

Cas 8

Dr Ph Camparo

Dr Eva Comperat

Hopital Foch, Suresnes

Hopital Pitié Salpêtrière Paris

Bruxelles 14 mai 2011

- Patient de 65 ans.
- Masse testiculaire indolore
- Marqueurs non connus

Diagnostic

- Lymphome B a grandes cellules primitif du testicule

Lymphomes testiculaires

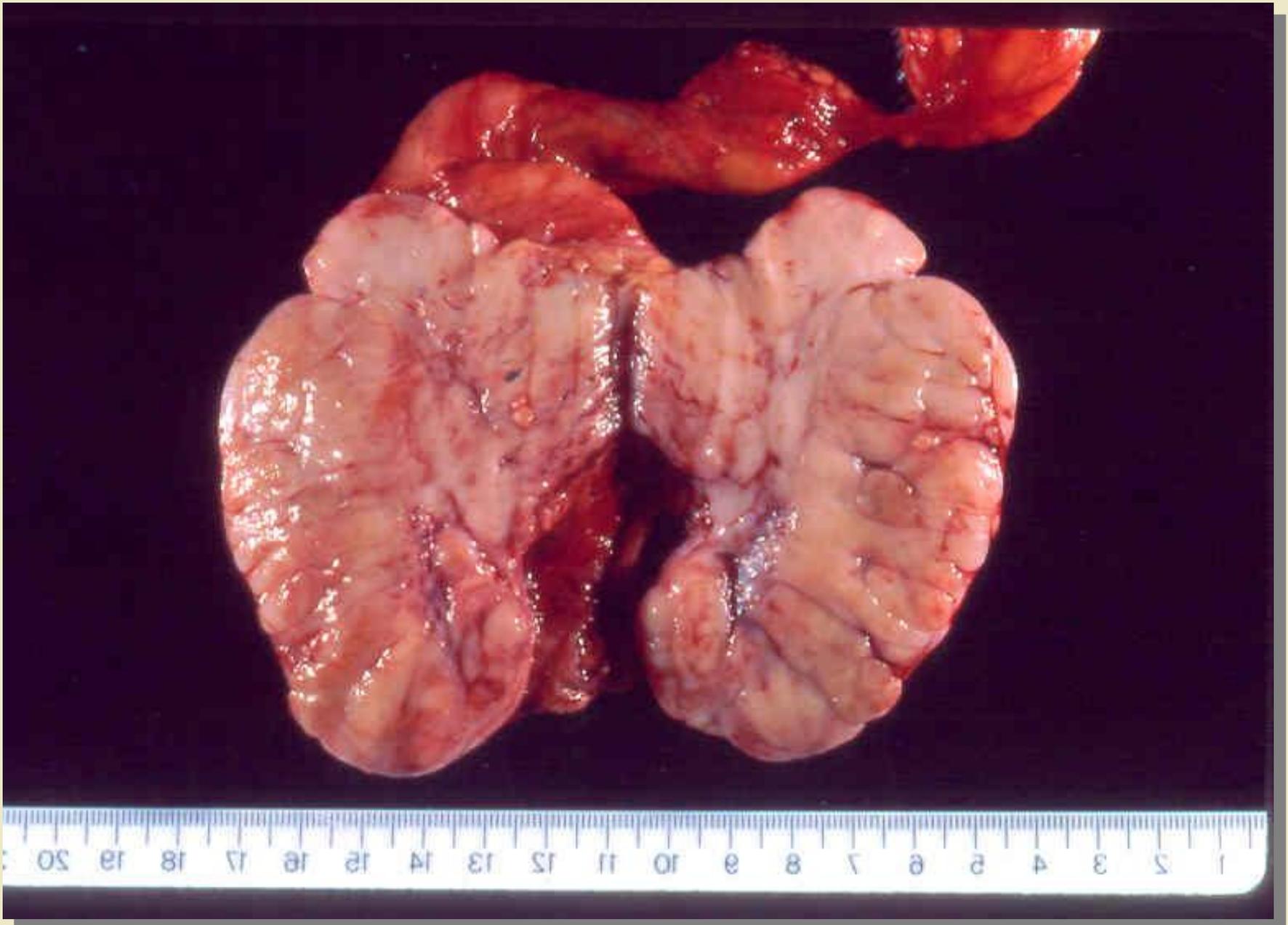
- généralités
 - après 60 ans, 35% des TG
 - 0,5-2% des tous les LNH
 - penser aux atteintes secondaires
- sujet jeune ou enfant
 - lymphome lymphoblastique

