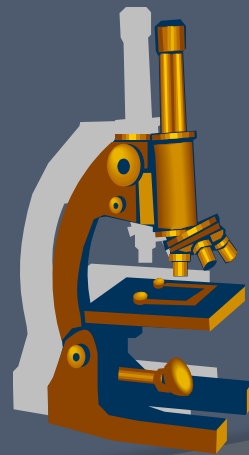


Service d'Anatomie Pathologique Hôpital Abderrahmen Mami Ariana

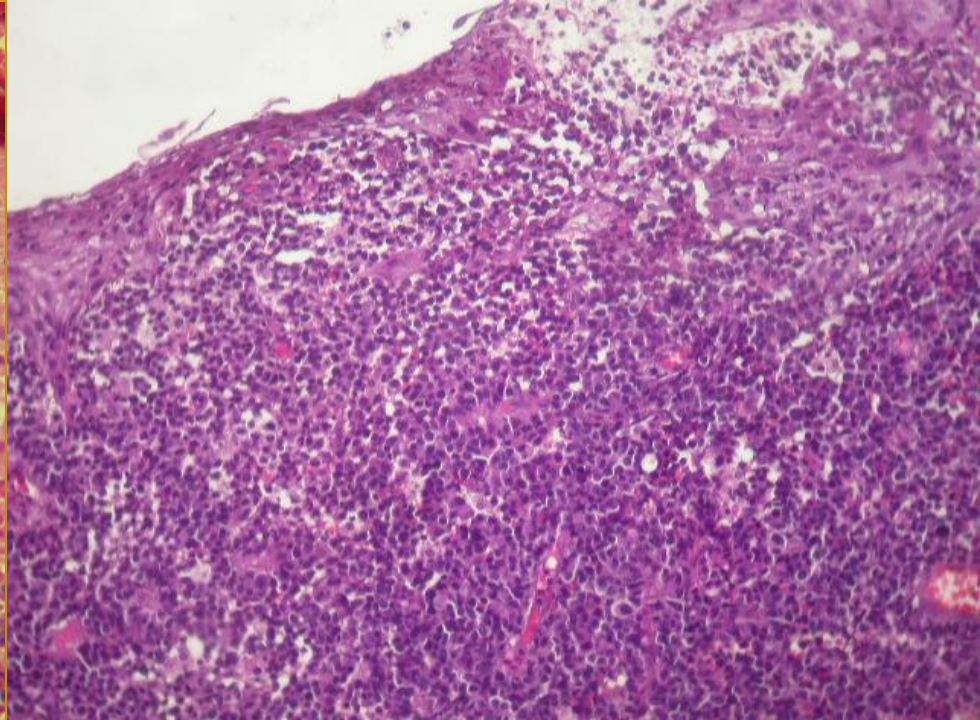
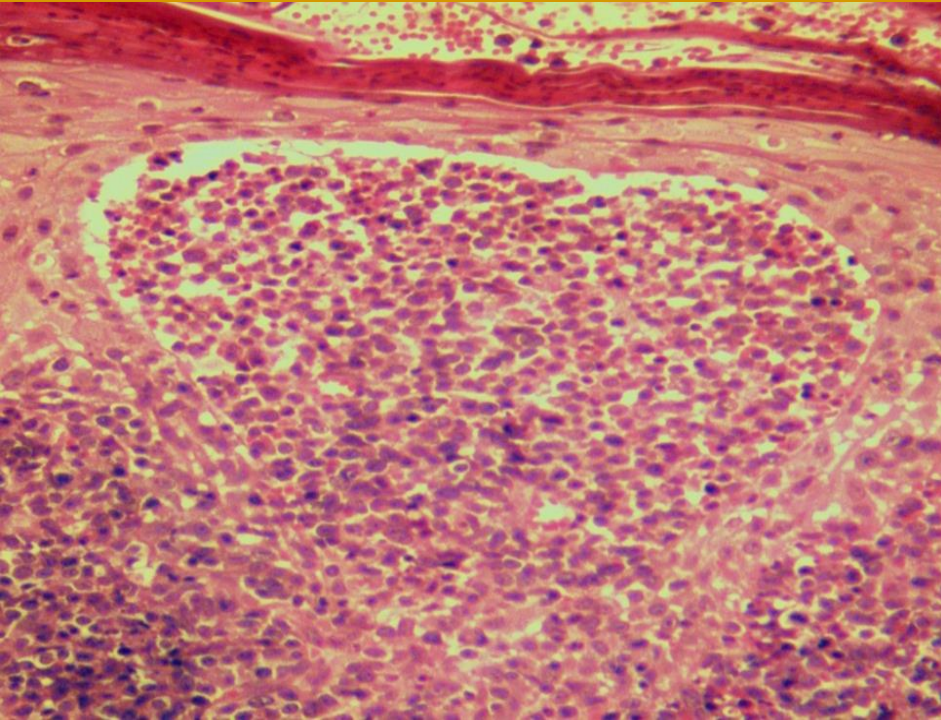
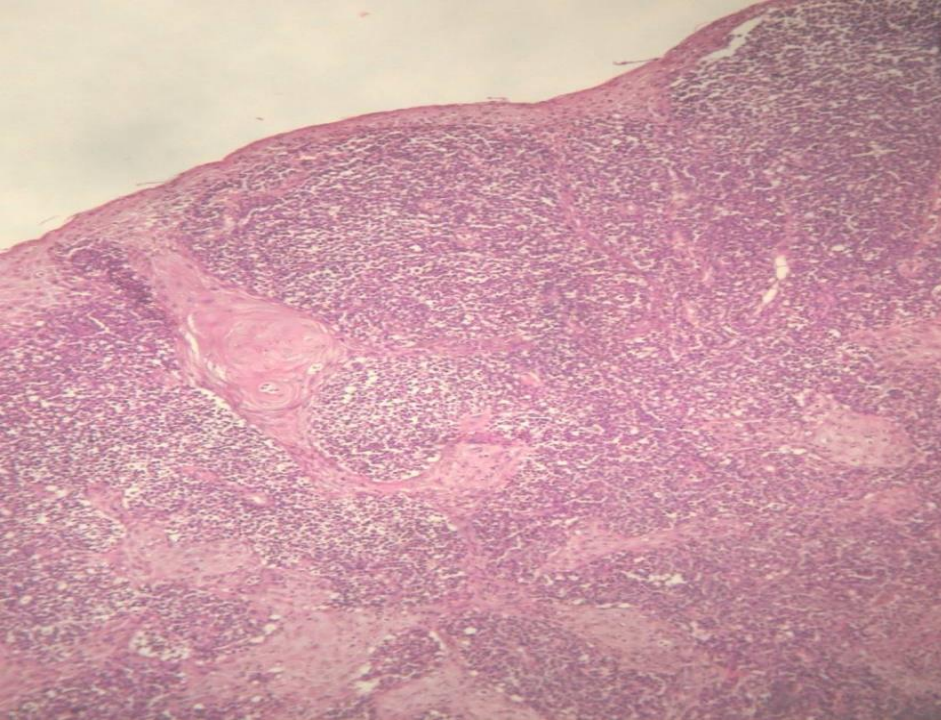
A. Zehani Kassar – F. EL Mezni

