

Rezumat

Limfomul cutanat cu celule B se manifestă clinic sub formă de noduli sau tumori dar nu determină apariția necrozei tisulare frecvent observată în limfoamele cu celulă T.

Prezentăm cazul unui pacient în vârstă de 67 de ani care a fost internat în Secția de Boli Infecțioase pentru un abces cutanat în regiunea parieto-occipitală pentru care s-a efectuat incizie, drenaj și antibioterapie sistemică cu remiterea procesului infecțios dar cu persistența leziunii. Pacientul a fost îndrumat către Clinica de Dermatologie unde biopsia cutanată și imunohistochimia au stabilit diagnosticul de limfom non-Hodgkin cutanat difuz cu celulă B mare. Tomografia computerizată (cap, torace, abdomen și pelvis) nu a evidențiat mase tumorale, splenomegalie sau limfadenopatie. Investigatiile de laborator au fost în limite normale.

În literatură există trei cazuri de limfom cu celulă B asociat cu ulceratie cutanată și numai unul prezentat ca și abces cutanat.

Cuvinte cheie: limfom cutanat, abces cutanat.

Summary

Cutaneous B cell lymphomas are presenting as nodules or tumours but do not lead to tissue necrosis, as often true in cutaneous T-cell lymphomas. We are presenting the case of a 67 year old man admitted in Infectious Disease Department for a cutaneous abscess in occipito-parietal region treated by incision, drainage and systemic antibiotics without improvement of clinical status. The patient had been referred to the Dermatology Department where the biopsies and immunohistochemical analysis diagnosed the case as a non-Hodgkin diffuse large B-cell lymphoma. At that moment the computed tomographic scan of the head, thorax, abdomen and pelvis revealed no evidence of masses, splenomegaly or lymphadenopathy. Laboratory findings were normal.

In literature review there are three cases of B-cell lymphomas associated with cutaneous ulceration and only one presented as cutaneous abscess.

Key words: cutaneous lymphoma, cutaneous abscess.