


Images in clinical medicine



Une volumineuse tumeur palpébrale révélant un lymphome

 Alae El Bouaychi, Othmane Bouanani

Corresponding author: Alae El Bouaychi, Service d'Ophtalmologie A, Hôpital des Spécialités, Rabat, Maroc, ²Service de Chirurgie Maxillo-faciale, Hôpital des Spécialités, Rabat, Maroc. alaelbou@gmail.com

Received: 06 Jun 2020 - **Accepted:** 18 Jan 2021 - **Published:** 04 Feb 2021

Keywords: Tumeur, lymphome, paupière, hyalite, parties molles

Copyright: Alae El Bouaychi et al. PAMJ Clinical Medicine (ISSN: 2707-2797). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Cite this article: Alae El Bouaychi et al. Une volumineuse tumeur palpébrale révélant un lymphome. PAMJ Clinical Medicine. 2021;5(53). 10.11604/pamj-cm.2021.5.53.24086

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com//content/article/5/53/full>

Une volumineuse tumeur palpébrale révélant un lymphome

Bulky eyelid tumor revealing lymphoma

Alae El Bouaychi^{1,&}, Othmane Bouanani²

¹Service d'Ophtalmologie A, Hôpital des Spécialités, Rabat, Maroc, ²Service de Chirurgie Maxillo-faciale, Hôpital des Spécialités, Rabat, Maroc

&Auteur correspondant

Alae El Bouaychi, Service d'Ophtalmologie A, Hôpital des Spécialités, Rabat, Maroc

English abstract

We here report the case of a 40-year old patient, with no particular history, presenting with a swelling of the right upper eyelid which had gradually increased in volume over the past 3 months (A). This was associated with soft tissue lesion in the posterior side of the right leg (B). Ophthalmologic examination showed voluminous necrotico-hemorrhagic mass of the right upper eyelid involving the lacrimal region, measuring 9 cm along its longer axis and reducing the palpebral fissure with visual impairment. Best-corrected visual acuity was 5/10 in the right eye and 10/10 in the left eye. Slit lamp exam showed 3x cell hyalitis. Fundus examination was normal as well as the examination of the contralateral eye. Orbital-

cerebral and thoracoabdominal scanner was performed, which showed poorly limited lesion extended through the right lacrimal gland after contrast injection, with mediastinal adenopathy of the fifth territory. Tuberculin intradermal reaction (IDR) test and pulmonary X-ray were negative. Biopsy of the lacrimal gland showed diffuse round cell dermal infiltrate suggestive of lymphomatous process while immunohistochemistry was used to diagnose primary cutaneous CD4-positive medium-sized T-cell lymphoproliferative disorder. A biopsy of the lesion of the leg was also performed; anatomopathological result was the same as that reported for the lacrimal gland. The patient underwent multidrug chemotherapy with good post-therapeutic outcome.

Key words: Tumor, lymphoma, eyelid, hyalitis, soft tissue

Image en médecine

Nous rapportons le cas d'une patiente âgée de 40 ans, sans antécédents particuliers qui présente depuis 3 mois une tuméfaction de la paupière supérieure droite augmentant progressivement de volume (A), associée à une lésion des parties molles de la face postérieure de la jambe droite (B). L'examen ophtalmologique a objectivé une

volumineuse masse de la paupière supérieure droite au dépens de la région lacrymale, faisant 9 cm de grand axe, nécrotico-hémorragique réduisant la fente palpébrale avec retentissement visuel. La meilleure acuité visuelle corrigée est à 5/10 à l'œil droit et 10/10 à l'œil gauche. L'examen à la lampe à fente trouve une hyalite cellulaire 3x. Le fond d'œil (FO) est sans particularité et l'examen de l'œil adelphe est normale. Un scanner orbito-cérébral et thoraco-abdominal a été demandé objectivant un processus lésionnel de la glande lacrymale droite, mal limitée prenant le contraste, avec une adénopathie médiastinale du territoire V. Une intradermoréaction à la tuberculine (IDR) et une radiographie pulmonaire sont revenues négatives. La réalisation d'une biopsie de la glande lacrymale a objectivé un infiltrat dermique diffus à cellules rondes évoquant un processus lymphomateux et le complément immunohistochimique a permis de poser le diagnostic d'une lympho-prolifération T cutanée primitive à cellules moyennes CD4 positifs. A noter qu'une biopsie de la lésion localisée au niveau de la jambe a été également effectuée et dont le résultat anatomopathologique est revenu identique à celui de la glande lacrymale. La patiente a bénéficié d'une polychimiothérapie avec une bonne évolution post thérapeutique.



Figure 1: A) volumineuse tumeur de la paupière supérieure droite au dépens de la région lacrymale, nécrotico-hémorragique ; B) lésion tumorale des parties molles de la face postérieure de la jambe droite