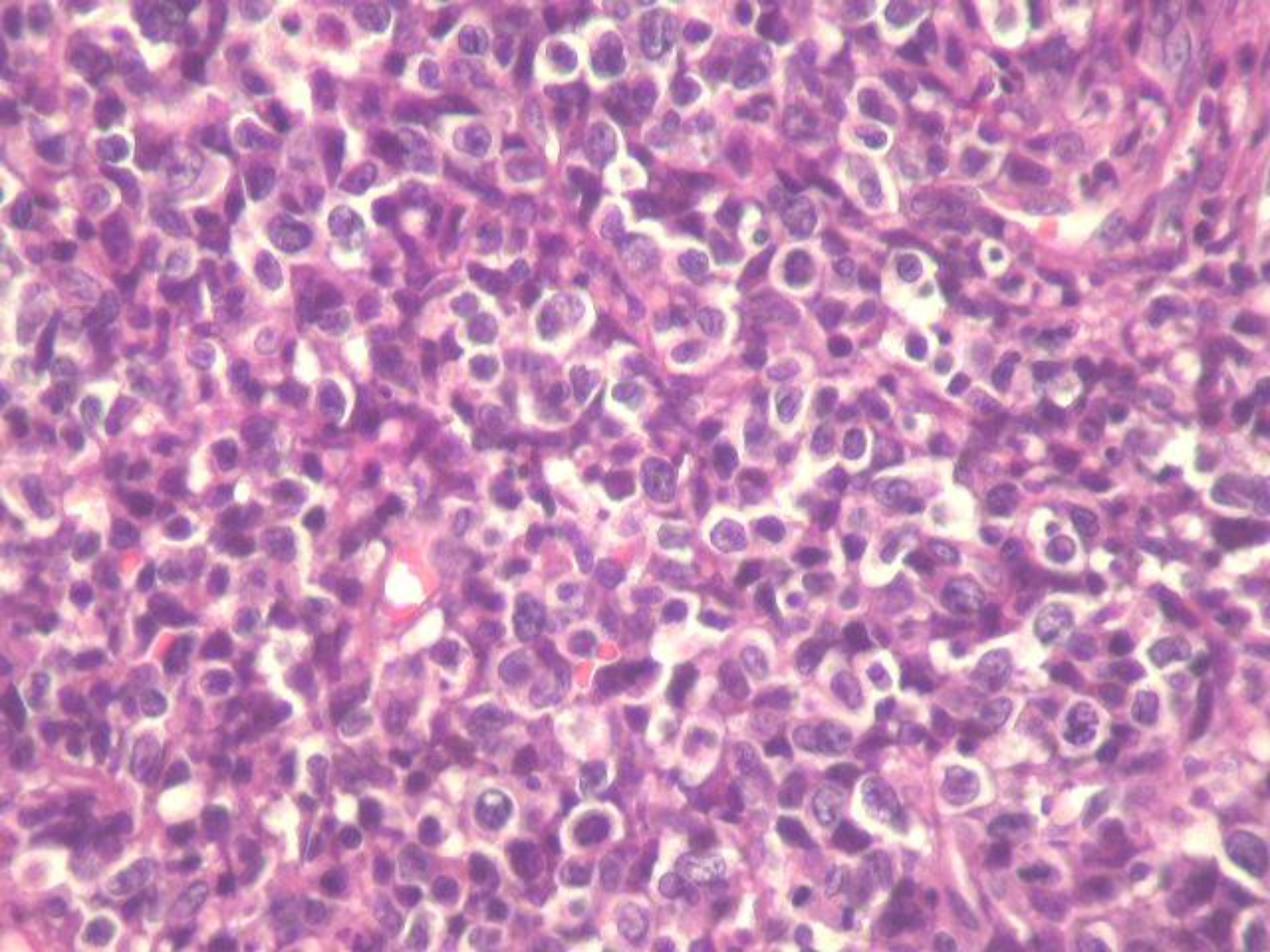


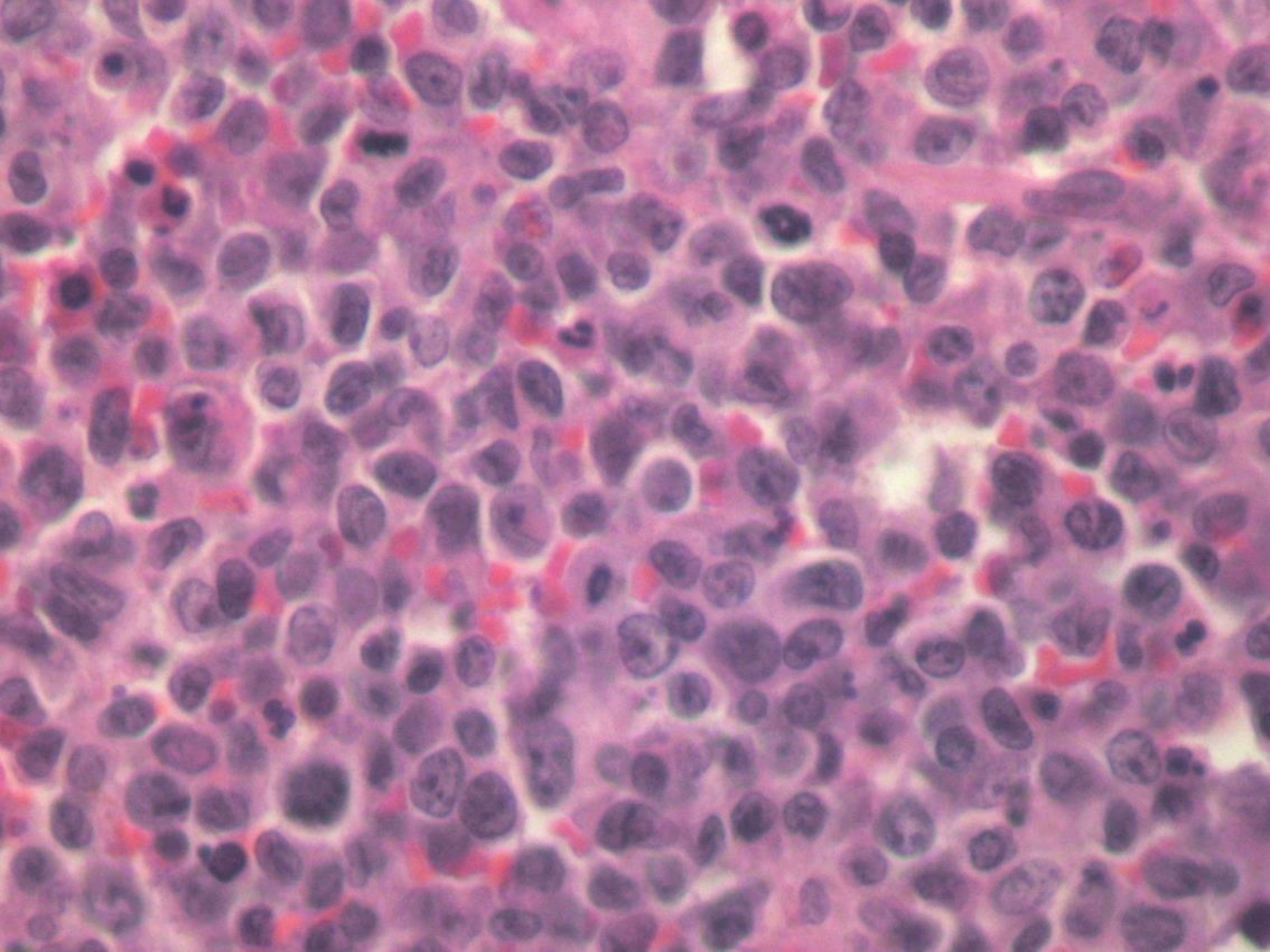
OBSERVATION:

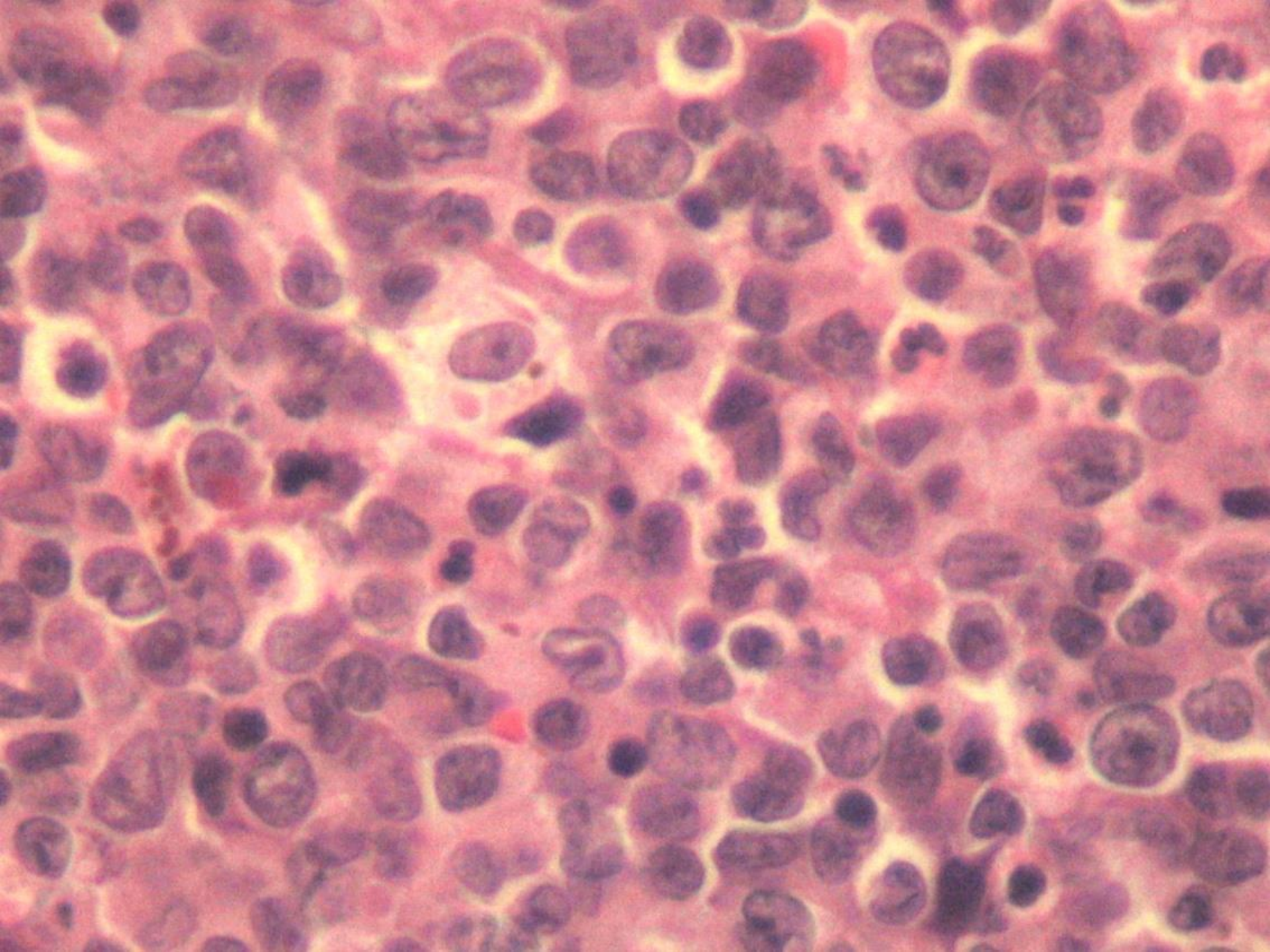
- ⦿ Homme âgé de 52 ans
- ⦿ Sans antécédents pathologiques notables
- ⦿ Lésion ulcéro-bourgeonnante de la joue droite de 3 cm de grand axe
- ⦿ Evoluant depuis 2 mois
- ⦿ Biopsie exérèse

