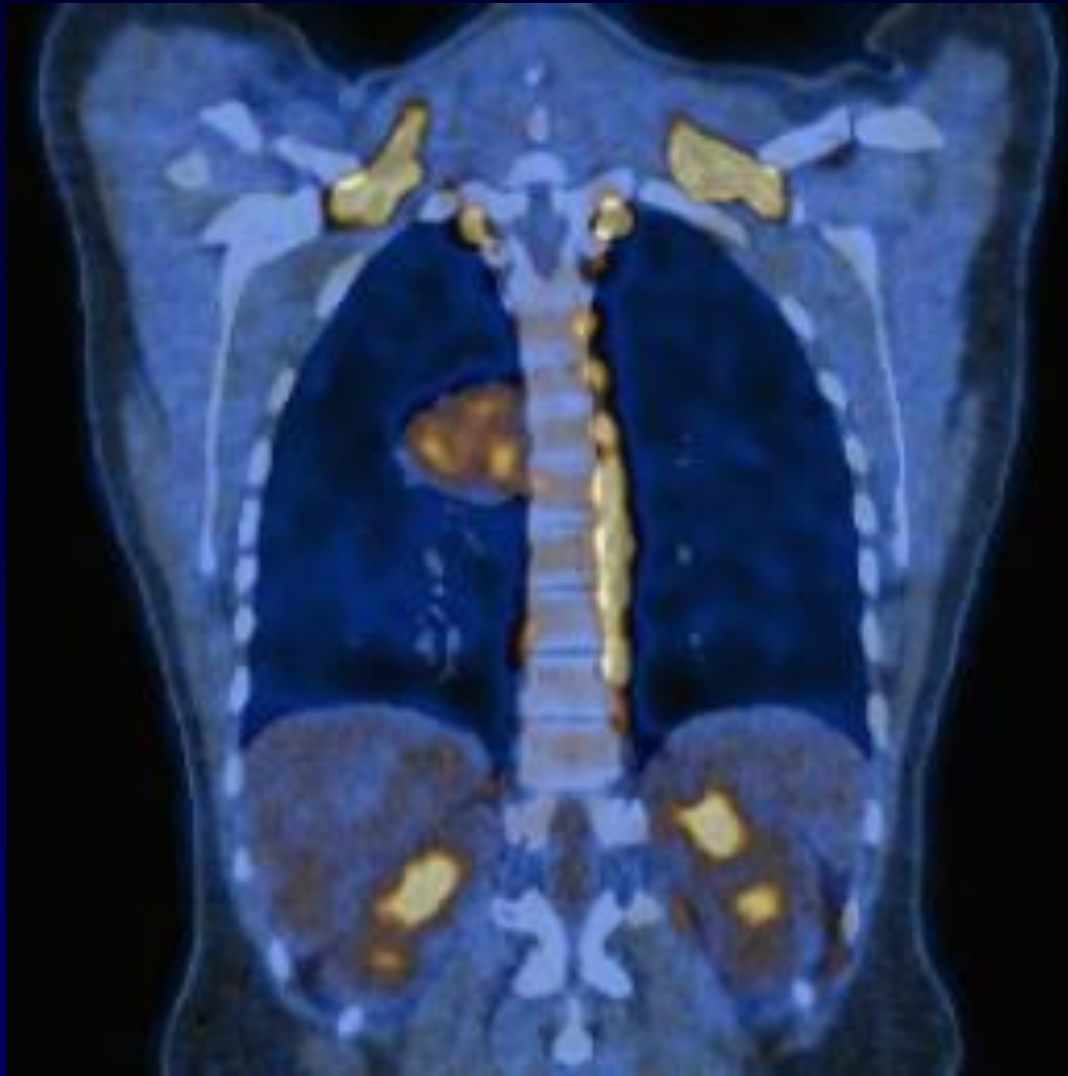


Masse médiastinale unique de 5 cm, gros vaisseaux nourriciers, rehaussement homogène





Signal intermédiaire en T1, rehaussement homogène



Activité métabolique modérée et hétérogène
Pas d'autre lésion



Diagnostics soulevés

- Maladie de Castleman
- Tumeur carcinoïde
- Paragangliome
- (Séquestration pulmonaire)



**Embolisation
avant
exérèse
chirurgicale**



Discussion

- Hyperplasie lymphoïde angiofolliculaire bénigne
= maladie lymphoproliférative
- Rare (1/100 000)
- Localisation :
 - Ganglions : 70% médiastin, abdomen-pelvis 15%, 15% superficiel (axillaire, cervicale)...
 - Extra-ganglionnaire : poumon, larynx, parotide, pancréas, méninges, muscle...
- Diagnostic : histologique



2 formes cliniques

Unicentrique

- La plus fréquente
- Masse unique généralement médiastinale
- Asymptomatique
- R/ chirurgical

Multicentrique

- Polyadénomégalies +/- atteinte pulmonaire et extra-thoracique
- Symptomatique
 - fatigue, fièvre, sudation, amaigrissement
 - Anomalie immunologique et biologique
 - splénomégalie
- R/ chimiothérapie, corticoïde, antiviraux,...



2 formes anatomopathologiques

Hyalino-vasculaire (90%)

- 90% des formes unicentriques
- Stroma vasculaire riche => hyper-rehaussement
- Vaisseaux nourriciers

Plasmocytaire (9%)

- 80% des formes multacentriques



Forme unicentrique

- 90% des cas de maladie de Castleman
- Jeunes adultes 30-40 ans
- 90% hyalino-vasculaire :
 - masse unique, bien délimitée
 - rehaussement intense
 - Larges vaisseaux nourriciers
 - 10 % contiennent des calcifications
- Localisation : 70% thoracique
 - Médiastinale +++
 - Hilaire, plèvre, péricarde
 - Mésentérique, rétro-péritonéale



- Asymptomatique +++
 - Symptômes relatif à l'effet de masse
 - Toux, dyspnée, hémoptysie, pneumonie récurrente
 - Dysphagie
- Traitement : chirurgical