



Syndrome de Garcin révélant un lymphome malin non hodgkinien

Submitted by Franck Letournel on Wed, 03/01/2017 - 08:49

Titre	Syndrome de Garcin révélant un lymphome malin non hodgkinien
Type de publication	Article de revue
Auteur	Letournel, Franck [1], Lejeune, P. [2], Josselin, Nicolas [3], Barthelaix, Annick [4], Dubas, Frédéric [5]
Pays	France
Editeur	Elsevier Masson
Ville	Paris
Type	Article scientifique dans une revue à comité de lecture
Année	2004
Langue	Français
Date	Octobre 2004
Numéro	10
Pagination	952-5
Volume	160
Titre de la revue	Revue neurologique
ISSN	0035-3787
Mots-clés	Aged [6], Brain [7], Cranial Nerve Diseases [8], Fatal Outcome [9], Humans [10], IRM [11], Lymphocyte Count [12], Lymphoma, Non-Hodgkin [13], Lymphome [14], Magnetic Resonance Imaging [15], Male [16], Neuropathologie [17], Paralysis [18], Radionuclide Imaging [19], Syndrome Syndrome de Garcin [20]
Résumé en anglais	<p>INTRODUCTION: R Garcin described progressive unilateral cranial nerve palsy in 1926. Garcin syndrome is characterized by progressive involvement of the cranial nerves culminating in total unilateral paralysis of all cranial nerves. Carcinoma of the skull base or ENT regions is the most common etiology.</p> <p>CASE REPORT: A 74-year-old man developed signs involving the left Vth (V2 and V3) cranial nerve then the VIth, VIIth and VIIIth cranial nerves and finally the IXth and Xth. MRI showed involvement of these cranial nerves with gadolinium uptake and involvement of the pons at the terminal phase. Careful ENT explorations failed to reveal a cause. The lymphocyte count was elevated in the cerebrospinal fluid. The patient died one year after diagnosis and the general autopsy was normal. The neuropathological studies led to the post-mortem diagnosis of type B non-Hodgkin lymphoma.</p> <p>CONCLUSION: In patients with Garcin syndrome, lymphoma is a possible diagnosis when carcinoma of the ENT regions or of the skull bases are not present.</p>

Résumé en français

Introduction. Le syndrome de Garcin (atteinte unilatérale, progressive et successive des nerfs crâniens) révèle ou complique un carcinome de la sphère ORL. Observation. Un homme de 74 ans présenta une atteinte du nerf trijumeau gauche, douloureuse, suivi deux mois plus tard d'une paralysie du nerf abducens gauche, puis un mois après d'une atteinte du paquet acoustico-facial ipsilatéral. L'imagerie par résonance magnétique nucléaire montra un rehaussement isolé de signal des racines des nerfs V, VI, VII et VIII gauche après injection de gadolinium. Le patient décéda un an après le premier symptôme, sans qu'il fût possible de mettre en évidence un carcinome, notamment de la sphère ORL. L'autopsie permit de découvrir un lymphome non hodgkinien de type B, primitif du système nerveux, infiltrant les nerfs crâniens et s'étendant dans le tronc cérébral. Discussion et conclusion. L'hypothèse diagnostique d'un lymphome doit être faite lors d'un syndrome de Garcin, quand l'enquête étiologique échoue à mettre en évidence un carcinome.

URL de la notice

<http://okina.univ-angers.fr/publications/ua15659> [21]

DOI

10.1016/S0035-3787(04)71080-2 [22]

Lien vers le document

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0035378704710802> [23]

Autre titre

Rev. Neurol. (Paris)

Titre traduit

Malignant non-Hodgkin lymphoma presenting with Garcin's syndrome

Identifiant

(ID) PubMed 15492725 [24]

Liens

- [1] <http://okina.univ-angers.fr/franck.letournel/publications>
- [2] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bauthor%5D=1237>
- [3] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bauthor%5D=4609>
- [4] <http://okina.univ-angers.fr/a.barthelaix/publications>
- [5] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bauthor%5D=655>
- [6] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=1072>
- [7] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=1866>
- [8] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=22425>
- [9] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=22426>
- [10] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=991>
- [11] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=21072>
- [12] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=22427>
- [13] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=22428>
- [14] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=22456>
- [15] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=6040>
- [16] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=968>
- [17] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=22457>
- [18] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=22429>
- [19] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=10766>
- [20] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=22455>
- [21] <http://okina.univ-angers.fr/publications/ua15659>
- [22] [http://dx.doi.org/10.1016/S0035-3787\(04\)71080-2](http://dx.doi.org/10.1016/S0035-3787(04)71080-2)
- [23] <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0035378704710802>
- [24] <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15492725?dopt=Abstract>

Publié sur *Okina* (<http://okina.univ-angers.fr>)