

Les Premières Journées Nationales de CHU de Mostaganem et 5^{ème} journées
médico-chirurgicales Nationales de la Faculté de Médecine le 04 juin 2026

<p>Nom : El Bordji Zohir Grade : maître-assistant hospitalo-universitaire Chirurgie Générale Service : de Chirurgie Cancérologique Digestive et Endocrinienne Centre de Lutte contre le Cancer HMLCC Sidi Bel Abbés. E-mail : zelbordji@gmail.com Tél. 05 59 93 78 04</p>	<p>E-Poster</p>
--	------------------------

Localisation duodénale de Lymphome T : A propos d'une observation.

Auteurs : Z. El Bordji – A.D Zerrouki –T. GUENDOUI Service de Chirurgie Cancérologique Digestive et Endocrinienne HMLCC Sidi Bel Abbés.

Introduction : Les lymphomes primitifs du tube digestif sont des lymphomes non-hodgkiniens qui regroupent différentes entités anatomo-cliniques. Les LNH sont rares, correspondant à 1 % des tumeurs gastro-intestinales. L'estomac est le site le plus fréquent, suivi par l'intestin grêle et le côlon. Les lymphomes B (90%) sont plus fréquents que les lymphomes T (10 %).

Observation : nous rapportons le cas d'un Patient âgé de 55ans qui présente un ictère franc avec amaigrissement. L'Endoscopie haute a montré une tumeur du DII englobant la papille. La TDM abdominale et la bili-IRM ont objectivé une tumeur duodénale obstruant la papille et infiltrant la tête pancréatique avec une dilatation bicanalaire. L'étude histologique avec IHC après biopsie endoscopique a évoqué un carcinome indifférencié de la paroi duodénale. Nous avons réalisé une DPC et un rétablissement digestif selon CHLD, les suites opératoires étaient marquées par une fistule biliaire tarie à J10, absence de fistule pancréatique. L'étude histologique définitive a évoqué un lymphome T duodéal.

Discussion : Compte tenu de la faible incidence de la maladie, il a été très difficile d'établir des recommandations précises concernant les meilleures options thérapeutiques pour le lymphome digestif primitif. La chirurgie est indiquée pour le traitement des complications et la chimiothérapie en tant que traitement adjuvant sont indiquées non seulement pour gérer, mais aussi pour prévenir les rechutes chez les patients présentant un risque élevé de récurrence. L'évolution est globalement péjorative caractérisée par la très grande fréquence des rechutes locales. Le pronostic de ces lymphomes T paraît plus péjoratif que celui des Lymphomes Primitifs Digestifs