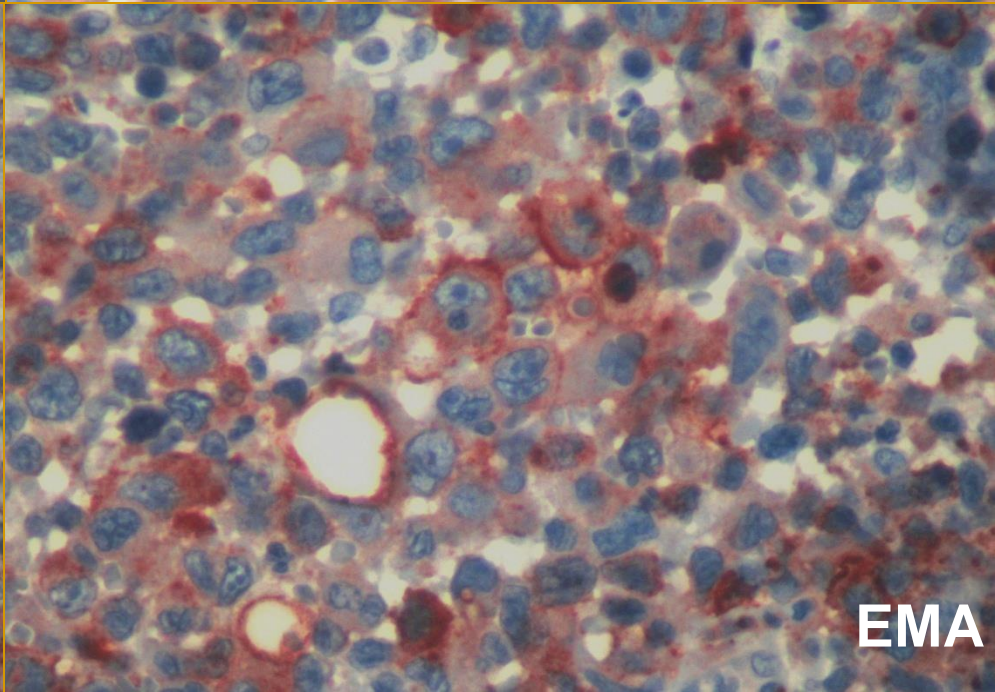
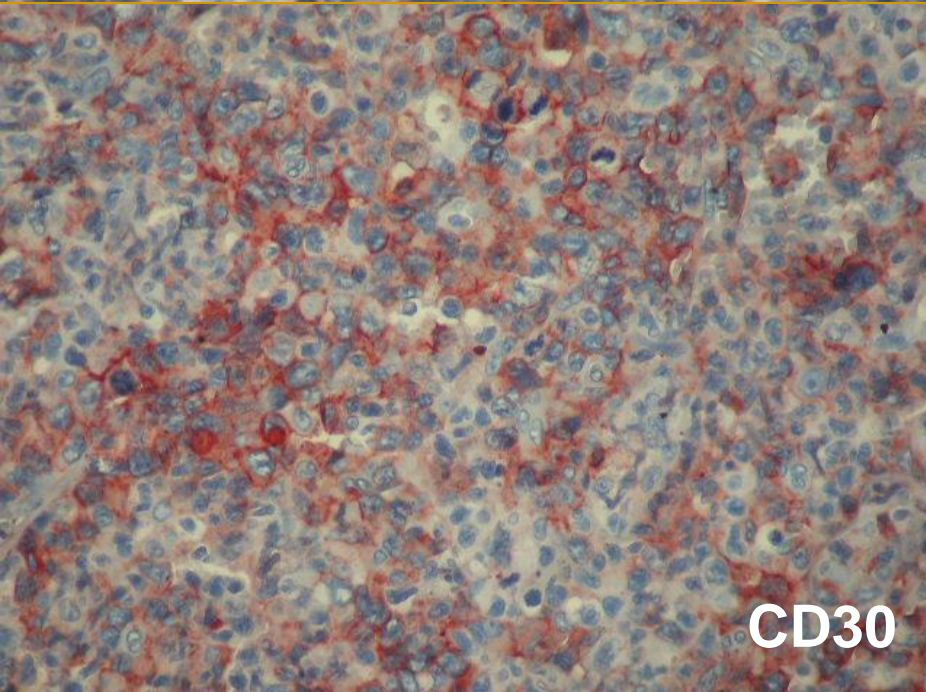
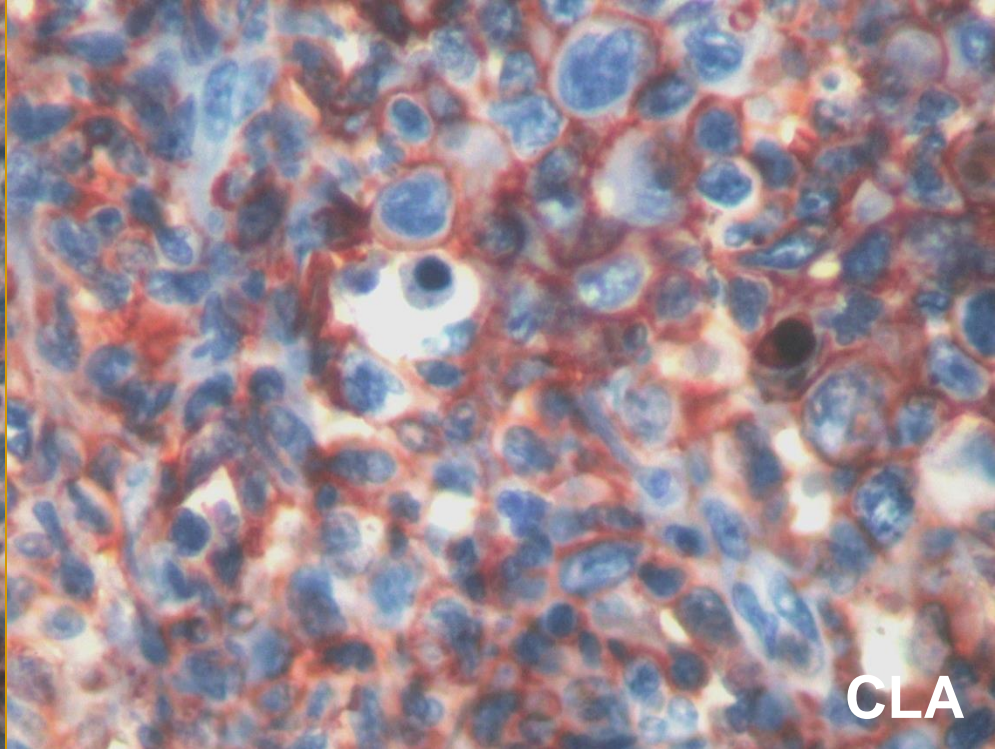
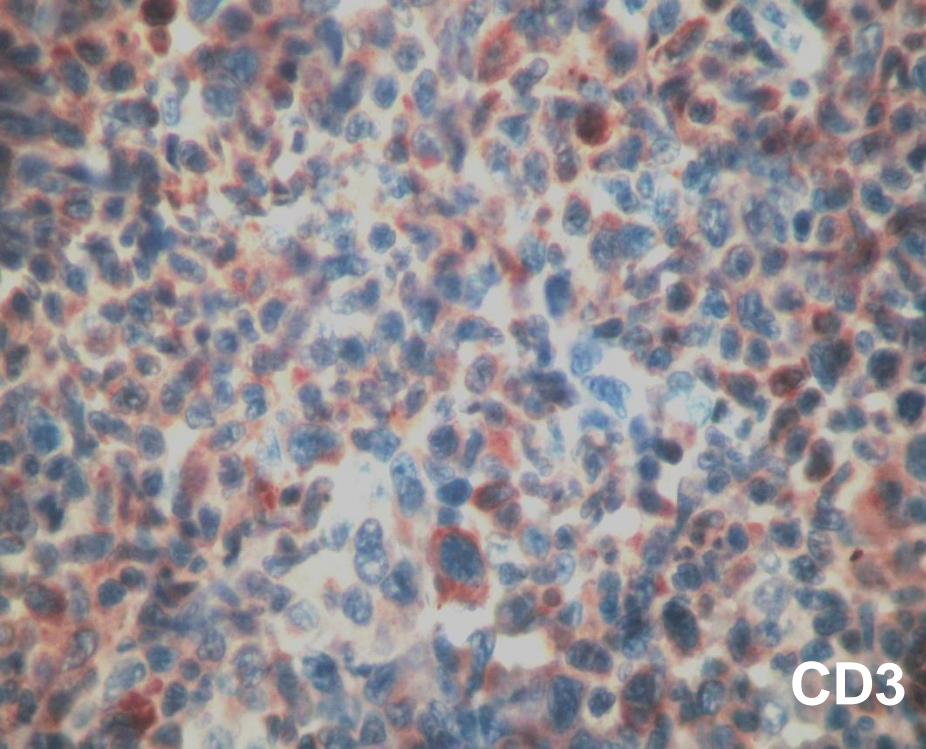
BIOPSIE EXERESE

