



J GIRON – P FAJADET

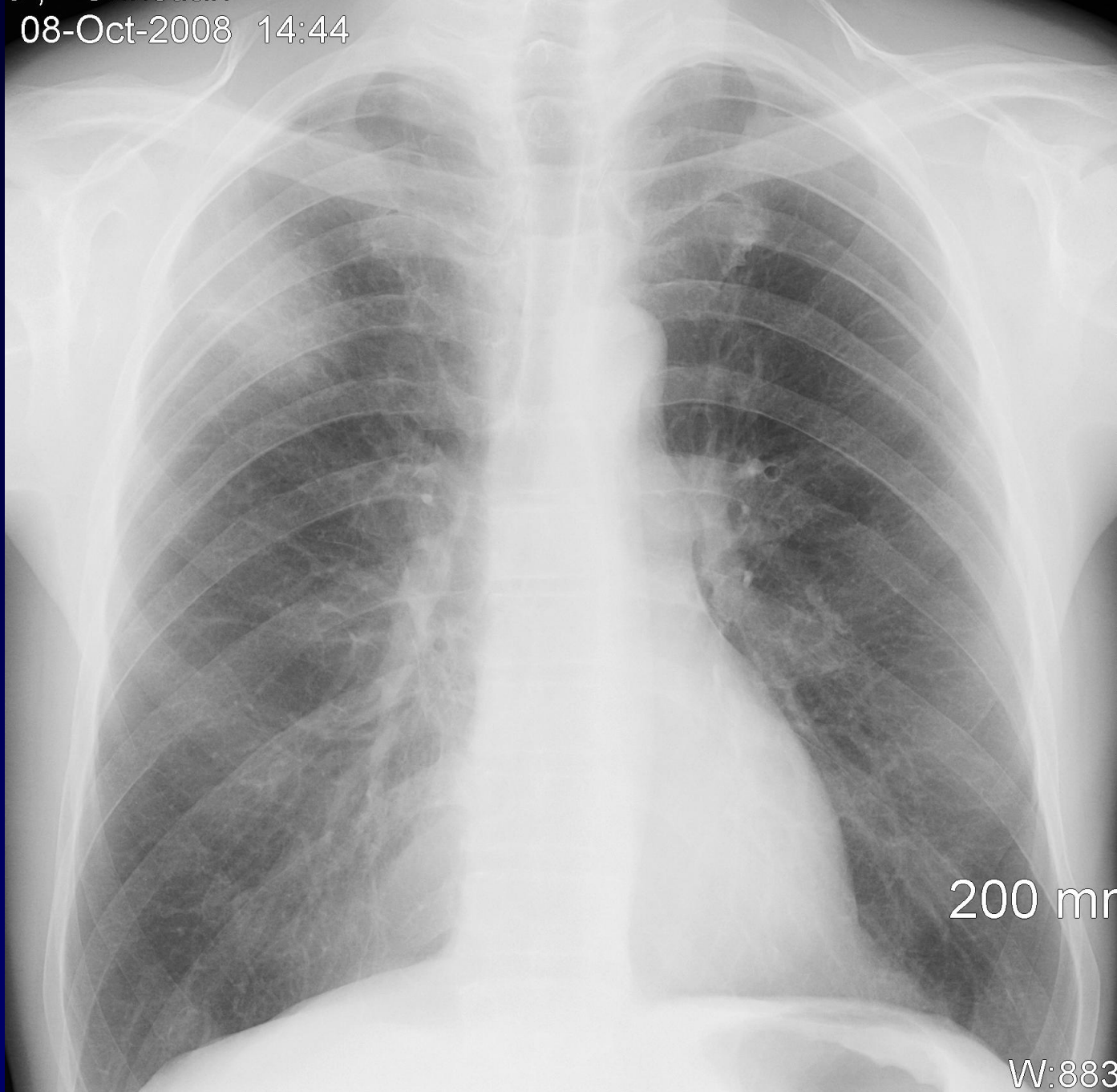
Homme de 62 ans

MALADIE CONNUE

ATTEINTE PULMONAIRE OU AUTRE INTERCURRENT ?