Clinique

- masse ferme
- souvent indolore
- 10% tumeur bilatérale d'emblée
 - plus fréquent si lymphome primitif
- fièvre
- amaigrissement
 - si LNH agressif

Macroscopie

- taille variable
- entre 3-10 cm
- arrondie, polylobée
- tissu ferme, homogène
- gris, beige
- petites hémorragies +/-
- nécrose ischémique
- extension à albuginée possible



Les types des LNH principaux

- **Lymphome à grandes cellules B**
- Lymphome de Burkitt
- Lymphome à grandes cellules B intravasculaires
- Lymphome/leucémie lymphoblastique
- Lymphomes NK/T
- Lymphome T de type nasal
- Lymphomes à petites cellules B

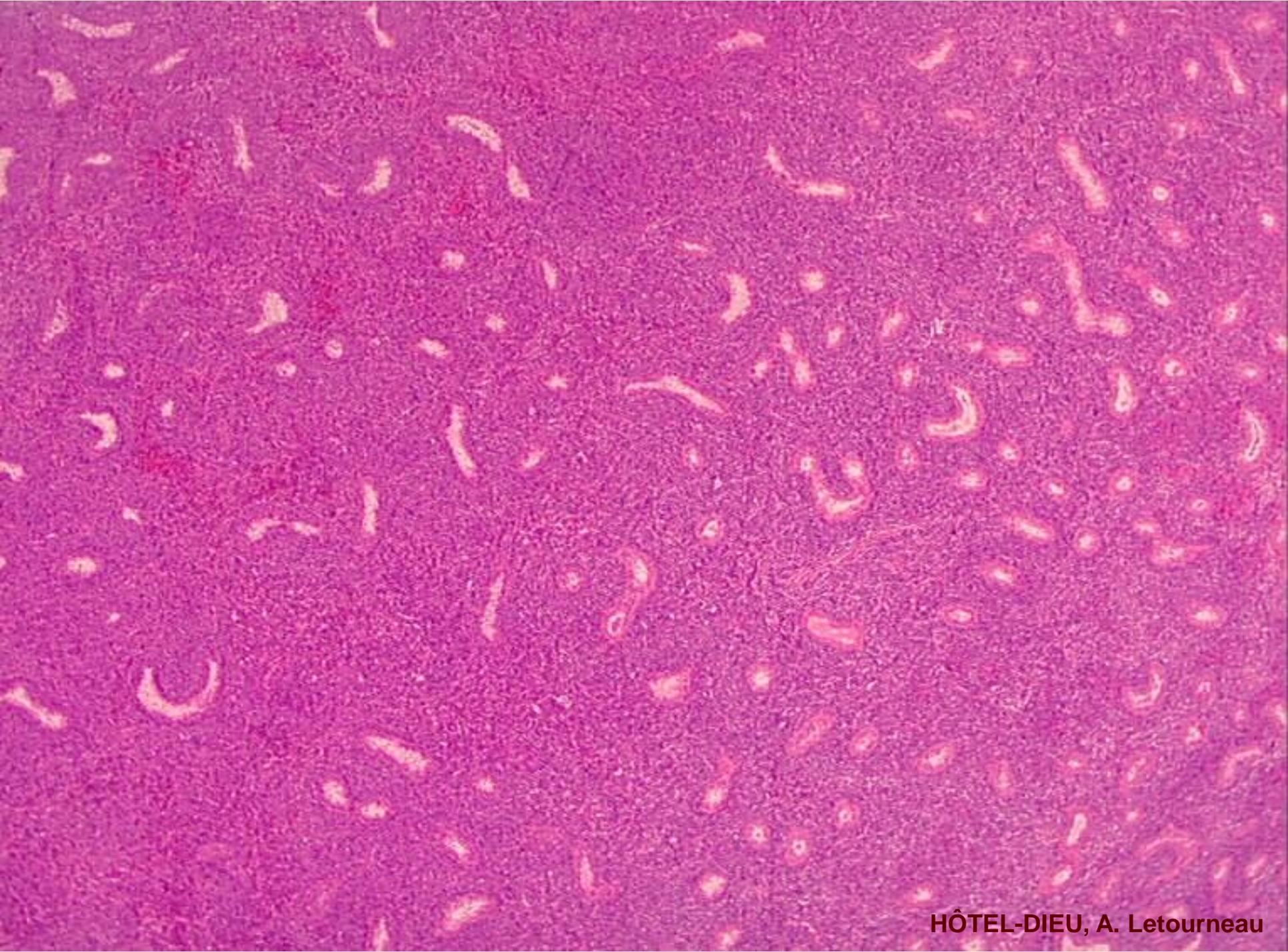
- Le lymphome de hodgkin primitif n'existe pas

