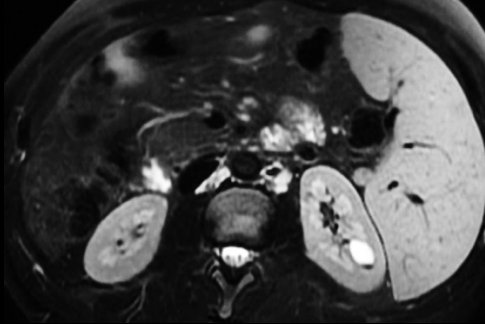


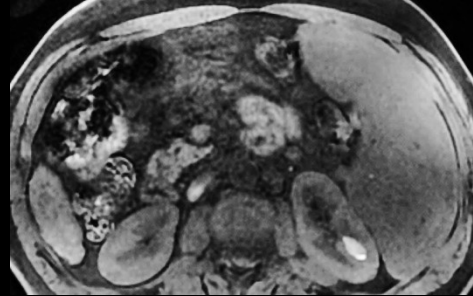
Homme de 48 ans . Cirrhose secondaire à une hépatite B . Augmentation de l'aFP et nodule à l'échographie . Que pensez vous des images nodulaires spléniques observées chez ce patient



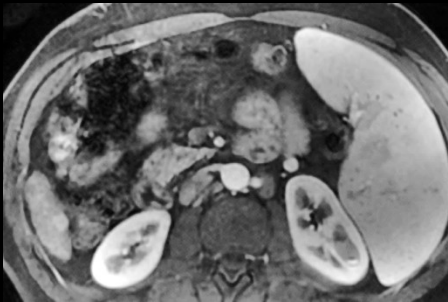
T2



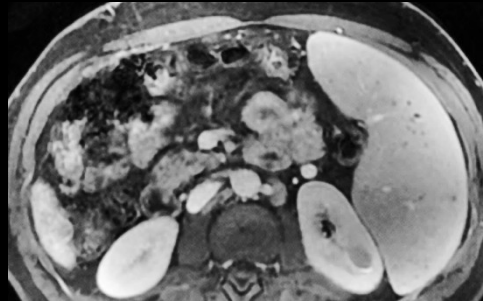
Lava avant injection



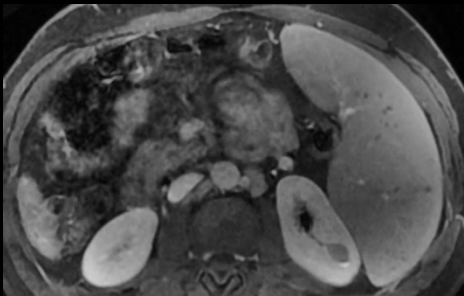
Lava C1



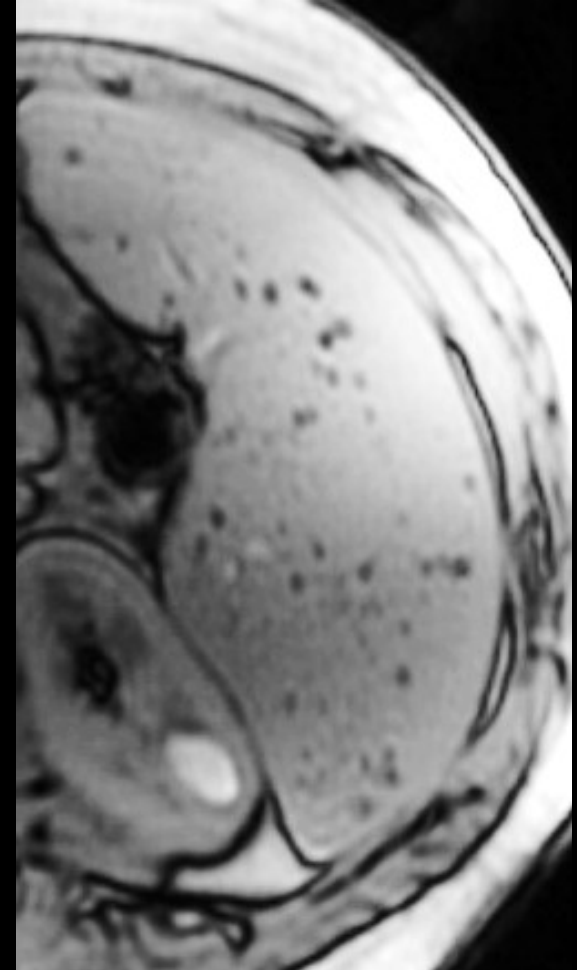
Lava C2



Lava tardives



Lava C2



# Corpuscules de Gamna

## Généralités

Le nom vient de Carlo Gamna ,médecin italien turinois  
Le nom vient de Carlo Gamna ,médecin italien turinois (1866-1950) et de Charles Gandy ,médecin français (1872-1943) qui ont décrit cette lésion splénique en 1921 sous le terme de "splénogranulomatose sidérosique" , considérée à l'époque comme d'origine fongique en raison de la morphologie des nodules simulant des filaments mycéliens pigmentés

fibreux

tissus

taille variée de quelques millimètres à moins d'un centimètre  
taille varie de quelques millimètres à moins d'un centimètre

