

CZU: 616.27-006.441

CAZUISTICĂ HEMATOLOGICĂ: TUMORĂ MEDIASTINALĂ RARĂ – LIMFOMUL NON- HODGKIN AL ZONEI GRI

Victor Tomacinschii, Sanda Buruiana, Maria Robu

Disciplina de hematologie, USMF "Nicolae Testemițanu"

Introducere. Limfomul de zonă gri (GZL) reprezintă o entitate nozologică rară, morfologic situată între limfomul difuz cu celule B mari și limfomul Hodgkin. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz de limfom mediastinal GZL la un pacient de 64 de ani cu provocările diagnostice și terapeutice asociate lui. **Material și Metode.** Pacientul, s-a prezentat inițial (iul. 2020) cu dispnee și slăbiciune pronunțată. Evaluările imagistice inițiale (radiografie toracică, CT toracic), au relevat o masă tumorală mediastinală de 7.0x11.0x12.0 cm. A fost efectuată biopsia tumorii. Analiza morfologică a confirmat diagnosticul de GZL, imunohistochimic cu expresie pozitivă CD79a, CD20, PAX5, BCL-2 (difuză), BCL-6 (focal), CD5 (zonal), CD30 (în grupuri), MUM1 (focal), Ki67 -70%; Lipsa expresiei PAX5, ALK, CD23, CD15. **Rezultate.** Tratamentul de prima linie a constat din 6 cure BEACOPPesc cu obținerea remisiunii metabolice complete-Deauville 2 (RMC). 19 luni mai târziu a avut loc recidiva locală, confirmată prin CT toracic și biopsie ulterioară cu același fenotip morfologic și imunohistochimic. Tratamentul de linia doi - 6 cure R-DA-EPOCH. PET-CT-ul efectuat la finele tratamentului de linia 2 a constatat RMC, care se menține până în prezent. **Concluzii.** GZL reprezintă formă morfologică de limfom non-Hodgkin rară în practica hematologică, iar diagnosticarea și managementul acestor cazuri necesită o abordare clinică complexă. **Cuvinte cheie:** limfom non-Hodgkin, limfom de zonă gri, limfom mediastinal.

RARE MEDIASTINAL TUMOR - GREY ZONE NON-HODGKIN LYMPHOMA. CASE PRESENTATION

Victor Tomacinschii, Sanda Buruiana, Maria Robu

Hematology Discipline, Nicolae Testemițanu State University of Medicine and Pharmacy

Introduction. Grey zone lymphoma (GZL) represents a rare nosological entity, morphologically situated between diffuse large B-cell lymphoma and Hodgkin lymphoma. **Objective of the study.** We report a case of mediastinal GZL in a 64-year-old patient, presenting the diagnostic and therapeutic challenges associated with it. **Material and Methods.** The patient initially presented (July 2020) with dyspnea and pronounced weakness. Initial imaging evaluations (chest X-ray, chest CT) revealed a mediastinal mass of 7.0x11.0x12.0 cm. A biopsy of the tumor mass was performed, and morphological analysis confirmed the diagnosis of GZL, immunohistochemically positive for CD79a, CD20, PAX5, BCL-2 (diffuse), BCL-6 (focal), CD5 (zonal), CD30 (in groups), MUM1 (focal), Ki67 -70%; Lack of expression of PAX5, ALK, CD23, CD15. **Results.** First-line treatment consisted of 6 cycles of BEACOPPesc and led to achieving complete metabolic response - Deauville 2 (CMR). 19 months later, local recurrence was confirmed by chest CT and subsequent biopsy, with the same morphological and immunohistochemical phenotype. Second-line treatment consisted of 6 cycles of R-DA-EPOCH, and the PET-CT performed at the end of the second-line treatment reconfirmed CMR, which is maintained to date. **Conclusions.** GZL represents a rare form of non-Hodgkin lymphoma found in hematological practice, and the diagnosis and management of these cases require a comprehensive clinical approach. **Keywords:** non-Hodgkin lymphoma, grey zone lymphoma, mediastinal lymphoma.