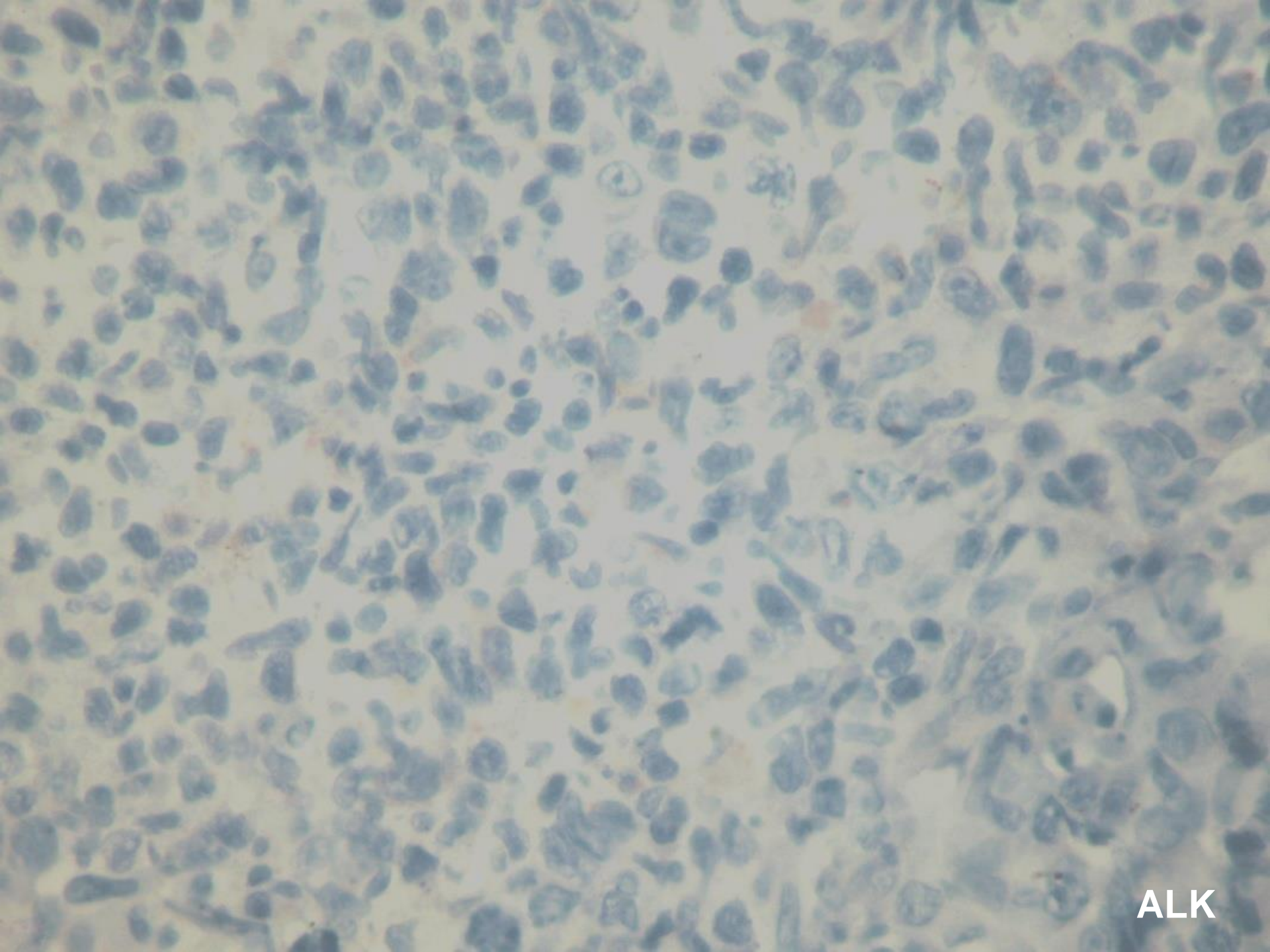












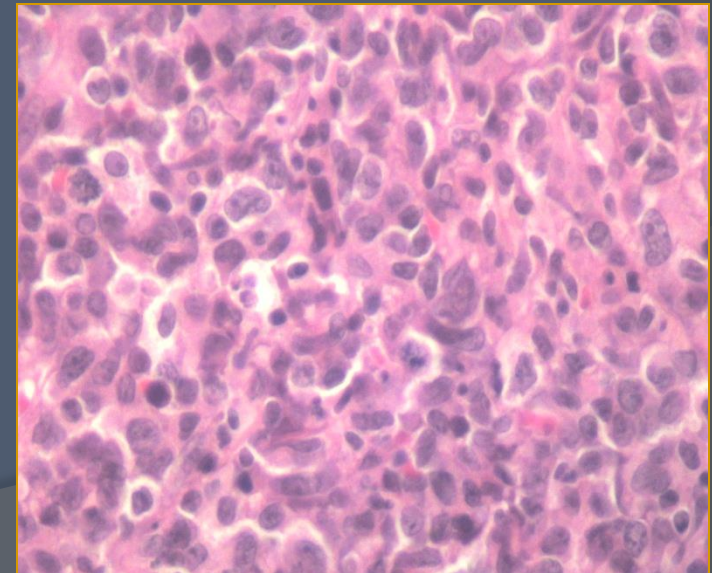
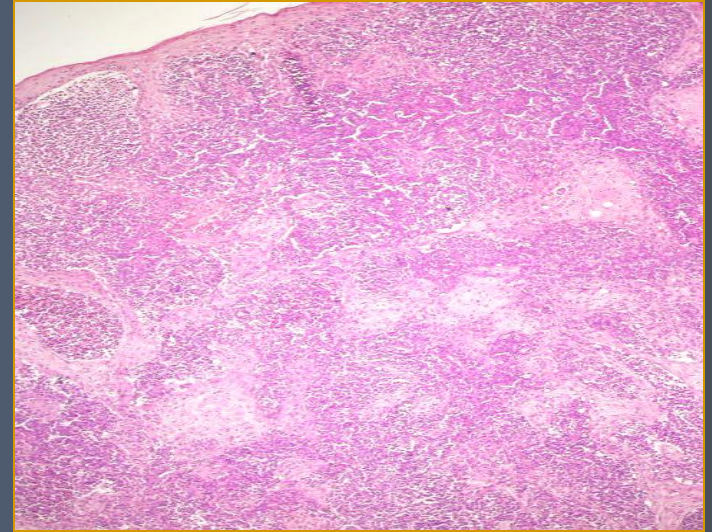
ALK

DIAGNOSTIC HISTOLOGIQUE

Localisation cutanée d'un lymphome malin anaplasique, T CD30 (+) et ALK (–)

TRAITEMENT ET EVOLUTION

- Chimiothérapie
- Récidive locale après 3 mois
- Biopsie
- Même aspect histologique
- Renseignements cliniques:
 - *Lésion cutanée isolée (ganglion sous angulomaxillaire de 1 cm)
 - *TDM: RAS
 - *Biopsie ostéomédullaire: RAS



DIAGNOSTIC HISTOLOGIQUE

Localisation cutanée d'un lymphome malin anaplasique, T CD30 (+) et ALK (-)

- *Primitif exprimant exceptionnellement EMA et d'évolution défavorable?
- *Secondaire exceptionnellement localisé ?

