

Monsieur K. Hocine,  
37 ans

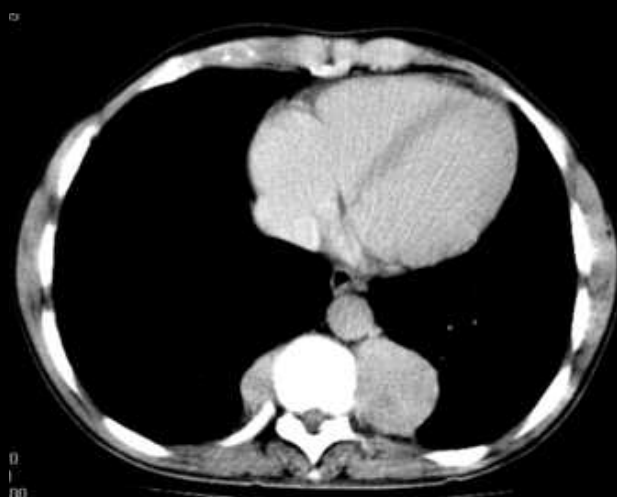
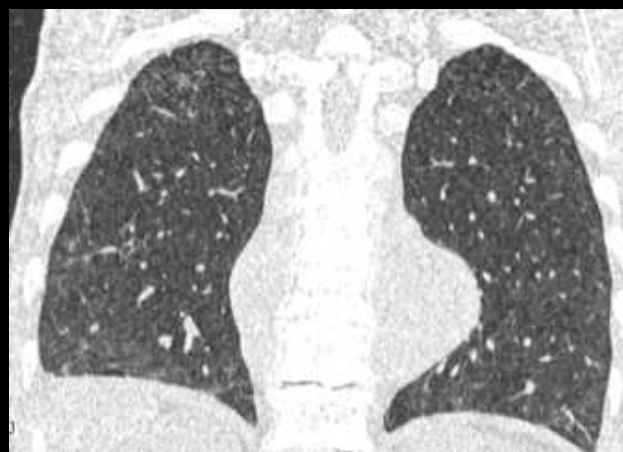
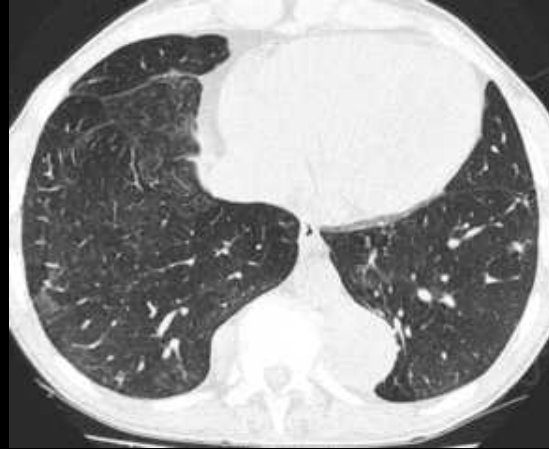
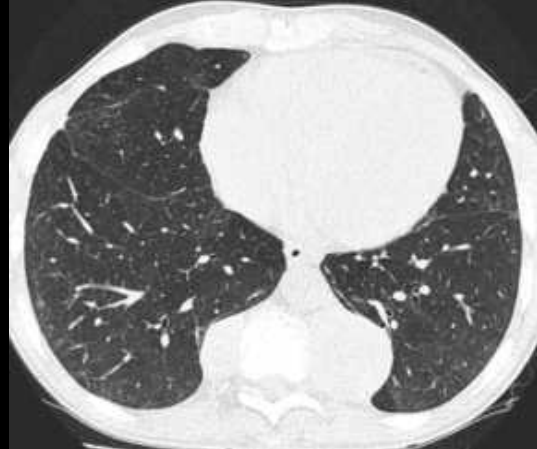
H.Ropion-Michaux, décembre 2007

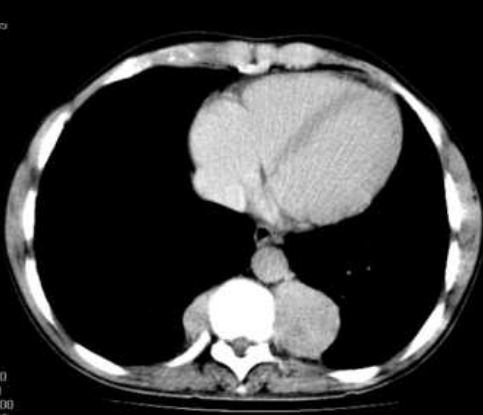
# Histoire clinique

- Patient de 37 ans, unité des détenus
- Altération de l' état général
- Tubertest à 15 mm
- Opacités alvéolaires à la Rx thoracique
- ATCD: drépanocytose, toxicomanie, splénectomie post traumatique

970







**Diagnostic??**

Foyers d'hématopoïèse  
extra médullaire

# Médiastin postérieur

## Étiologies:

- Tumeurs neurogènes ++
- Hématopoïèse extra médullaire
- Kyste bronchogénique, Kyste NE
- Abscès (mal de Pott)
- Autres

## Tumeurs neurogènes **60%**

- nerfs périphériques:
  - Neurinome
  - Schwannome
- cellules ganglionnaires sympathiques
  - Ganglioneurome, ganglioneuroblastome et neuroblastome
- Méningocèles

## Hématopoïèse extra médullaire

Extension de moelle hyperplasique à partir de l'os adjacent: *insuffisance médullaire chronique*

# Hématopoïèse extra médullaire

TABLE 2—EXTRAMEDULLARY  
HEMATOPOIESIS MAY OCCUR IN:

1. Spherocytic anemia
2. Erythroblastosis of newborn
3. Thalassemia
4. Pernicious anemia in period of relapse
5. Macrocytic anemia of hepatic origin
6. Carcinoma, with bone marrow invasion
7. Hodgkin's disease
8. Lymphoma
9. Leukemia
10. Osteosclerosis
11. Myeloproliferative syndrome

## Éléments du diagnostic:

- Etude anapath de la **moelle osseuse**
- Anomalies **RX osseuses** dues au remplacement de la MO par une prolifération anormale.
- **Masses bien limitées** des gouttières **para vertébrales**
- **Splénomégalie**
- Anémie chronique grave