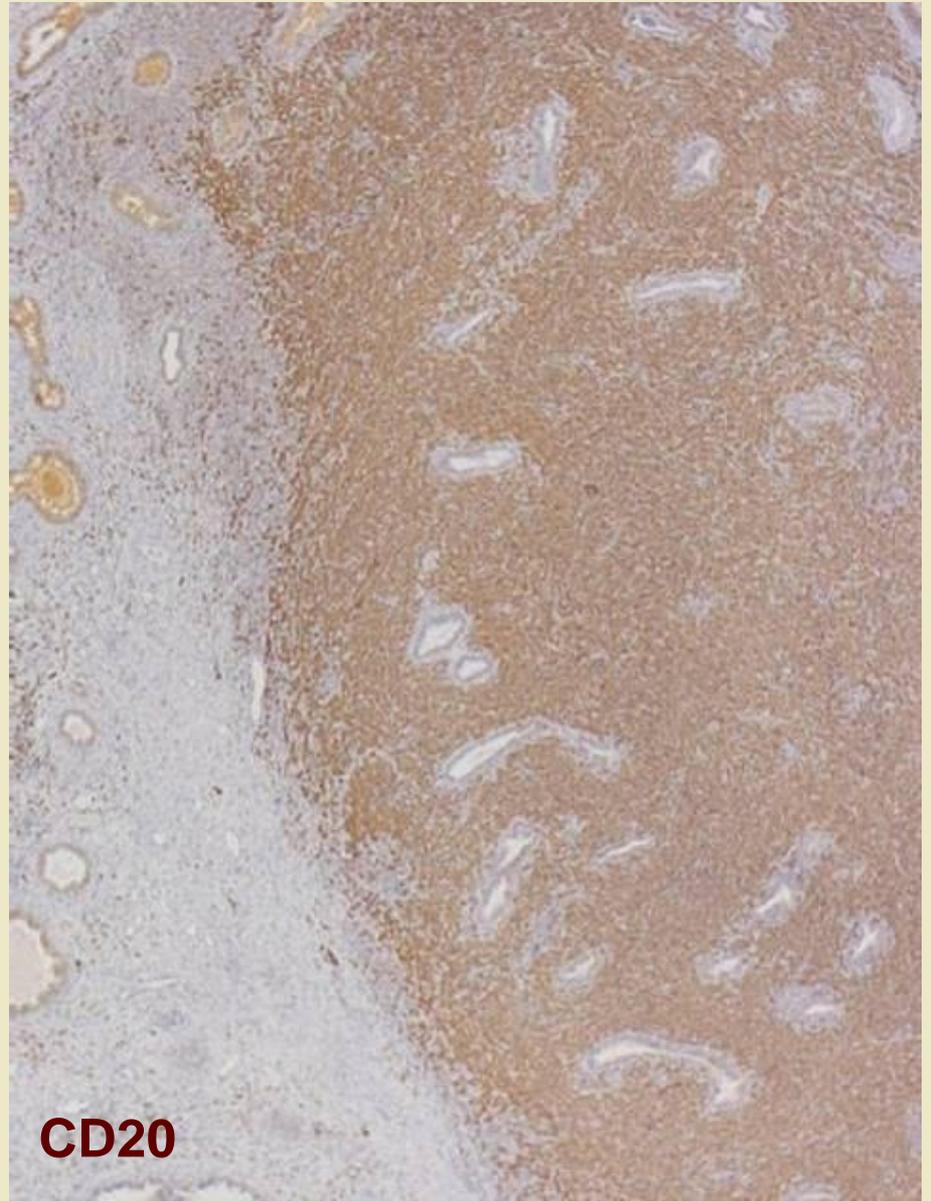
