

## Abstract

**Introduction :** La maladie de Castleman(MC) est une maladie rare et bénigne, de cause non encore élucidée, caractérisée sur le plan histologique par une hyperplasie lymphoïde angiofolliculaire. La région cervicale est une localisation inhabituelle de la maladie.

Nous rapportons le cas d'une patiente présentant une MC de localisation cervicale isolée.

**Présentation du cas:** Il s'agissait d'une femme âgée de 44ans sans antécédents pathologiques notables, qui présentait une tuméfaction latérocervicale gauche augmentant progressivement de taille depuis 2mois sans aucune autre symptomatologie associée. L'examen clinique retrouvait une masse submandibulaire gauche ferme, mobile, indolore, faisant 2cm de grand axe et sans signes inflammatoires en regard. Le reste de l'examen physique, y compris la fibroscopie nasopharyngée était sans particularité. Les examens biologiques inflammatoires étaient normaux et l'imagerie cervicale objectivait une adénopathie inflammatoire. La patiente a bénéficié d'une adénectomie avec un examen anatomopathologique extemporané en faveur d'une lésion bénigne. L'examen anatomopathologique définitif concluait à une MC dans sa variante scléro-hyaline.

Les suites opératoires étaient simples et le PET scanner ne montrait pas d'autre localisation de la maladie.

**Conclusion :** La maladie de Castleman est une maladie lymphoproliférative rare, provoquant une hyperplasie réactive des ganglions lymphatiques qui peut prêter à confusion avec les tumeurs malignes du système lymphatique.

## Objectifs

- Décrire une cause rare d'adénopathie cervicale chronique.

## Méthodes et Matériels

- Nous rapportons le cas d'une patiente présentant une MC de localisation cervicale isolée.

## Résultats

- Il s'agissait d'une femme âgée de 44ans sans antécédents pathologiques notables qui consultait pour une tuméfaction latérocervicale gauche augmentant progressivement de taille depuis 2mois sans aucune autre symptomatologie associée.
- L'examen clinique trouvait une masse submandibulaire gauche ferme, mobile, indolore, faisant 2cm de grand axe et sans signes inflammatoires en regard.
- Les examens biologiques inflammatoires étaient normaux
- L'échographie et la TDM cervicales objectivaient une adénopathie du secteur IB gauche de 17mm de grand axe d'allure inflammatoire.
- La patiente a bénéficié d'une adénectomie avec un examen anatomopathologique extemporané en faveur d'une lésion bénigne.
- L'examen anatomopathologique définitif concluait à une MC dans sa variante scléro-hyaline.
- le PET scanner ne montrait pas d'autre localisation de la maladie.

**fig1.** scanner cervical en coupe axiale montrant une adénopathie du secteur IB gauche



**fig2.** PET scanner : absence de fixation

## Conclusion

- La maladie de Castleman est une cause rare d'adénopathie cervicale mais qui doit être considérée.
- Le diagnostique est histopathologique et repose sur la mise en évidence d'une hyperplasie réactive des ganglions lymphatiques qui peut prêter à confusion avec les tumeurs malignes du système lymphatique.
- L'étiopathogénie de la maladie reste mal élucidée mais les dernières études ont montré l'incrimination de l'interleukine6 et du herpes virus humain type 8.
- La chirurgie est le traitement de choix pour les formes unicentriques, alors que le rituximab est indiqué dans le traitement des formes multicentriques.

## Références

1. Lin CY, Chang YL. Castleman's Disease in the Head and Neck Region: Meta-analysis of Reported Cases in Taiwan and Literature Review. J Formos Med Assoc. déc 2010;109(12):913-20.
2. Srivastava H, Reddy DS, Shah SN, Shah V. Castleman's disease. J Oral Maxillofac Pathol. 2020;24(3):593.
3. Puram SV, Hasserjian RP, Faquin WC, Lin HW, Rocco JW. Castleman disease presenting in the neck: Report of a case and review of the literature. Am J Otolaryngol. 1 mai 2013;34(3):239-44.