

## UE19

### Cas clinique n°2

Un patient de 45 ans a subi une exérèse ganglionnaire diagnostique devant un tableau d'adénopathies cervicales et médiastinales chroniques associé à un fébricule. Il vient vous voir en consultation avec son compte rendu anatomo-pathologique dans lequel vous lisez : « La biopsie ganglionnaire est le siège, au sein du tissu ganglionnaire normal, de nombreux amas ou nodules de cellules mononucléés à cytoplasmes abondants éosinophiles mal limités et à noyaux allongés, parfois organisées en couronne ou palissade, associé à quelques grandes cellules multinucléés à cytoplasmes abondants. Ces amas sont par place centrés par de la nécrose. »

#### 1° Quel est votre diagnostic histologique ? Schématisez.

Inflammation granulomateuse épithélioïde et géantocellulaire avec nécrose

#### 2° Quel est la signification physiopathologique de ce diagnostic ?

L'inflammation granulomateuse est une réponse inflammatoire chronique secondaire à la persistance de l'agent étiologique. Celui-ci mal éliminé, ou mal dégradé, entretient une réaction inflammatoire persistante source de lésions tissulaires

#### 3° Quels étiologies allez vous rechercher ?

- Infectieuses :

- bactériennes: mycobactéries typique (BK) ou atypique (SIDA)

- virales

- fongiques : mycoses candidose, aspergillose, histoplasmosse

- parasitaire: amibiases, oxyuroses...

- Non infectieuses : sarcoïdose, béryllose, pneumopathie d'hypersensibilité, maladie de Crohn, granulome à corps étranger .....

#### 4° Quels examens complémentaires sur la biopsie ganglionnaire pourraient vous aider dans la recherche étiologique

- examen bactériologique : recherche de BK par examen direct, culture cellulaire, coloration de Ziehl (BAAR), PCR mycobactérie, PCR universelle.

(+/- Immunohistochimie pour Prot virales ou Hybridation in situ)

#### 5° Quel aspect histologique peut avoir la nécrose ? Quelle est sa signification étiologique.

-nécrose caséuse : tuberculose