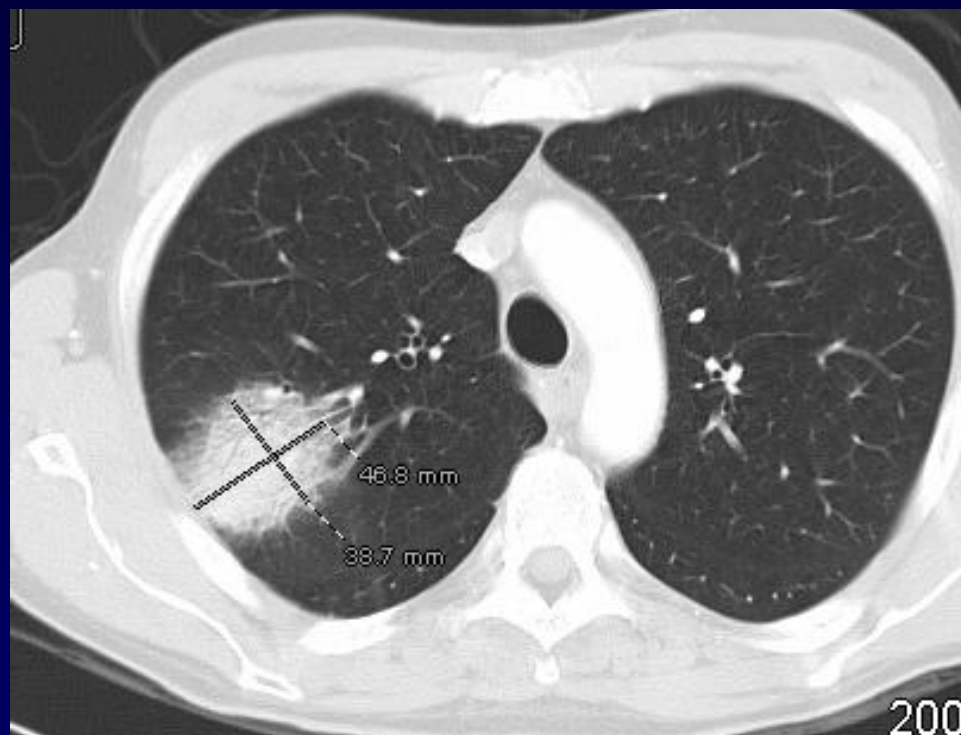


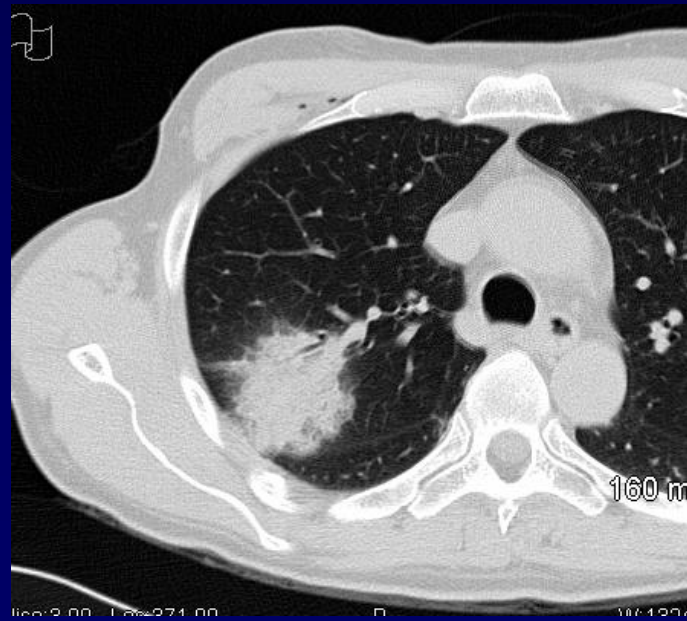