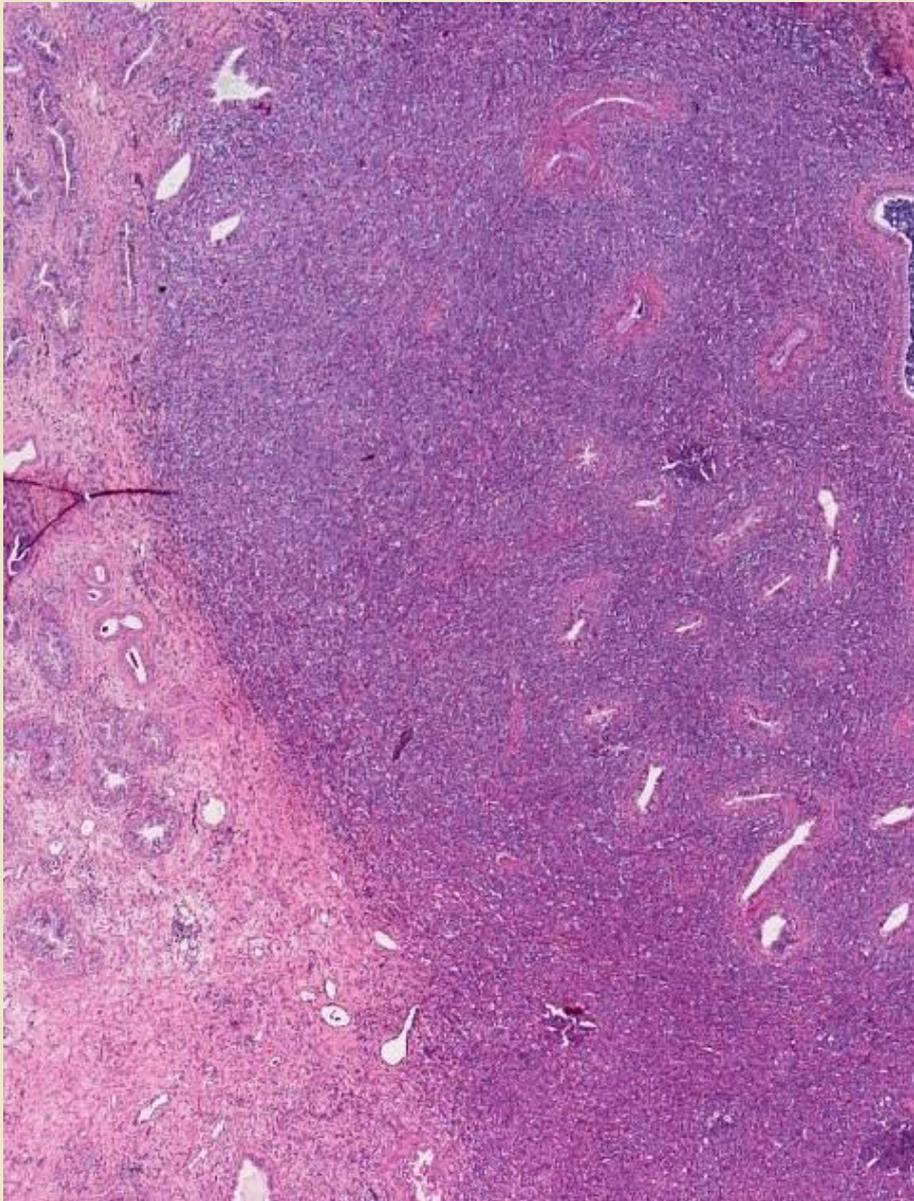
Les types histologiques principaux