Nodules \_\_\_\_\_ issus de petits

foyers hémorragiques

intraspléniques

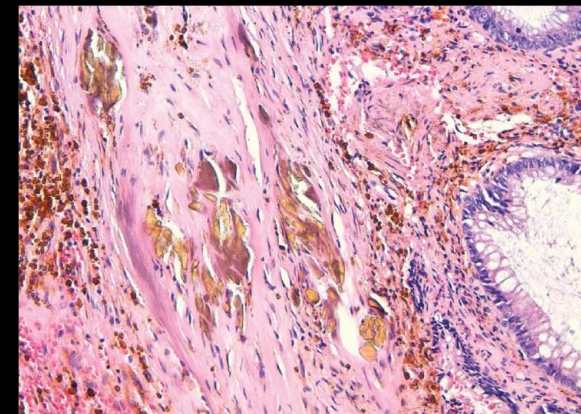
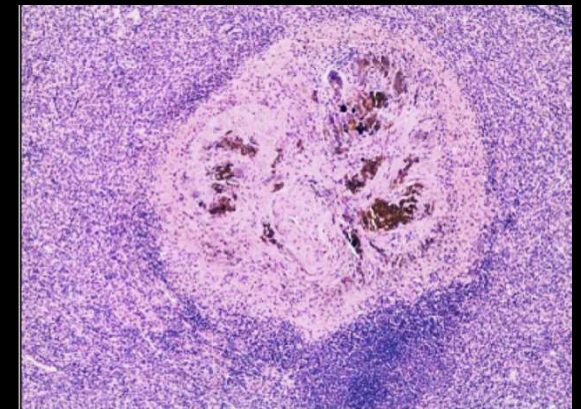
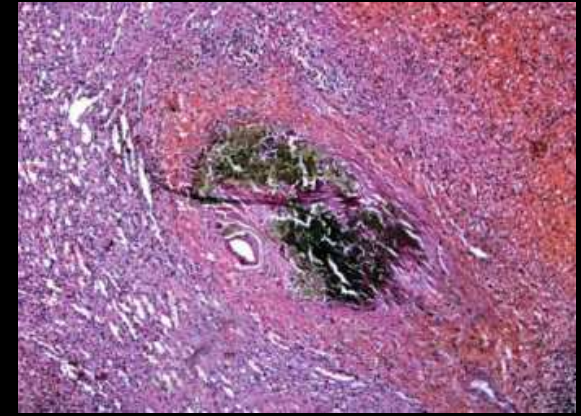
Liés à l'hypertension portale avec une \_\_\_\_\_  
splénique conduisant à des phénomènes micro-hémorragiques  
conduisant à des phénomènes micro-hémorragiques

locaux

Taux moyen de détection chez les patients atteints d'HTP :

12%

9 à



# Corpuscules de Gamna-Gandy

## Généralités

Pas uniquement liés à l'HTP, autres causes comportant une stase congestive splénique potentielle :

- Thrombose de la veine splénique
- Anémie hémolytique
- Leucémie myéloïde chronique
- Lymphome
- Transfusion sanguine
- Drépanocytose
- Schistosomiase
- Hémoglobinurie paroxystique nocturne

Association fréquente à une splénomégalie

La présence de CGG n'est **pas un critère de gravité** de la cirrhose (non corrélée au score de Child)

# Imagerie

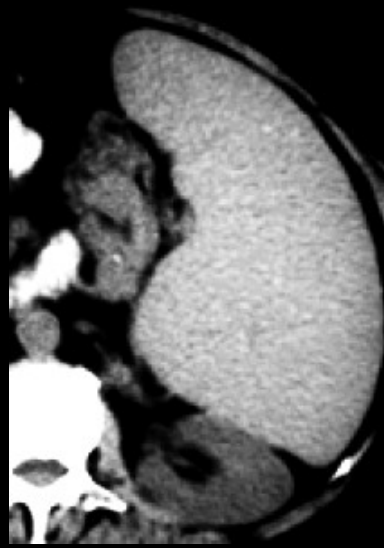
## Echographie

❌ Impossible d'afficher l'image. Votre ordinateur manque peut-être de mémoire pour ouvrir l'image ou l'image est endommagée. Redémarrez l'ordinateur, puis ouvrez à nouveau le fichier. Si le x rouge est toujours affiché, vous devrez peut-être supprimer l'image avant de la réinsérer.

