

Images in clinical medicine



Lymphome conjonctival révélant un lymphome systémique: à propos d'un cas

Salma Moutamani,  Taha Boutaj

Corresponding author: Salma Moutamani, Departement d'Ophtamologie "A", Hopital de Specialités Universitaire Ibn Sina Mohammed V Université, Rabat, Morocco. moutamani.salma@gmail.com

Received: 31 Dec 2021 - **Accepted:** 06 Jan 2022 - **Published:** 21 Jan 2022

Keywords: Lymphome, conjonctive, oncologie, biopsie conjonctivale

Copyright: Salma Moutamani 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: Salma Moutamani et al. Lymphome conjonctival révélant un lymphome systémique: à propos d'un cas. PAMJ Clinical Medicine. 2022;8(12). 10.11604/pamj-cm.2022.8.12.33049

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com//content/article/8/12/full>

Lymphome conjonctival révélant un lymphome systémique: à propos d'un cas

Conjunctival lymphoma revealing systemic lymphoma: about a case

Salma Moutamani^{1,&}, Taha Boutaj¹

¹Departement d'Ophtamologie "A", Hopital de Specialités Universitaire Ibn Sina Mohammed V Université, Rabat, Morocco

&Auteur correspondant

Salma Moutamani, Departement d'Ophtamologie "A", Hopital de Specialités Universitaire Ibn Sina Mohammed V Université, Rabat, Morocco

English abstract

We report the case of a 60-year-old female patient with no specific history, presenting to the emergency ophthalmology with conjunctival mass in left and right eyes that had gradually increased over the past three months. Ophthalmological examination of both eyes showed uncorrected visual acuity 8/10, preserved ocular motility, present and symmetrical pupillary light reflex, bilateral well-vascularized, salmon pink conjunctival swelling filling the upper conjunctival cul-de-sac (A). Examination of the anterior segment showed clear cornea, anterior chamber of good depth and optically empty, normal iris texture and color, grade I nuclear cataract, and filamentous opacity in the vitreous chamber.

Fundus examination objectified small optic disc showing clearly visible contour and excavation (3/10), good foveal reflex and normal peripheral retina. Orbital MRI was performed, which showed bilateral palpebral infiltration, predominantly on the upper conjunctival surface with iso-signal on T2 and uniformly enhanced after injection. Lacrimal glands were invaded. Conical fat, eyeball and optic nerve were spared (B). After a multidisciplinary meeting, it was decided to perform conjunctival biopsy with immunohistochemistry, which showed malignant non-Hodgkin B lymphoma of the marginal malt zone CD20 +, CD 10-, CD23-, anti-cyclin D1, with proliferation index 8% (C). The patient was then referred to the hematology department for chemotherapy.

Key words: Lymphoma, conjunctiva, oncology, conjunctival biopsy

Image en médecine

Nous rapportons le cas d'une patiente de 60 ans, sans antécédents particuliers, qui consulte aux urgences ophtalmologiques pour installation progressive depuis trois mois d'une masse conjonctivale. L'examen ophtalmologique des

deux yeux retrouve une acuité visuelle à 8/10^e sans correction, une motricité oculaire conservée, un réflexe photomoteur présent et symétrique, une tuméfaction conjonctivale bilatérale rose saumonée bien vascularisée comblant le cul de sac conjonctival supérieur (A). L'examen du segment antérieur retrouve une cornée claire, une chambre antérieure de bonne profondeur et optiquement vide, un iris de trame et de coloration normale, une cataracte nucléaire de grade I et un vitré filamenteux. L'examen du fond d'œil retrouve une petite papille de contours nets et d'excavation à 3/10^e, un bon reflet fovéolaire et une périphérie rétinienne d'aspect normal. Une imagerie par résonnance magnétique (IRM) orbitaire a été réalisée, et a montré une infiltration palpébrale bilatérale prédominant sur la surface conjonctivale supérieure en iso-signal T2, et rehaussée de manière homogène après injection. Les glandes lacrymales sont envahies. La graisse conique, le globe oculaire et le nerf optique sont épargnés (B). Après décision multidisciplinaire, il a été décidé de réaliser une biopsie conjonctivale avec immunohistochimie, qui est revenue en faveur d'un lymphome malin non hodgkinien B de la zone marginale du MALT CD20 +, CD 10-, CD23-, anti-cycline D1 - avec un indice de prolifération de 8% (C). La malade a été ensuite transférée au service d'hématologie pour complément de chimiothérapie.