Lymphome cutané primitif anaplasique CD 30 (+)

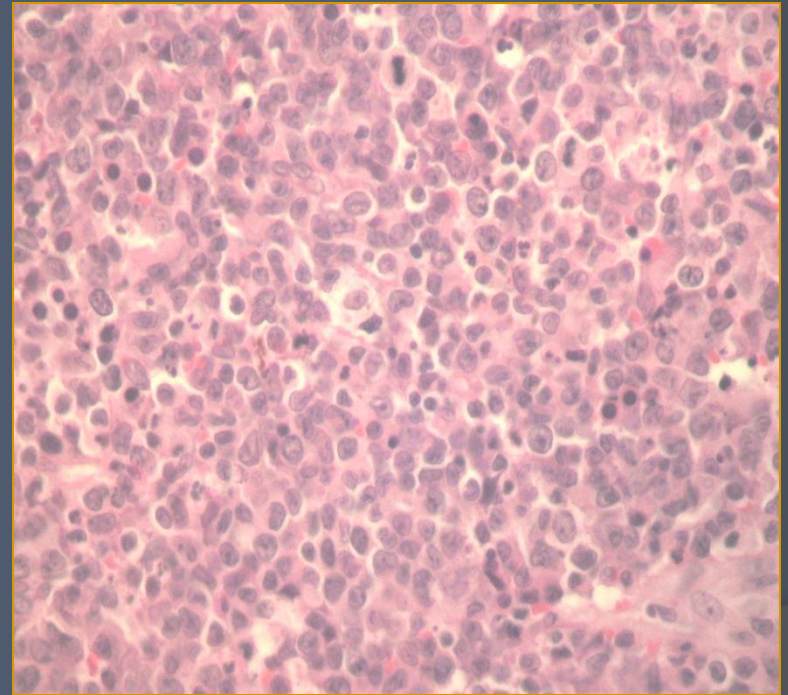
- ⦿ Lymphome à point de départ cutané
- ⦿ 2^{ème} type de lymphome cutané T après le mycosis fongoïde
- ⦿ Incidence: 0,1 à 0,2 /100 000
- ⦿ Lésions cutanées isolées pendant au moins 6 mois après le premier bilan

Lymphome cutané primitif anaplasique CD 30 (+)

- ⦿ Adulte vers la 6^{ème} décennie
- ⦿ Atteinte possible de l'enfant et de l'adolescent
- ⦿ Lésion habituellement localisée
- ⦿ Lésions multifocales (20% des cas)
- ⦿ Dissémination extra cutanée dans 10% des cas (adénopathies régionales)

Lymphome cutané primitif anaplasique CD 30 (+)

- Infiltrat lymphomateux dermique dense et diffus
- Cellules atypiques, de grande taille, pléomorphes ou immunoblastiques
- 75% des cellules expriment l'antigène CD30



Lymphome cutané primitif anaplasique CD 30 (+)

- ⦿ CD4 (+)
- ⦿ CD30 (+)
- ⦿ CLA (+)
- ⦿ CD8 (+) dans 8% des cas
- ⦿ ALK (-)
- ⦿ EMA (-)
- ⦿ CD15 (-)

Lymphome cutané primitif anaplasique CD 30 (+)

- Pronostic favorable
- Survie à 10 ans: 90%
- L'atteinte ganglionnaire ne modifie pas le pronostic
- Récidives possibles

Lymphome malin systémique anaplasique à grandes cellules

- LM à grandes cellules CD 30 (+)
 - =>ALK (+)
 - =>ALK (-)
- Atteinte ganglionnaire
- Atteintes extra ganglionnaires:
 - *localisation cutanée fréquente
 - *autres

LM systémique anaplasique à grandes cellules ALK(+)

- Adulte jeune
- Stade avancé (70% des cas)
- Adénopathies périphériques
- Atteintes extra ganglionnaires:
peau, os, poumon, foie, tissus mous
- Survie à 5 ans: 80%
- Récidives: 30% des cas

LM systémique anaplasique à grandes cellules ALK(+)

- Cellules de grande taille
 - *cytoplasme abondant
 - *noyau excentré réniforme
 - *région éosinophile péri-nucléaire
- Plusieurs variantes histologiques:
 - *commune
 - *lymphohistiocytaire
 - *à petites cellules
 - *type Hodgkin
 - *mixte

LM systémique anaplasique à grandes cellules ALK(+)

- CD30 (+)
- ALK (+)
- EMA (+)
- CLA: positivité variable
- CD3 (-) dans 75% des cas
- CD2, CD5, CD4 (+) dans 70% des cas
- CD8 (-)
- CD15 rarement (+)

LM systémique anaplasique à grandes cellules ALK(-)

- Adulte (40-60 ans)
- Stade avancé
- Adénopathies périphériques
- Atteintes extra ganglionnaires:
peau, os, tissus mous
- Plus mauvais pronostic
- Survie à 5 ans: 48%

LM systémique anaplasique à grandes cellules ALK(-)