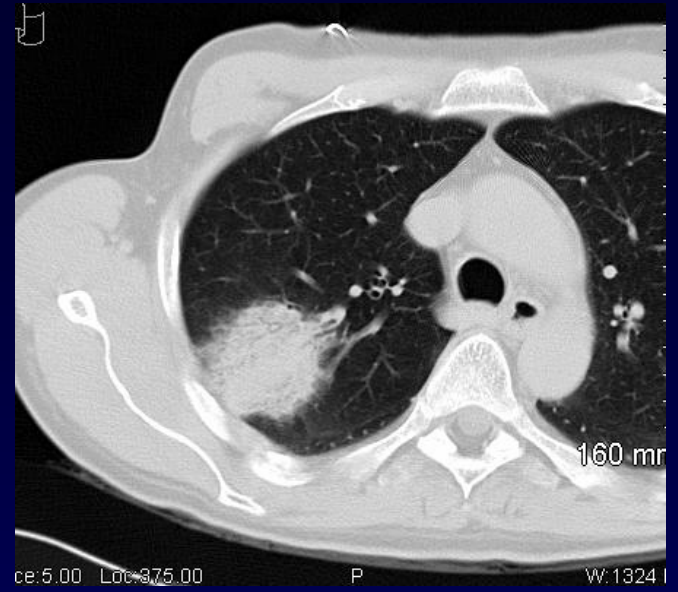
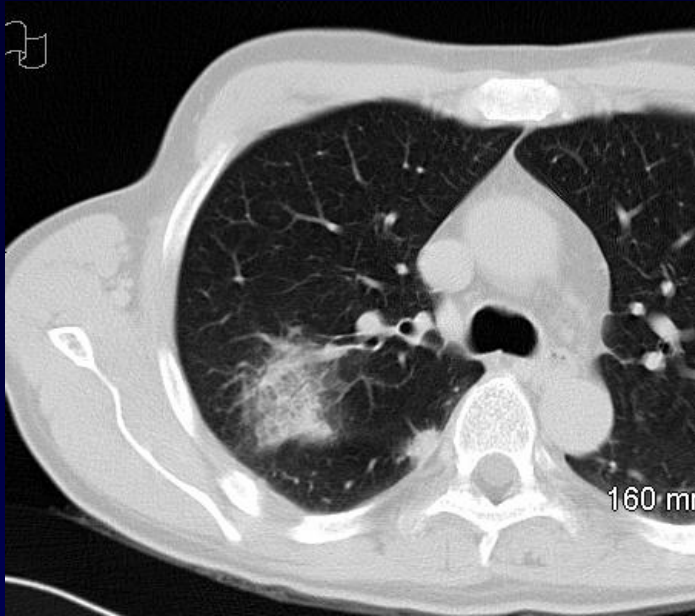
08-Oct-2008 14:44