## Splénomégalie



## Scanner



hyperdenses au scanner (calcifications des nodules)

# IRM

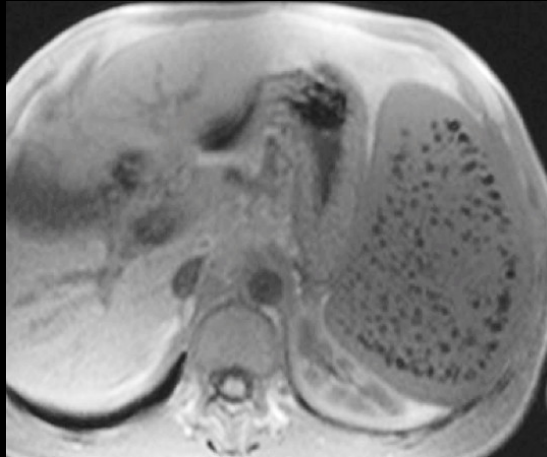
Semble être la technique la plus sensible

Elapodigêtré T1a tekyoisigada T2

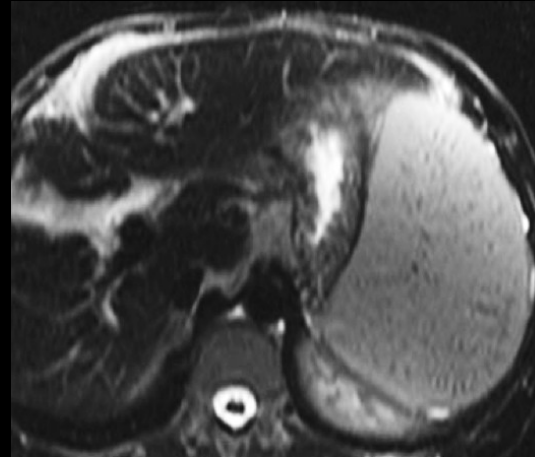
PhypolaignahaTÛsserhyptosignès T2

Intérêt des séquences T2\* inefficace d'épanouissement (blooming) augmentation du volume apparent des nodules par d'épanouissement (blooming) et augmentation en densité de l'opacité par les agrégats de fer rapportant quel type météorologie imagerie en sensible l'effet paramagnétique du fer auquel ce type de séquence est très

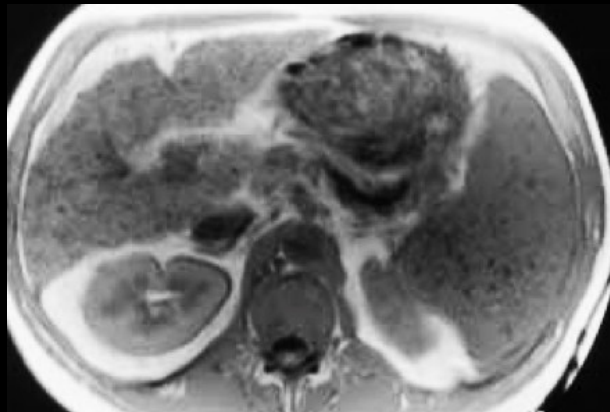
T1



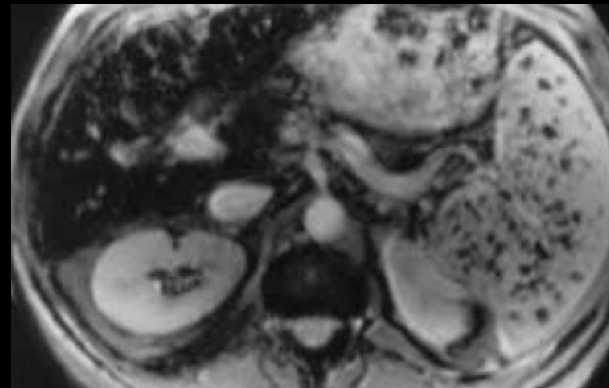
T2



T1



T2\*



## Take home message

Les **corpuscules de Gamna-Gandy** sont des lésions granulopasteuses **associées** à une réaction giganto-cellulaire à corps étranger, riches en **collagène** et **élastine**, et **associées** à un **fibrocyte** et **ferrique**. Ils siègent dans la **pulpe rouge** et imprégnées de **pigment**.

Ils s'observent dans les états de **congestion splénique** et sont

la conséquence de foyers hémorragiques dus à la rupture des sinus.

C'est à l'heure actuelle l' **IRM** qui est la technique la plus sensible et la plus spécifique pour leur mise en évidence

, en particulier sur les séquences T2\* , grâce à l'effet paramagnétique du fer qui par un "blooming effect" accroît le volume apparent des nodules .

Parmi les autres localisations des nodules de Gamna-Gandy : , le cœur , les ganglions lymphatiques , le thymus , le poumon , le foie et le cerveau. Certaines tumeurs peuvent en renfermer : Grawitz , myxome de l'OG , angiosarcome splénique.

