

Item 216 (ex item 291) – Adénopathie superficielle de l'adulte et de l'enfant

Collège Français des Pathologistes (CoPath)

2013

Table des matières

1. Prérequis.....	3
2. Démarche diagnostique devant une adénopathie superficielle.....	3
3. Intérêt et valeur des différents prélèvements ganglionnaires pour examen anatomopathologique.....	3
3.1. Ponction ganglionnaire (cytoponction).....	3
3.2. Biopsie à l'aiguille.....	3
3.3. Biopsie/exérèse ganglionnaire.....	3

Objectifs ENC

- Connaître les principes des méthodes et la place de l'anatomie pathologique pour le diagnostic.

1. Prérequis

Définition : une adénopathie est une hypertrophie pathologique d'un ganglion lymphatique.

En cas de « gros ganglion » on peut aussi parler d'adénomégalie, ce qui ne préjuge pas de son caractère pathologique ou non (ce terme est plus souvent utilisé en imagerie/radiologie pour les ganglions profonds).

2. Démarche diagnostique devant une adénopathie superficielle

Une adénopathie peut être secondaire à :

- une réaction immunitaire normale (ganglion réactionnel secondaire à une infection dans le territoire de drainage par exemple) ;
- une infection systémique (mononucléose infectieuse, infection VIH...) ;
- une infection du ganglion (tuberculose ganglionnaire...) ;
- une pathologie inflammatoire dysimmunitaire (sarcoïdose, lupus...) ;
- une localisation tumorale maligne :
 - hémopathie lymphoïde (lymphomes de Hodgkin, non hodgkiniens, cf. chapitre 34 « Lymphomes malins », item 316 [164]),
 - métastase ganglionnaire d'un cancer (carcinome, mélanome).

Dans la majorité des cas, le diagnostic étiologique d'une adénopathie superficielle se fait par la clinique et des examens biologiques. Les causes infectieuses sont les plus fréquentes.

L'examen anatomopathologique est un examen clé surtout pour le diagnostic des pathologies tumorales.

3. Intérêt et valeur des différents prélèvements ganglionnaires pour examen anatomopathologique

3.1. Ponction ganglionnaire (cytoponction)

Elle est pratiquée à l'aide d'une aiguille fine pour réaliser des frottis sur lames qui seront séchés à l'air et colorés (adénogramme). La ponction ganglionnaire permet une analyse cytologique et une orientation diagnostique, mais le résultat n'est en général pas assez précis.

3.2. Biopsie à l'aiguille

Elle est réalisée après repérage scannographique et/ou échographique. Elle peut s'envisager lorsque la biopsie exérèse est difficile (adénopathies uniquement profondes par exemple).

3.3. Biopsie/exérèse ganglionnaire

La biopsie/exérèse d'un ganglion est indiquée :

- en cas d'adénopathie chronique (> 1 mois) inexplicquée au terme du bilan initial ;
- s'il existe une forte suspicion de pathologie tumorale (sur la ponction par exemple).

Elle vise à prélever l'ensemble du ganglion repéré.

Le prélèvement doit intéresser le ganglion le plus suspect en évitant les territoires inguinaux si possible.

Le prélèvement est adressé à l'état frais sans délai au laboratoire d'anatomie pathologique +++.

Le pathologiste se chargera de la gestion du prélèvement en fonction de sa taille et des hypothèses diagnostiques.

La suspicion d'un lymphome rend obligatoire :

- une congélation pour cryopréservation d'un fragment du ganglion ;
- une fixation dans du formol tamponné pour examen morphologique et étude immunohistochimique ;
- des appositions cytologiques pour étude cytologique.

On pourra aussi (c'est-à-dire en plus) faire :

- l'envoi d'un fragment pour mise en culture (cytogénétique, caryotype) ;
- l'envoi d'un fragment pour mise en suspension (cytométrie en flux) ;
- l'envoi d'un fragment pour examen bactériologique...

Cas particulier de l'examen extemporané : l'examen extemporané n'est indiqué que si son résultat modifie dans l'immédiat le geste opératoire. Il n'a donc en général pas de place, en cas de suspicion de lymphome, sauf s'il existe un doute sur la nature ganglionnaire du prélèvement. L'examen extemporané servira alors à dire si le prélèvement est adéquat pour un diagnostic définitif (qui sera fait secondairement).

Points essentiels

- Raisonner en fonction du **territoire de drainage**.
- La plupart des adénopathies sont d'**origine infectieuse**.
- L'examen anatomopathologique est un examen clé surtout pour le diagnostic des pathologies tumorales.
- Le prélèvement de choix est la biopsie/exérèse d'un ganglion (importance de la qualité du prélèvement ++).
- Le prélèvement doit être adressé à l'état frais sans délai au laboratoire d'anatomie pathologique +++.
- La suspicion d'un lymphome rend obligatoire :
 - une congélation pour cryopréservation d'un fragment du ganglion ;
 - une fixation dans du formol tamponné pour examen morphologique et étude immunohistochimique ;
 - des appositions cytologiques pour étude cytologique.