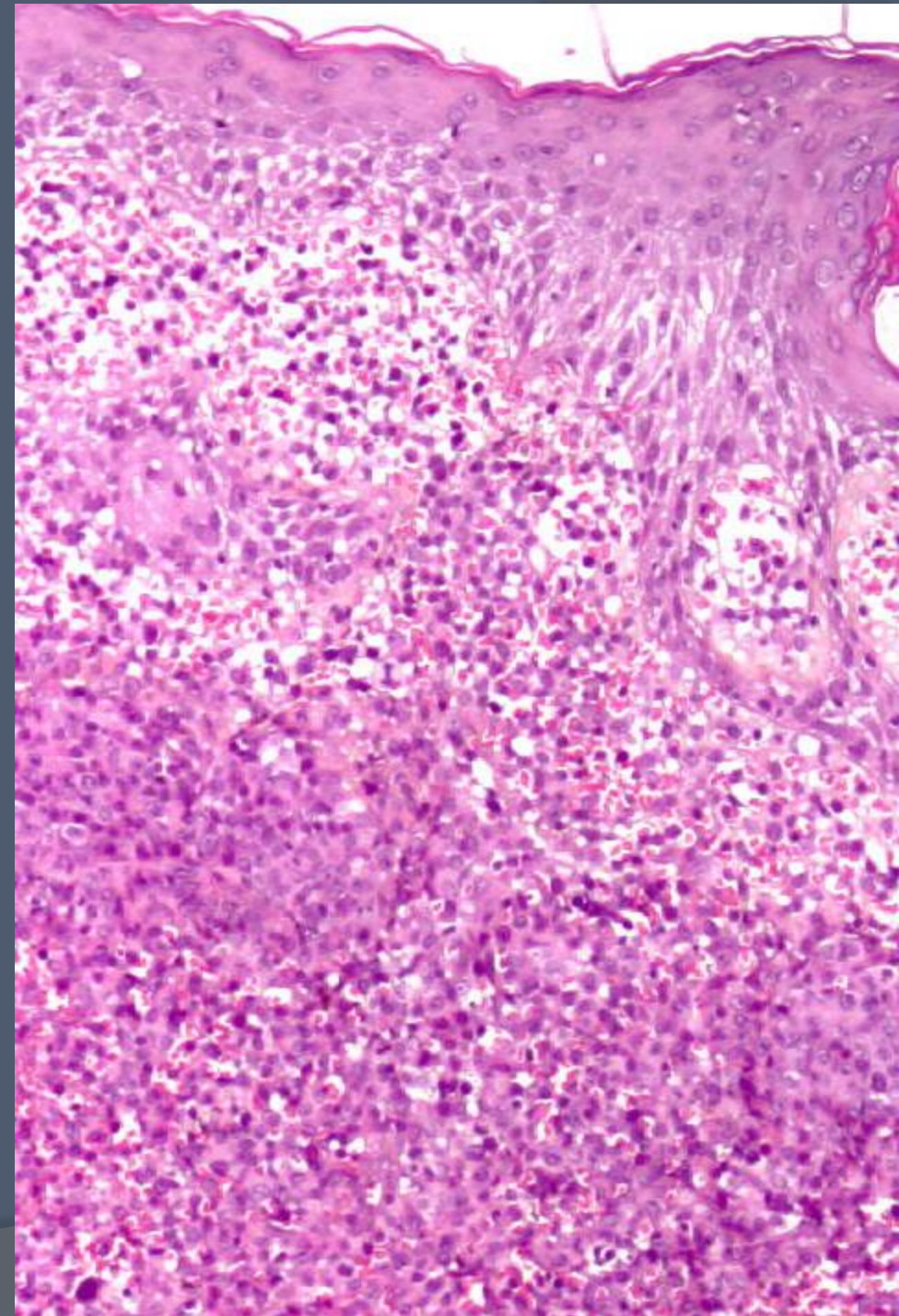
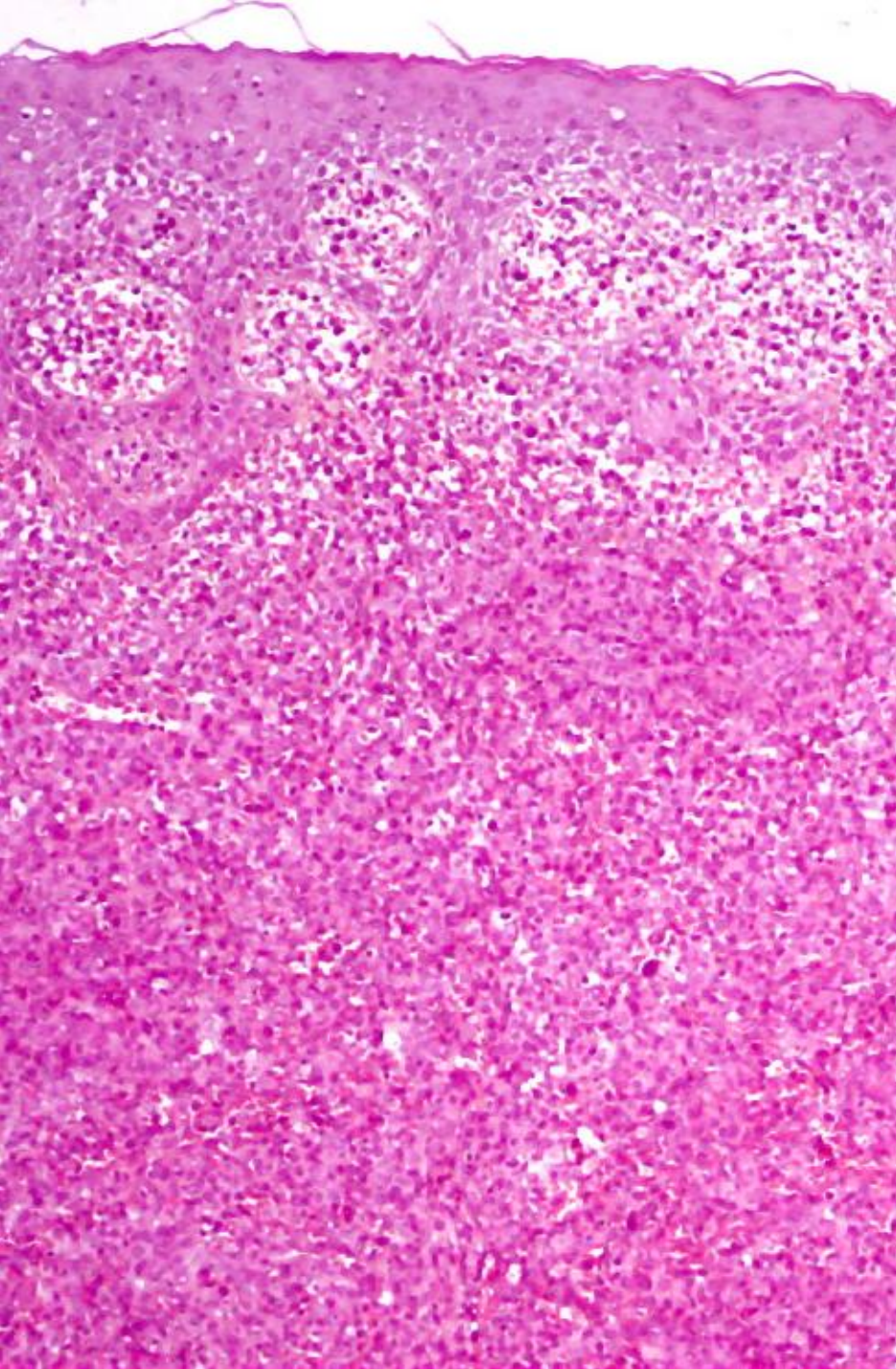
- ⦿ Aspect histologique similaire
- ⦿ Cellules tumorales plus grandes et plus pléomorphes
- ⦿ Haut rapport nucléo-cytoplasmique

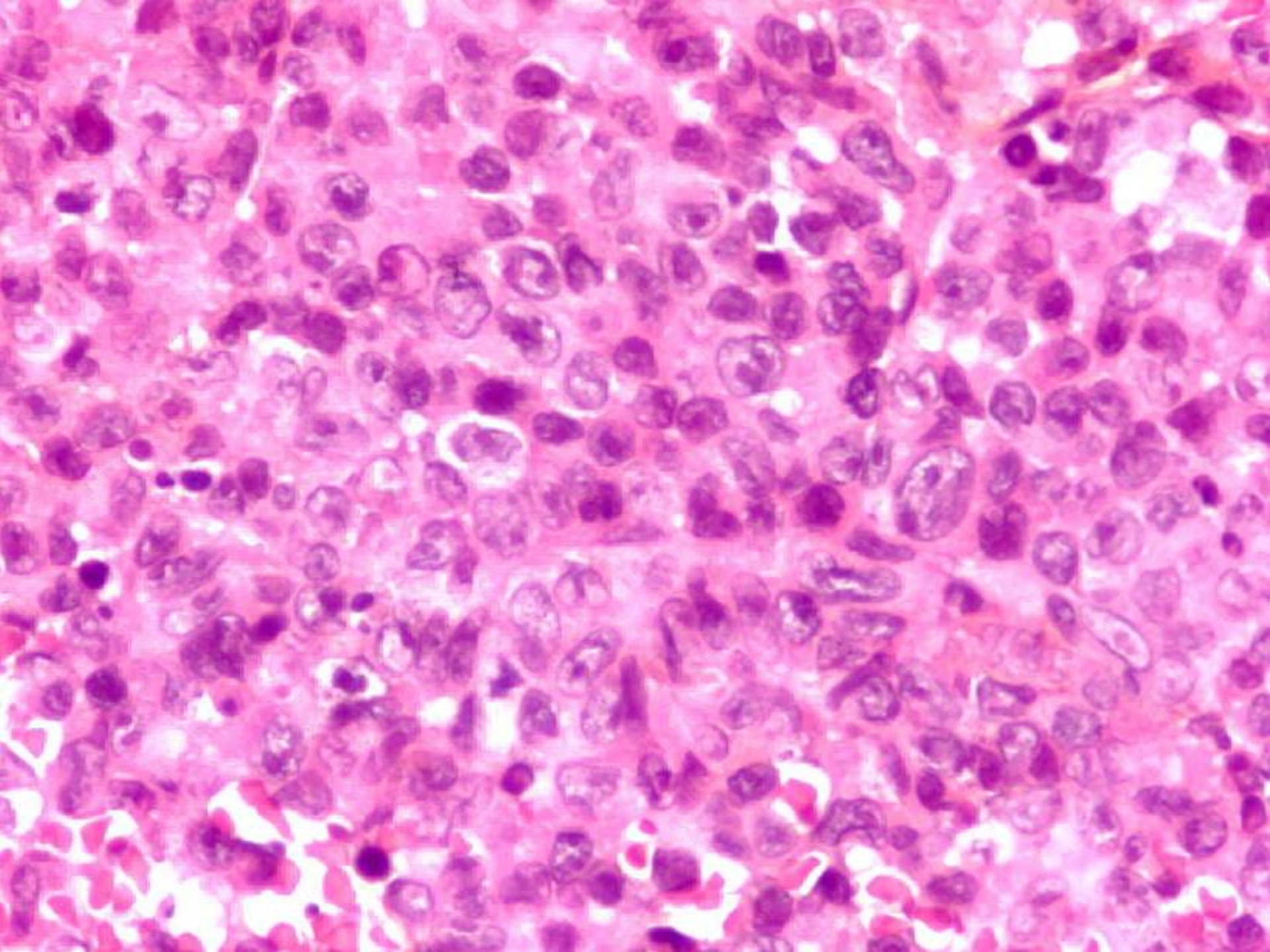
LM systémique anaplasique à grandes cellules ALK(-)