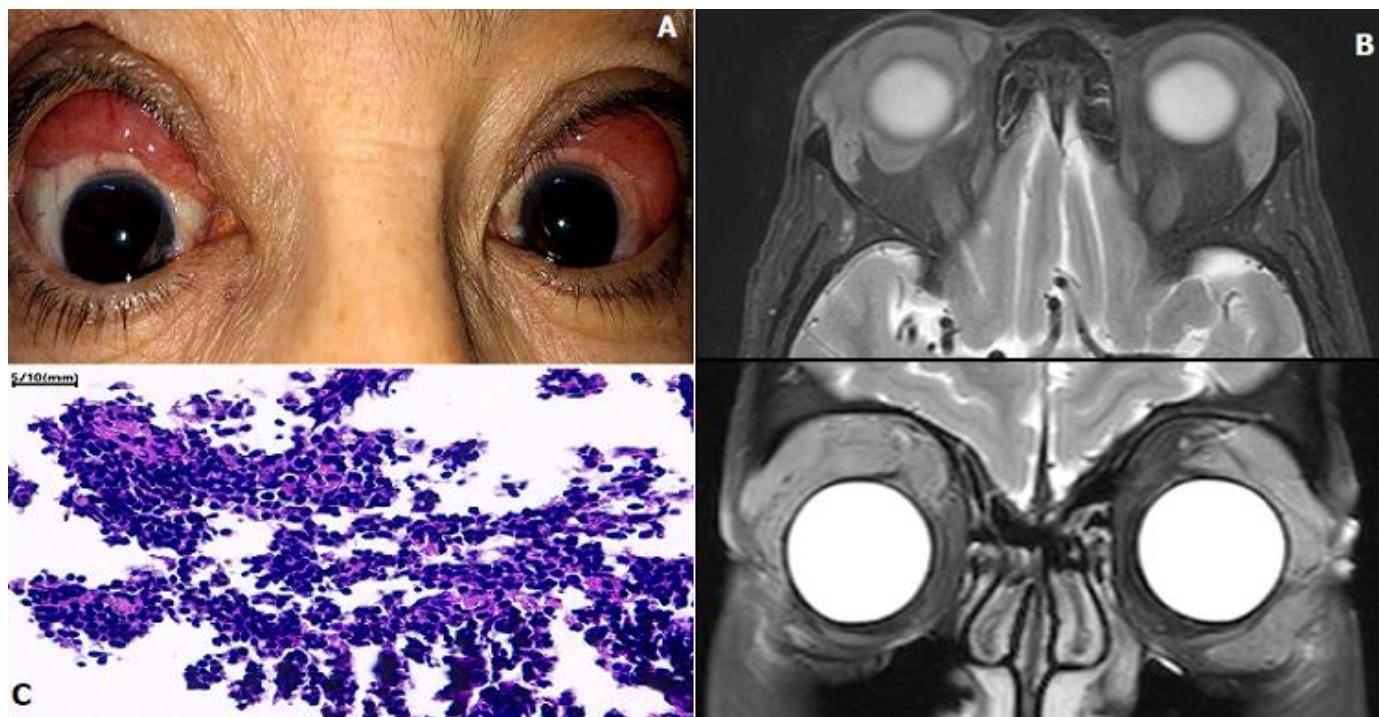


Figure 1: A) photographie de la patiente en salle de consultation montrant la tuméfaction conjonctivale bilatérale rose saumonée et comblant le cul de sac conjonctival supérieur; B) IRM orbitaire montrant une infiltration palpébrale bilatérale prédominant sur la surface conjonctivale supérieure en iso-signal T2, et rehaussée de manière homogène après injection, avec des glandes lacrymales envahies ; C) lame de biopsie conjonctivale de petite à moyenne taille, cellule de lymphome exprimant CD20