

# Une volumineuse tumeur palpébrale révélant un lymphome

O. Boukhrouf<sup>\*a</sup> (Dr), M. Bouksirat<sup>\*a</sup> (Dr), M. Boulaadas<sup>a</sup> (Pr)

<sup>a</sup> Hôpital des Spécialités de rabat, Rabat, MAROC

[\\*boukhroufoumama@gmail.com](mailto:*boukhroufoumama@gmail.com)

## INTRODUCTION

Les annexes oculaires sont une localisation rare de lymphome (1). Dans la majorité des cas, les tumeurs palpébrales apparaissent dans le cadre d'une atteinte généralisée (2). L'examen anatomopathologique de la biopsie permet d'orienter et confirmer le diagnostic. Le pronostic est variable en fonction du type de lymphome, et le traitement dépend du type et du stade du lymphome. Le but de cette étude est de souligner l'importance d'évoquer un lymphome devant une lésion palpébrale, sans oublier l'importance de l'examen anatomopathologique dans la confirmation du diagnostic.

## OBSERVATION

Une patiente âgée de 40 ans, sans antécédents particuliers s'est présentée aux urgences avec une tuméfaction de la paupière supérieure droite depuis 3 mois, augmentant progressivement de volume (A), associée à une lésion des parties molles de la face postérieure de la jambe droite (B).

L'examen retrouve une volumineuse masse de la paupière supérieure droite aux dépens de la région lacrymale, faisant 9 cm de grand axe, nécrotico-hémorragique réduisant la fente palpébrale avec retentissement visuel, avec une acuité visuelle corrigée est à 5/10 à l'œil droit et 10/10 à l'œil gauche. Une hyalite cellulaire a été objectivée à la lampe à fente. Le fond d'œil (FO) était sans particularité et l'examen de l'œil adelphe était normale.

Un scanner orbitocérébral et thoraco-abdominal a été demandé objectivant un processus lésionnel de la glande lacrymale droite, mal limité 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, dont le résultat anatomo-pathologique 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

## DISCUSSION

Les maladies hématologiques, en particulier les lymphomes, peuvent atteindre l'œil sous différentes formes. Ce que l'on appelle les lymphomes oculaires est un fourre-tout regroupant les atteintes intra-oculaires et les atteintes des annexes de l'œil et de l'orbite (3).

Le diagnostic d'un lymphome devant une tumeur palpébrale est évoqué devant des éléments cliniques; à savoir une exophtalmie, une diplopie, une tuméfaction palpébrale, une adénopathie périphérique, ou de la manifestation d'une atteinte ganglionnaire disséminée et/ou multiviscérale. Dans notre cas, la patiente présentait une tuméfaction palpébrale d'évolution progressive, associée à une lésion des parties molles de la face postérieure de la jambe droite.

La biopsie est le meilleur moyen pour étayer le diagnostic étiologique, elle repose sur une étude anatomopathologique complète qui permet l'analyse histologique, le typage et ainsi la confirmation du diagnostic. Elle pourrait être complétée d'une analyse immunohistochimique, ce qui permet d'aider ainsi au choix du protocole thérapeutique.

Les lymphomes des annexes de l'œil (conjonctive, glande lacrymale) sont fréquemment liés au lymphome de type MALT (*mucosa-associated lymphoid tissue*)(5). Le lymphome peut atteindre l'œil de façon directe (infiltration des tissus de l'œil par les cellules lymphomateuses) ou de façon indirecte « paranéoplasique », comme pour la maladie de Hodgkin, qui peut donner exceptionnellement une inflammation de l'œil (épisclérite, sclérite, vascularite rétinienne, uvéite, papillopathie inflammatoire) réactionnelle de mécanisme mal compris (6)(7).

Dans notre cas, la biopsie a révélé une lymphoprolifération T cutanée primitive à cellules moyennes CD4 positifs, pour laquelle elle a bénéficié d'une polychimiothérapie avec une bonne évolution post thérapeutique.

## CONCLUSION

Le lymphome est une tumeur caractérisée par son polymorphisme clinique extrême pouvant errer le diagnostic et retarder la prise en charge thérapeutique. Le diagnostic de certitude repose sur l'examen anatomopathologique de la lésion. Le traitement dépend du type et du stade du lymphome.

## REFERENCES

- (1) Roussel B, Bettembourg O, Cochard C, Cochener B. MALT (mucosa-associated lymphoid tissue) lymphoma of the lacrimal gland. J FrOphtalmol 2007;30:961-5
- (2) Aissi.S, Nasri.A, et al, Localisation primitive orbitaire bilatérale d'un lymphome de type MALT chez une patiente de 77 ans, La Tunisie Medicale - 2017 ; Vol 95 ( n°03 ) : 226-228
- (3) [https://www.em-consulte.com/em/SFO/2015/html/file\\_100023.html](https://www.em-consulte.com/em/SFO/2015/html/file_100023.html) CHAPITRE 11, Tumeurs de la surface oculaire
- (4) <https://www.theapharma.fr/wp-content/uploads/2021/05/Brochure-Tumeurs-des-paupieres.pdf>
- (5) Coupland SE, Hummel M, Stein H. Ocular adnexal lymphomas : five case presentations and a review of the literature. Surv Ophthalmol 2002 : 47 : 470-90.
- (6) Mateo-Montoya A, et al. White dots in the eye fundus revealing Hodgkin's lymphoma. Eye 2009 ; 24 : 934-7.
- (7) Thakker MM et al. Multifocal nodular episcleritis and scleritis with undiagnosed Hodgkin's lymphoma. Ophthalmology 2003 ; 110 : 1057-60.