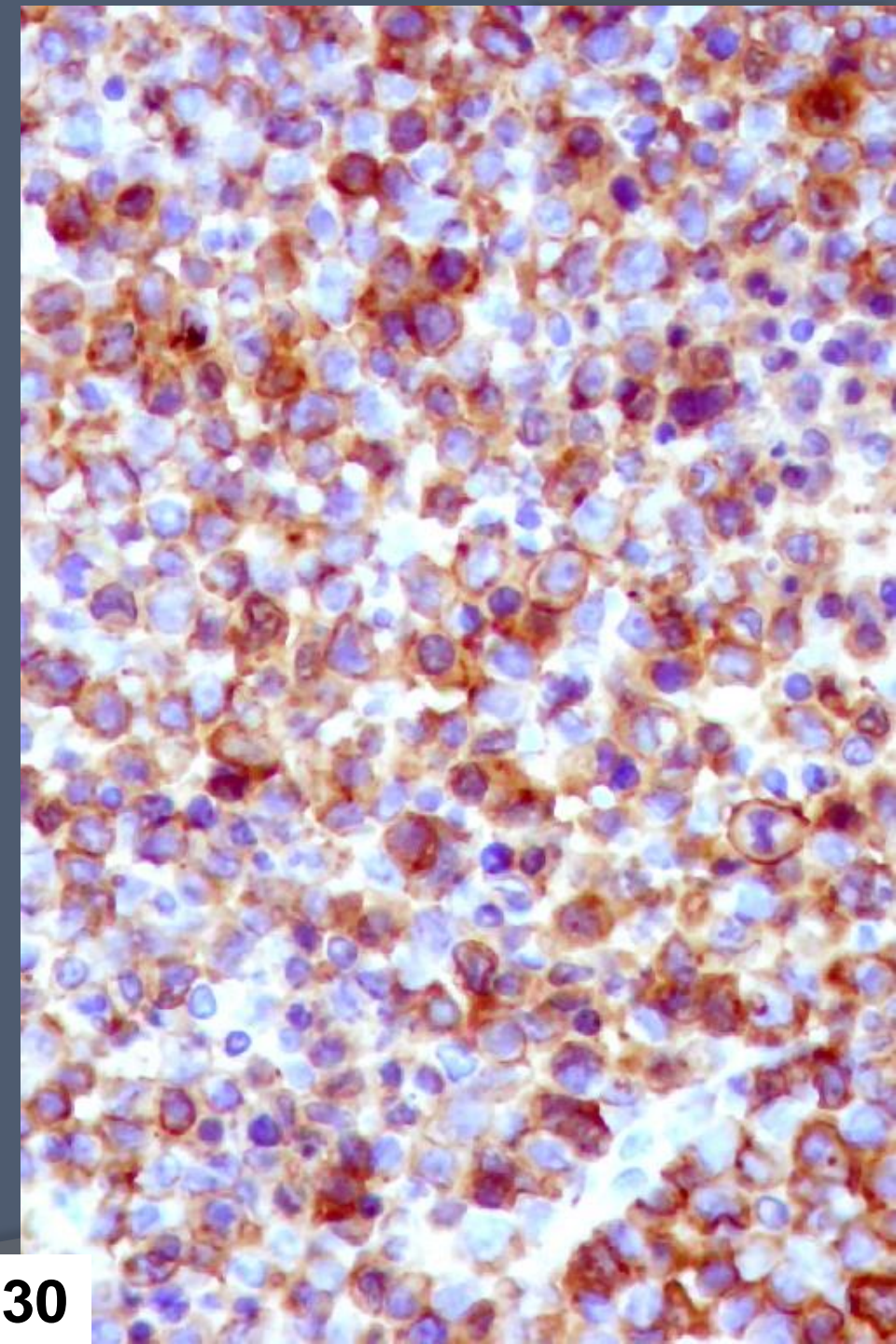
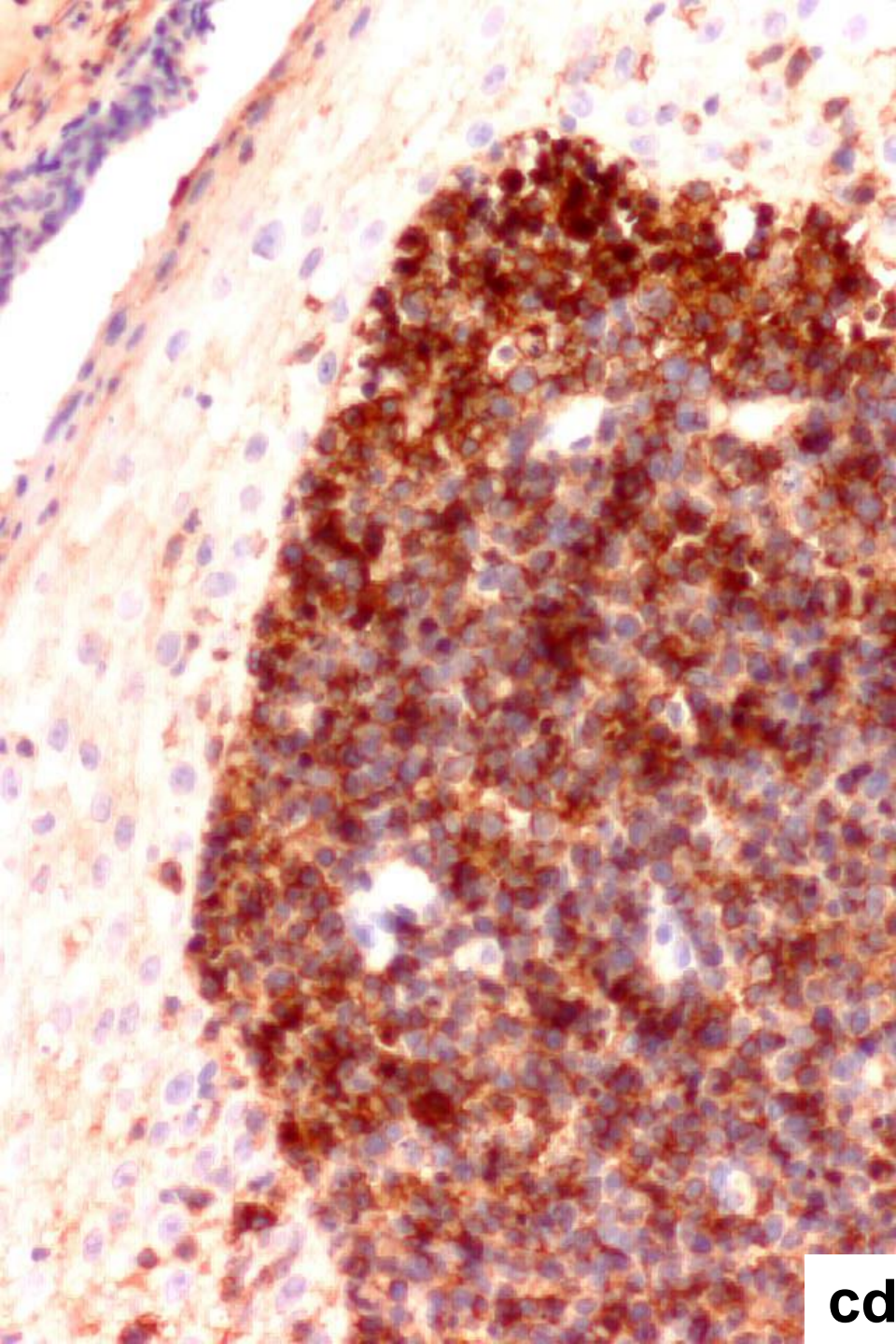
- CD30 (+)
- ALK (-)
- CD4 (+)
- CD2, CD3 (+) dans la moitié des cas
- CD5 variable
- EMA (+) dans une minorité de cas

