

## VARIANT OF GUILLAIN-BARRE SYNDROME IN A PATIENT WITH DIFFUSE LARGE B CELL LYMPHOMA: CLINICAL CASE

Macovenciu Alina<sup>1</sup>, Maticiu Violeta<sup>2</sup>, Odovenco Victor<sup>3</sup>

Scientific adviser: Manole Elena<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Neurology No.1, Nicolae Testemitanu University,

<sup>2</sup>Diomid Gherman Institute of Neurology and Neurosurgery,

<sup>3</sup>Center of Forensic Medicine.

**Background.** Non-Hodgkin lymphoma (NHL) is a malignant tumor that develops from hematopoietic cells located extramedullary. The clinical manifestations of NHL depend on the initial location, the clinical stage, and the morphological type. Guillain-Barré syndrome (GBS) is very rare in NHL. **Objective of the study.** We present a case of premortem unconfirmed diagnosis of NHL, clinically mimicking GBS. **Material and Methods.** Anamnesis, clinical and paraclinical data were taken from the medical databases. The patient was investigated by electrocardiography, lung radiography, lung computed tomography, EMG, Nuclear Magnetic Resonance of the brain and of the lumbar spine. Morphopathologically, non-Hodgkin's lymphoma was demonstrated. **Results.** The 47-year-old man was admitted with flaccid tetraparesis, oculomotor disturbances, bulbar syndrome, socks and gloves hypoaesthesia, positive Kernig and Lassegue signs. Symptoms assessed up to nadir for two weeks after acute viral infection. EMG was normal. CSF examination revealed proteins 1.028, 283 cells, glucose = 1.57 mmol/l (serum glucose - 4.28mmol/l). Plasmapheresis was performed without a positive effect: aggravation and death on the 15th day of admission. Morphopathologically, diffuse B-cell lymphoma was detected with leucemization and polyorganic damage, including the peripheral nervous system. **Conclusion.** NHL can be considered in case of presence of clinical manifestations suggestive for GBS, but with inflammatory changes in CSF, the absence of pathological changes in EMG and lack of response to treatment with plasmapheresis.

**Keywords:** Guillain-Barré syndrome, non-Hodgkin's lymphoma, plasmapheresis.

## VARIANTA DE SINDROM GUILLAIN-BARRE LA PACIENT CU LIMFOM DIFUZ CU CELULE B MARI: CAZ CLINIC

Macovenciu Alina<sup>1</sup>, Maticiu Violeta<sup>2</sup>, Odovenco Victor<sup>3</sup>

Conducător științific: Manole Elena<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra de neurologie nr.1, USMF „Nicolae Testemițanu”,

<sup>2</sup>Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „Diomid Gherman”,

<sup>3</sup>Centrul de Medicină Legală.

**Introducere.** Limfomul non-Hodgkin (LNH) este tumora malignă, se dezvoltă din celulele hemopoietice situate extramedular. Manifestările clinice ale LNH depind de localizarea inițială, stadiul clinic și varianta morfologică. Sindromul Guillain-Barré (SGB) este întâlnit foarte rar în LNH. **Scopul lucrării.** Prezentăm un caz de limfom non-Hodgkin nedagnosticat premortem, mascat clinic de sindromul Guillain-Barré. **Materiale și Metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișa medicală. Pacientul a fost investigat prin electrocardiografie, radiografie pulmonară, tomografie computerizată pulmonară, EMG, Rezonanța Magnetică Nucleară cerebrală și regiunii lombare a coloanei vertebrale. LNH a fost confirmat la examenul morfopatologic. **Rezultate.** Bărbat de 47 ani a fost internat cu tetrapareză flască, tulburări de oculomotricitate, sindrom bulbar, hipoestezie tip periferic, semne menigiene și semne de elongație pozitive. Simptomele au evaluat până la nadir timp de două săptămâni după o IRVA. EMG a prezentat indici normali. Examenul LCR a relevat proteine 1.028 g/l, citoza 283, glicorahia 1.57 mmol/l (glicemie 4.28mmol/l). Plasmafereza curativă - fără efect pozitiv, stare cu agravare și deces la a 15-a zi de la internare. Morfopatologic a fost depistat limfom difuz cu celule B mari cu leucemizare și afectarea tuturor organelor, inclusiv și a sistemului nervos periferic. **Concluzii.** LNH se va lua în considerație în caz de prezența manifestărilor clinice de SGB, dar cu semne de inflamație în LCR, EMG normală și lipsa răspunsului la tratament prin plasmafereza curativă.

**Cuvinte cheie:** Sindrom Guillain-Barré, limfom non-Hodgkin, plasmafereza curativă.