(Bajo Grado -WHO Grado I-).

Extensa infiltración linfoplasmocitaria

Variante rara de meningioma.

Arquitectura folicular del infiltrado linfoide que también se considera en la enfermedad de Castelman

Hay alguna evidencia de que esta lesión puede estar asociada con inflamación sistémica y / o estados autoinmunes.

El análisis inmunohistoquímico permite identificar el componente meningotelial del tumor por lo tanto, excluir el diagnóstico de la enfermedad de Casteman.

Este tipo de meningioma con frecuencia está asociada con enfermedades linfoproliferativas, y con un estado immuncomprometido

Se ha observado una asociación entre este tumor y una hipergammaglobulinemia sistémica

Como la lesión puede estar asociada con alteraciones hematológicas, es preciso un seguimiento postoperatorio.

Bibliografía

Gi H. Nagao S. Yoshizumi H. Nishioka T. Uno J. Shingu T. Fujita Y. (1990) Meningioma with hypergammaglobulinemia. Case report. J Neurosurg. 73:628-629

Horten BC. Urich H. Stefoski D. (1979) Meningiomas with conspicuous plasma cell-lymphocytic components: a report of five cases. Cancer. 43:258-264.

Severson GS, Harrington DS, Weisenburger DD, McComb RD, Casey JH, Gelber BR, Varet B, Abelanet R, Rappaport HH (1988) Castelman's disease of the leptomeninges Report of three cases. J Neurosurg 69: 283-286

Yamaki T. Ikeda T. Sakamoto Y. Ohtaki M. Hashi K. (1997) Lymphoplasmacyte-rich meningioma with clinical resemblance to inflammatory pseudotumor. Report of two cases. J Neurosurg 86:898-904, 1997 May.

From:
http://neurocirugiacontemporanea.com/ - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:
http://neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=meningioma_rico_en_linfoplasmocitos

Last update: **2019/09/26 22:15**