

LES MANIFESTATIONS THORACIQUES DES LYMPHOMES: LH ET LMNH

M. ZARROUQ, H. ARFAOUI, H. BAMHA, S. MSIKA, N. BOUGTEB, H. JABRI, W. EL KHATTABI, H. AFIF
SERVICE DE PNEUMOLOGIE, HÔPITAL 20 AOÛT 1953, CHU IBN ROCHD, CASABLANCA (MAROC)



INTRODUCTION

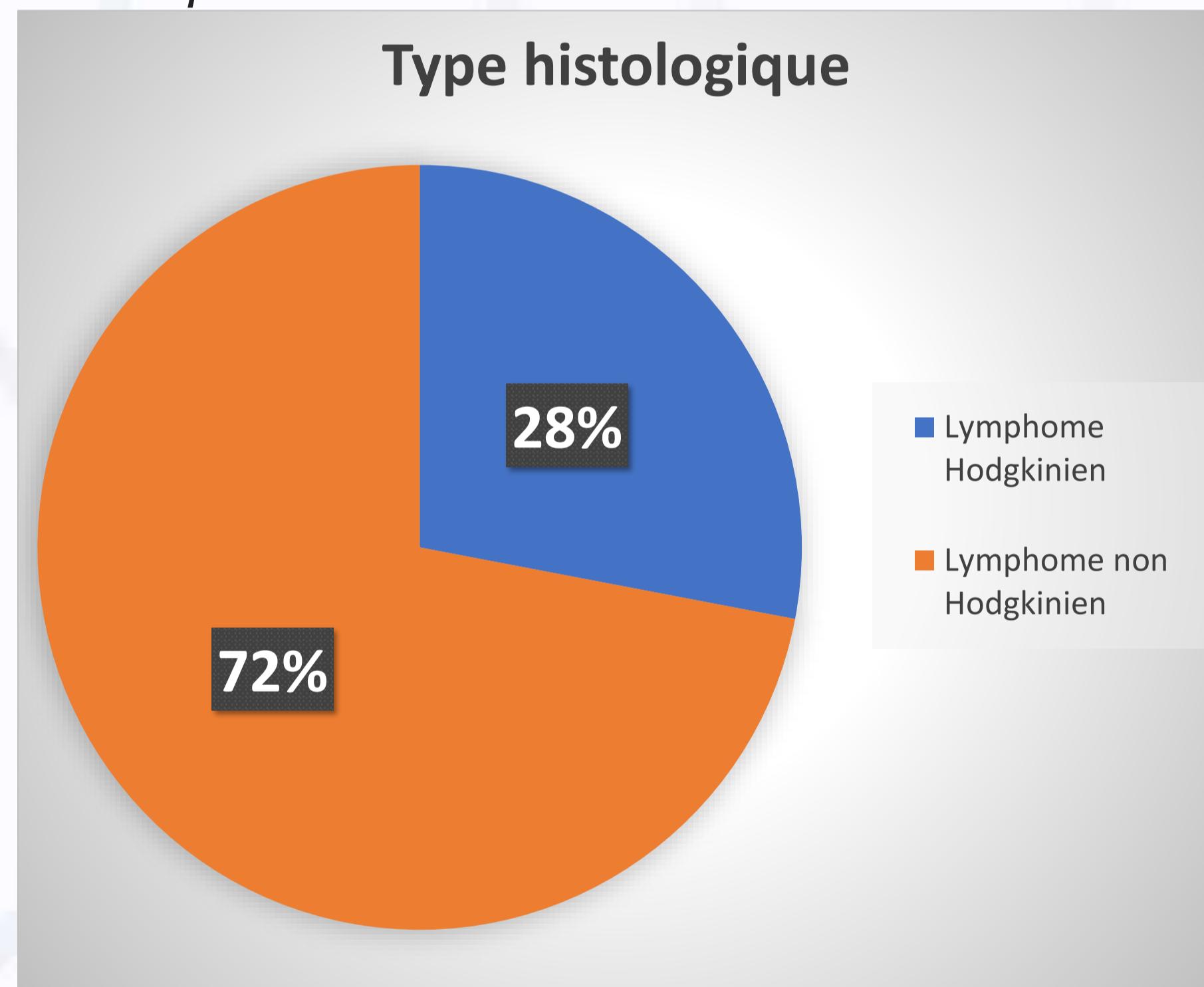
Les lymphomes malins non Hodgkiniens et Hodgkiniens (LMNH et LH) traduisent une prolifération maligne des cellules lymphoïdes. Les atteintes thoraciques peuvent être primitives ou secondaires comprenant des localisations médiastinales, parenchymateuses, pleuro-péricardiques et pariétales.

MATÉRIELS ET MÉTHODES

Notre étude vise à préciser les particularités cliniques et radio-anatomiques des lymphomes thoraciques. Il s'agit d'une étude rétrospective incluant les cas de lymphome thoracique diagnostiqués au service de pneumologie entre janvier 2013 et juin 2024.

RÉSULTATS

Nous avons colligé 82 cas de lymphome thoracique dont 72% sont de type non hodgkinien. 61% des cas de LMNH sont de sexe masculin versus 19 % des cas de LH. L'âge moyen dans le LMNH est de 39,9 ans versus 37,5 ans dans le LH. La symptomatologie clinique est dominée dans les 2 groupes par la toux, la dyspnée et la douleur thoracique. Le bilan radiologique objective une atteinte médiastinale dans 69,5 % des cas de LMNH et 60 % des cas de LH, suivie par l'atteinte pleurale notée dans 47,5 % des cas de LMNH et 5 % des cas de LH. Le diagnostic est histologique, confirmé fréquemment par biopsie pleurale dans 34,1 %, biopsie scannoguidée de la masse médiastinale dans 62,2% ou par biopsie ganglionnaire périphérique dans 26,3% pour le LMNH, et une biopsie chirurgicale dans un cas pour LH.



DISCUSSION

Les manifestations thoraciques des lymphomes, qu'ils soient hodgkiniens ou non hodgkiniens, peuvent inclure des symptômes respiratoires, de la douleur thoracique, et parfois une gêne due à la compression des structures environnantes. Les formes médiastinales sont fréquentes, en particulier pour le lymphome non hodgkinien, où une masse médiastinale peut entraîner des symptômes dus à la compression des voies respiratoires, des vaisseaux sanguins, ou de l'œsophage. Cela peut se manifester par des difficultés respiratoires, de la toux, ou une dyspnée (difficulté à respirer). Dans certains cas, des épanchements pleuraux peuvent se développer, provoquant des douleurs thoraciques ou une dyspnée accentuée. Les lymphomes hodgkiniens peuvent également affecter le médiastin, entraînant une masse visible à la radiographie ou à la tomodensitométrie (scanner). Parfois, des symptômes comme la toux persistante ou l'essoufflement peuvent alerter les cliniciens, bien que les signes cliniques soient souvent non spécifiques.

CONCLUSION

Le LMNH est plus fréquent. La localisation médiastinale est prédominante suivie par celle pleurale. Les autres structures intrathoraciques peuvent être atteintes par différents mécanismes..

BIBLIOGRAPHIE

1. Zinzani, P. L., et al. "Diagnosis and Treatment of Lymphoma of the Mediastinum." *Hematological Oncology*, 2004.
2. Ansell, S. M. "Hodgkin Lymphoma: Clinical Manifestations and Diagnosis." *Hematology/Oncology Clinics of North America*, 2014.
3. Chihara, D., et al. "Lymphoma: Imaging Findings in the Mediastinum and Lung." *Journal of Thoracic Imaging*, 2011.