

Lymphome primitif du sein : l'importance du diagnostic histologique pour éviter une chirurgie mammaire excessive

I.Mourabiti, Z.Saad, D. Bensalla, H.Hadri, R.Tissir, M.Bendari, S.Benchekroun, N.Bouanani

Service d'hématologie, Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa, Université Mohammed VI des Sciences de la Santé (UM6SS), Casablanca, Maroc



inassemourabiti@gmail.com

1 Introduction

Le lymphome non hodgkinien (LNH) primitif du sein est une entité rare, représentant environ 0,04 à 0,53 % de l'ensemble des cancers du sein. Il s'agit d'une hémopathie maligne caractérisée par une prolifération clonale de lymphocytes, dont la présentation clinique et radiologique peut mimer un carcinome mammaire, exposant au risque de gestes chirurgicaux inadaptés.

2 Objectif

- Décrire les caractéristiques cliniques, thérapeutiques et évolutives des lymphomes primitifs du sein pris en charge dans notre centre
- Souligner l'intérêt du diagnostic histologique précoce dans l'orientation thérapeutique et la prévention d'une chirurgie mammaire excessive.

3 Patients et méthodes

Étude rétrospective descriptive menée au service d'hématologie de l'Hôpital Universitaire Cheikh Khalifa, Casablanca, (janvier 2016 – décembre 2025). Inclusion de toutes les patientes diagnostiquées avec un LNH primitif du sein disposant d'un dossier médical complet.

4 Résultats

4

Patientes
incluses

40,75

Âge moyen
(26 - 55 ans)

PROFIL DES PATIENTES

Pat.	Âge	Histologie	Stade Ann Arbor	Protocole	Réponse
P1	26 ans	Burkitt	IE	LMB-A02	RC
P2	38 ans	Burkitt	IV os	LMB-A02	RC
P3	43 ans	LBDGC	IE	R-CHOP	RC
P4	55 ans	LBDGC	IIIE	R-CHOP	RC

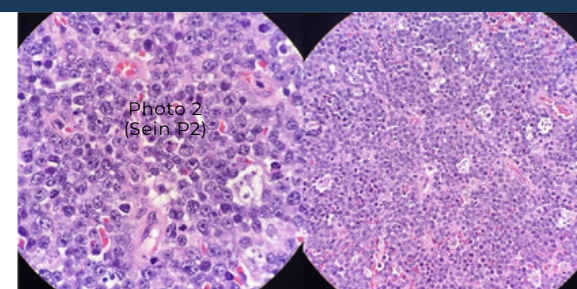
Bilan d'extension : TDM TAP systématique · TEP-scan (2/4) · Prophylaxie neuroméningée (4/4 — IPI- SNC élevé)

Évaluation : Critères cliniques, biologiques, radiologiques (TEP-scan ou écho-mammo)

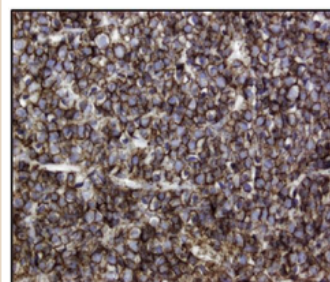
ICONOGRAPHIE



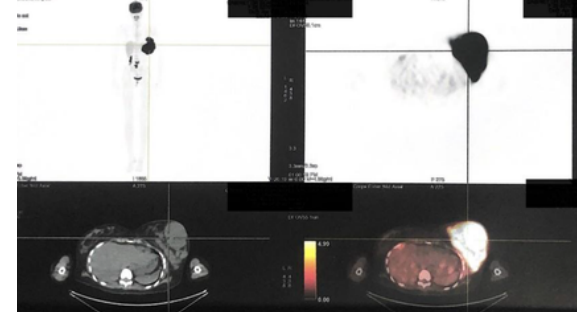
Aspect du sein gauche chez P1



Biopsie montrant un aspect morphologique en "ciel étoilé" des histiocytes



Immunohistochimie montrant un KI67 à 100%



Petscan montrant un hypermétabolisme du sein gauche

DÉMARCHE DIAGNOSTIQUE & THÉRAPEUTIQUE



PRÉSENTATION

Masse palpable
+ augmentation
volume mammaire



IMAGERIE

Écho-
mammographie
TDM TAP / TEP



BIOPSIE + IHC

Burkitt (2/4)
LBDGC (2/4)
Clé du Dx



EXTENSION

Ann Arbor
IE / IIIE / IV
Prophylaxie SNC



CHIMIOTHÉRAPIE

LMB-A02
ou R-CHOP
selon sous-type



RÉMISSION

Complète
4/4 patientes
100 %

5 Conclusion

Le LNH primitif du sein peut simuler un carcinome mammaire, rendant le diagnostic histologique indispensable. L'examen extemporané associé à l'immunohistochimie permet un diagnostic rapide, évitant des gestes chirurgicaux excessifs comme la mastectomie, et d'instaurer précocement un traitement systémique adapté améliorant le pronostic.