Cas n° 2

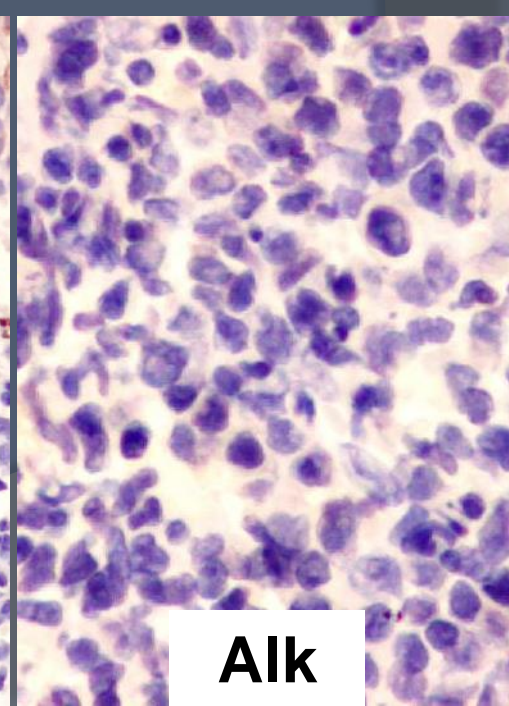
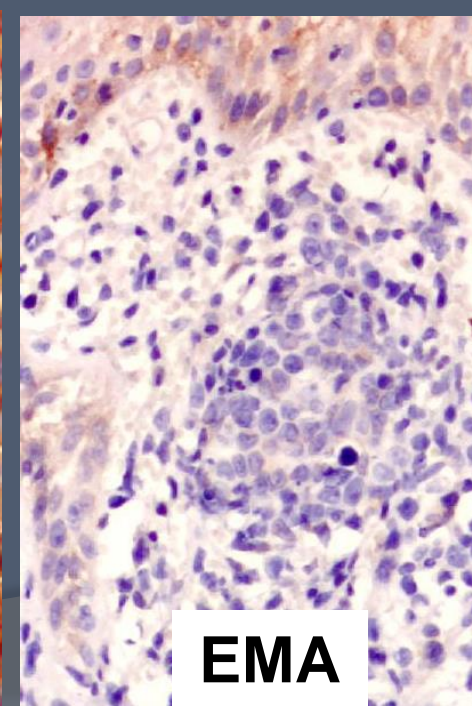
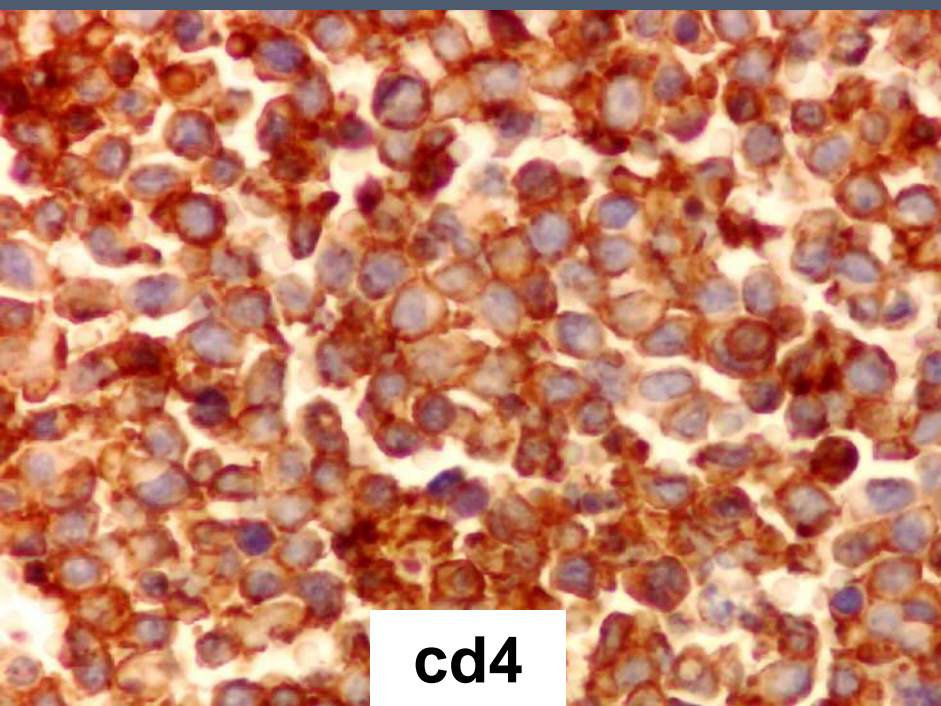
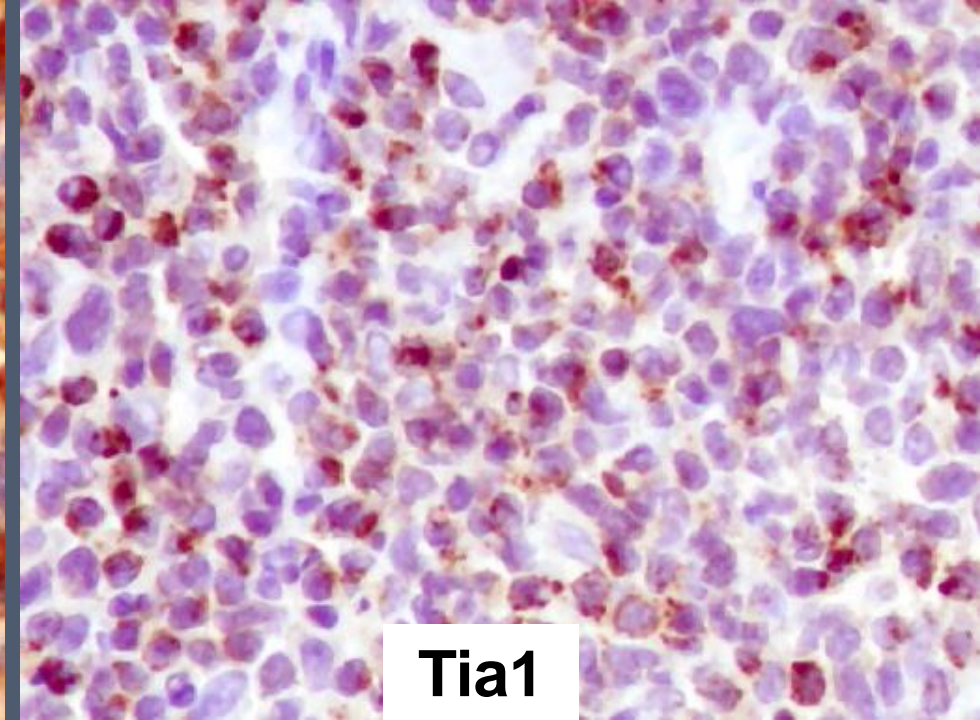
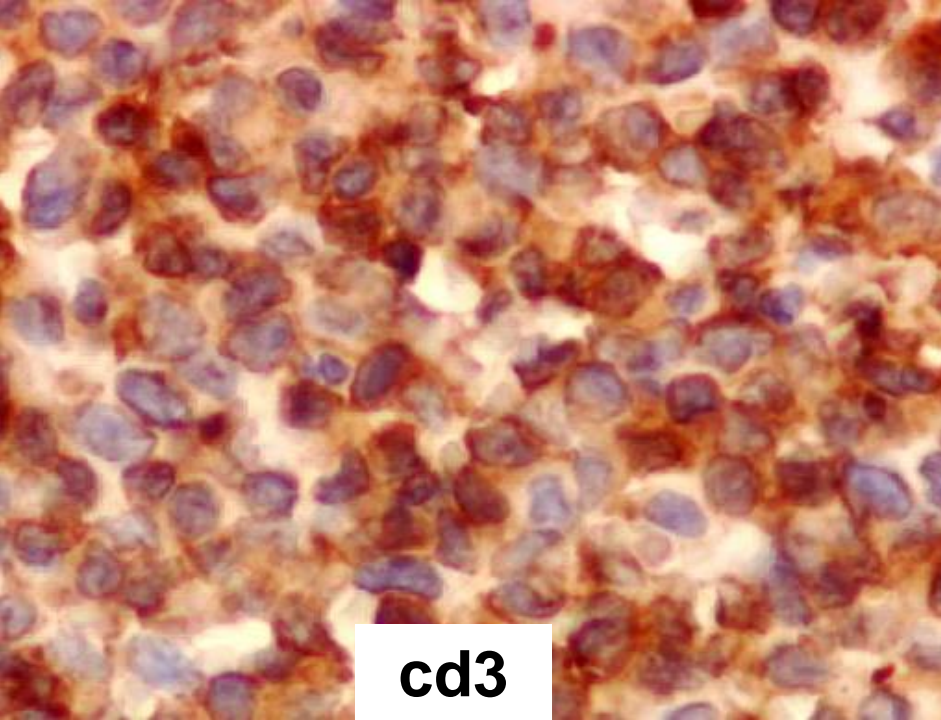
**Lymphome T anaplasique, ALK négatif
cutané primitif, résistant à la
chimiothérapie et à la radiothérapie**







cd30



Lymphoprolifération à grandes cellules T CD30 + , ALK -

**Probablement, du fait de l'évolution
clinique, localisations cutanée et
ganglionnaire simultanées d'un
lymphome anaplasique à grandes
cellules cd30 + , Alk -**