200 mm

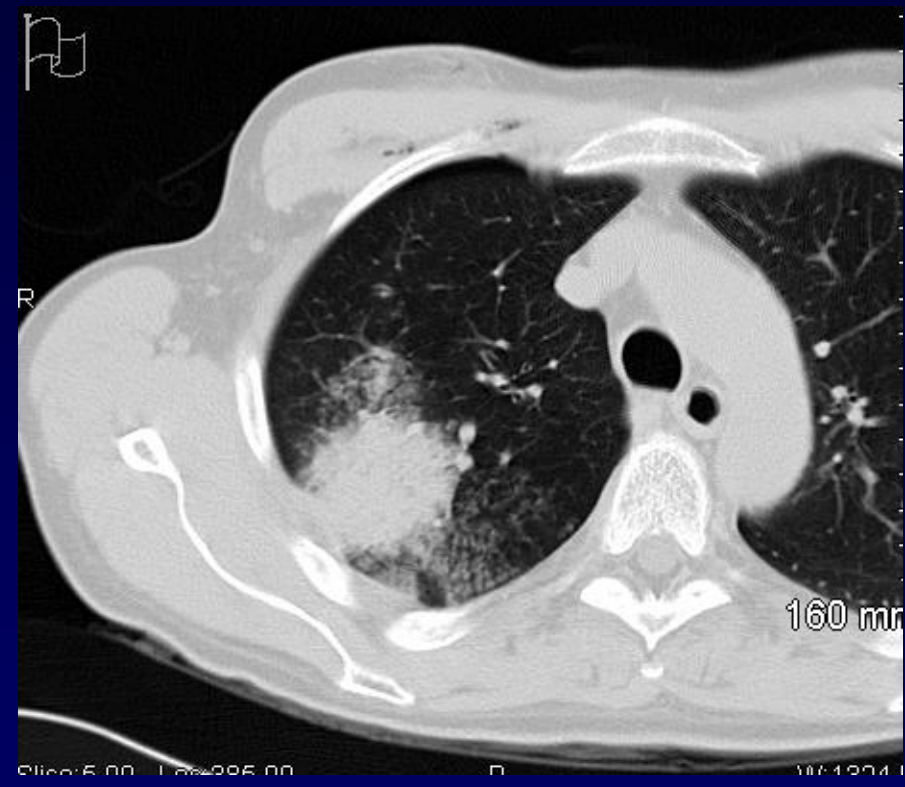
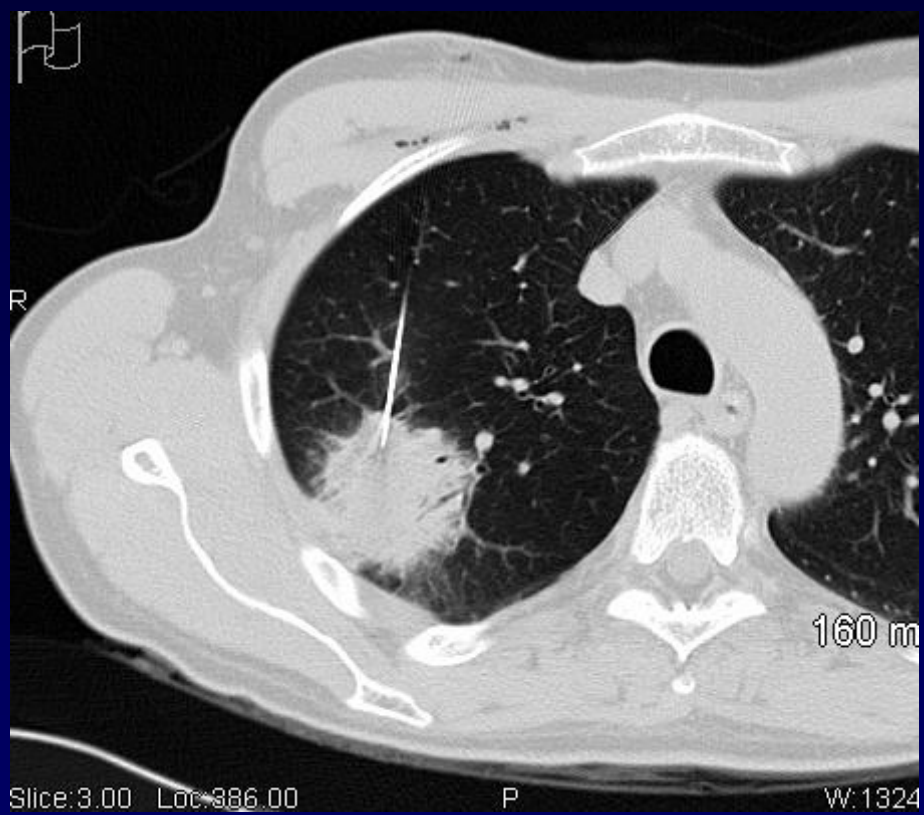
W:883







Diagnostic ?





Il n'existe pas d'expression de CD10, une expression focale de CD5 corrélée avec celle de CD3.
Le CD138 est très peu exprimé et le CD23 est négatif.

CONCLUSION

INFILTRAT LYMPHOÏDE DE PHENOTYPE B PREDOMINANT COMPATIBLE AVEC UN LYMPHOME B DE BAS GRADE.

DANS LE CONTEXTE ANNONCE, L'ASPECT POURRAIT S'INTEGRER DANS UNE MALADIE DE WALDENSTRÖM.

CEPENDANT, LA RARETE DES ELEMENTS PLASMOCYTAIRES ET L'ABSENCE D'EXPRESSION DU CD138 SONT INHABITUELS.

LES PRELEVEMENTS SONT ADRESSES AU PROFESSEUR BROUSSET A PURPAN POUR COMPARAISON AVEC LA LESION INITIALE.

ADDENDUM

Réponse du Professeur P. BROUSSET :

RECIDIVE DU LYMPHOME LYMPHOPLASTOCYTAIRE CONNU.

(Voir compte-rendu complet ci-joint)



**LYMPHOME
LYMPHOPLASMOCITAIRE
MALADIE DE WALDENSTROM**



Evolution-Discussion-Point fort

1 AN APRES TRAITEMENT