- lymphome à grandes cellules B
 - 50 - 95%
 - centroblastique
 - immunoblastique
- définition des grandes cellules
 - taille du noyau $> 2 \times$ taille d'un lymphocyte

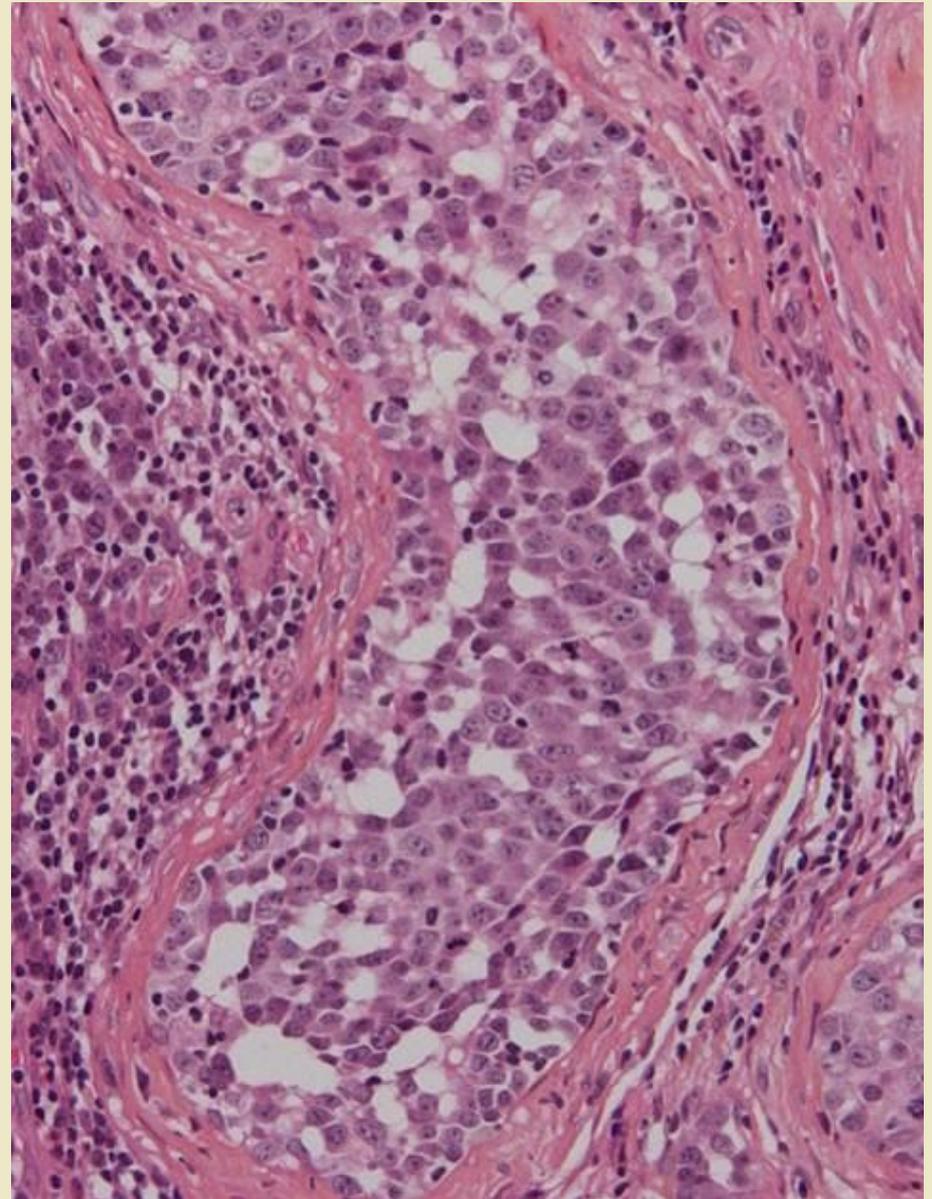
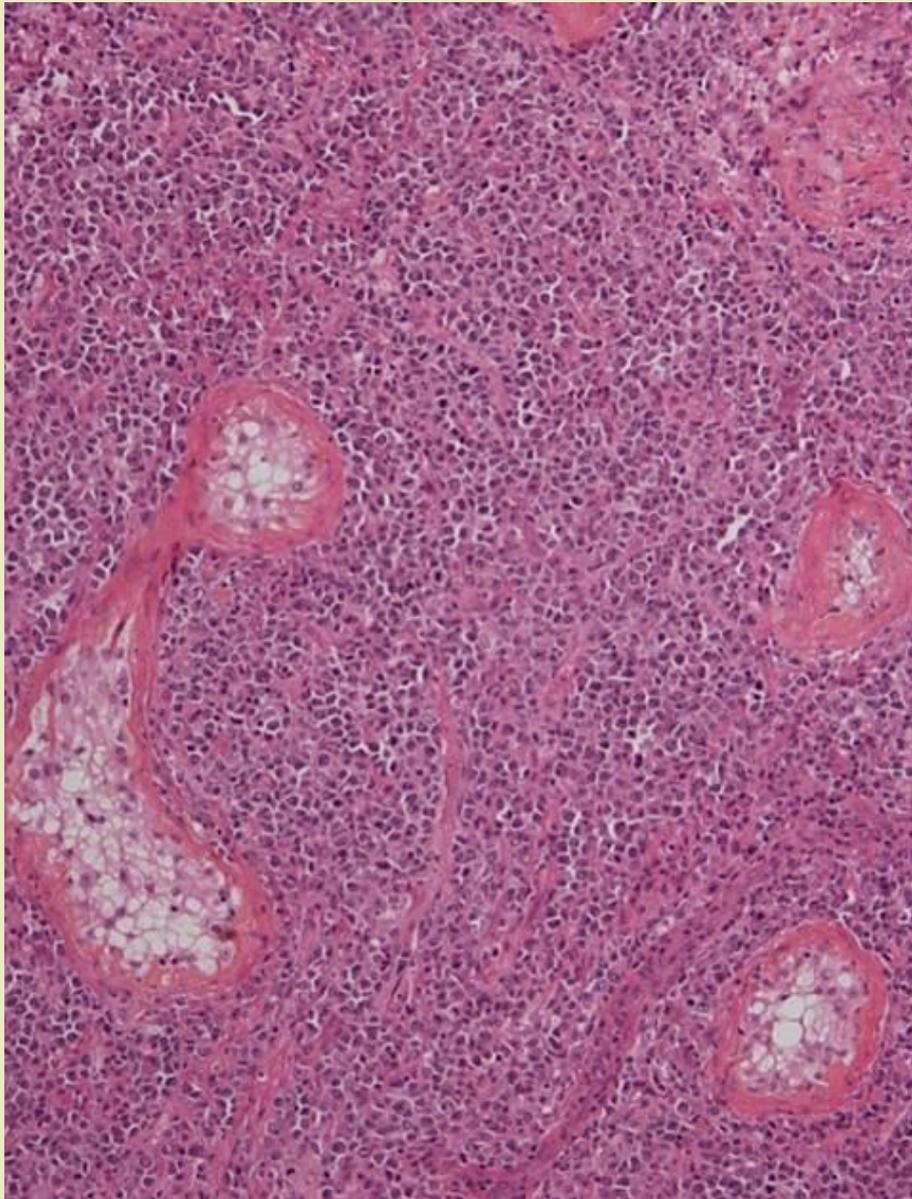
Ly B à grandes cellules

- IHC
 - CD20 +
 - bcl-6 +
 - CD10 +
 - CD5 -
 - CD3 -





CD20



IHC Lymphomes B

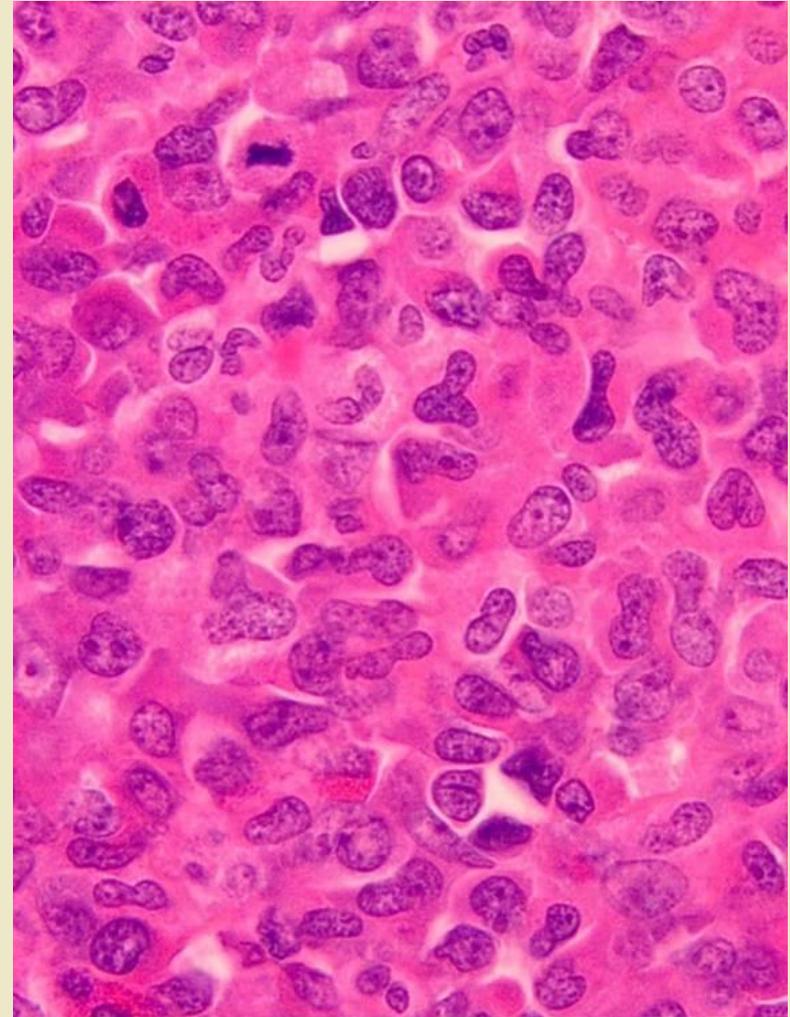
- diagnostique de lymphome B diffus à grandes cellules B suffit
- permet de mettre en route traitement

Les formes topographiques rares

- lymphomes de l'épididyme
 - exceptionnelles
 - masse palpable
 - absence d'atteinte testiculaire
- lymphomes du cordon spermatique
 - secondaire ou extension d'un lymphome primitif du testicule

Sarcomes myéloïdes

- infiltration tissulaire
- par des myéloblastes
 - d'autres cellules myéloïdes immatures
 - +/- matures
 - remplace « sarcome granulocytaire »
 - fréquence ???
 - évolution comme LA



Évolution des lymphomes primitifs du testicule

- polychimiothérapie
- orchidectomie +/-
- rémission complète pour stades localisées
- rechutes 50-70%
 - atteinte locoregionale
 - ggl. latéro-aortiques
 - localisations extraganglionnaire (cérébrale!!!)

Facteurs pronostiques

- favorable
 - fibrose dans lymphome localisés
- défavorable
 - index pronostique international augmenté
 - age, AEG, localisation extraggl., stade, LDH
 - atteinte de l'épididyme
 - atteinte cordon spermatique