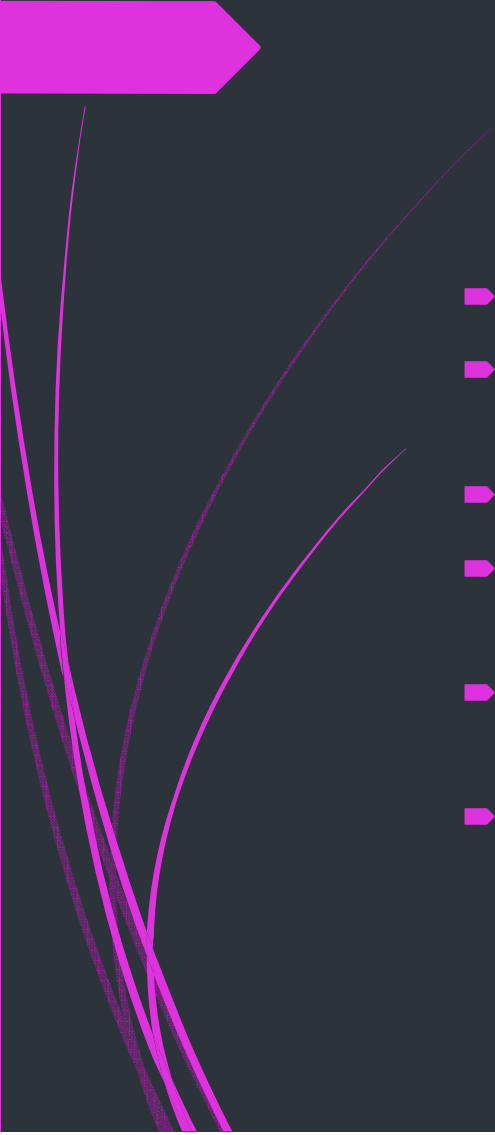
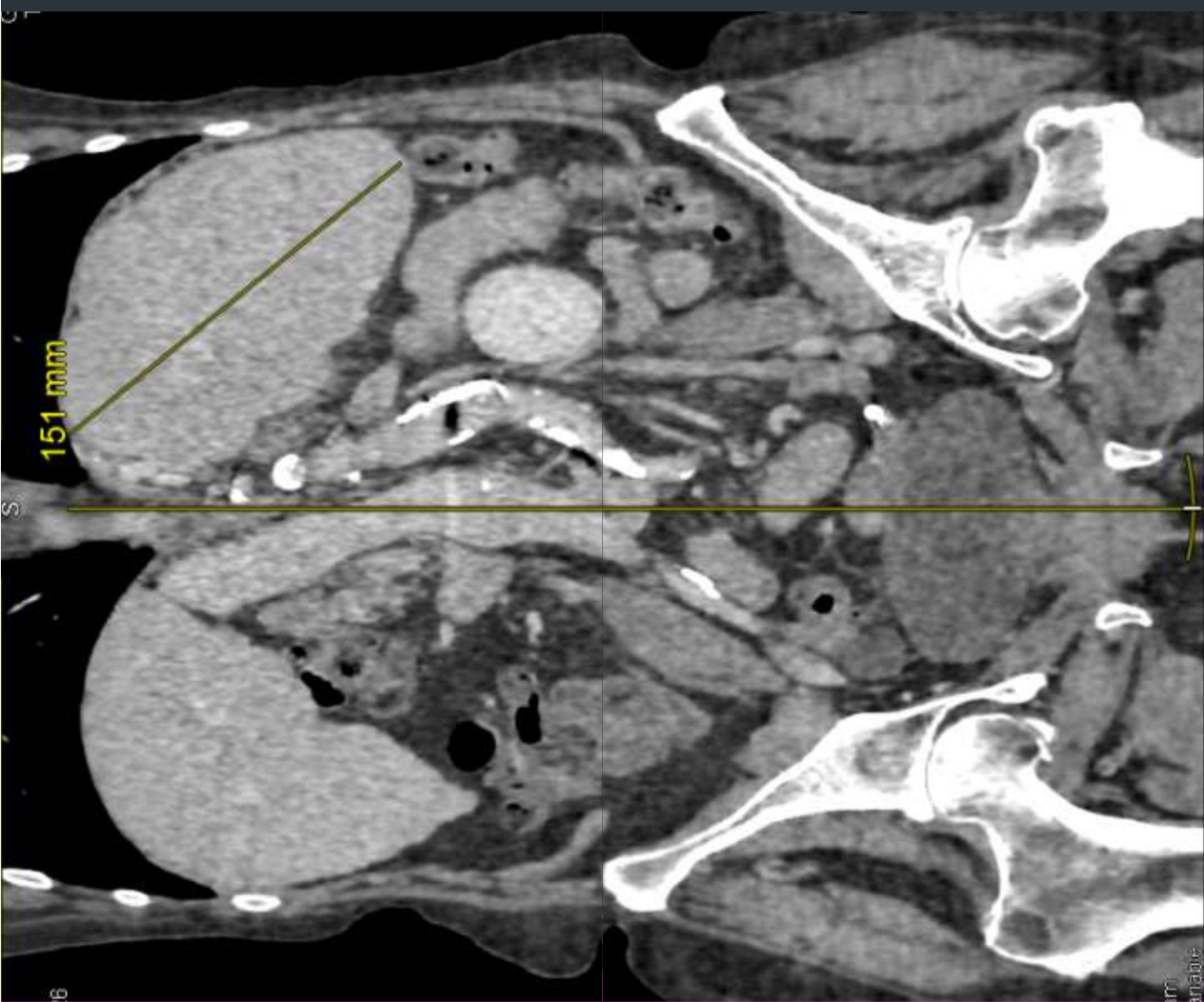
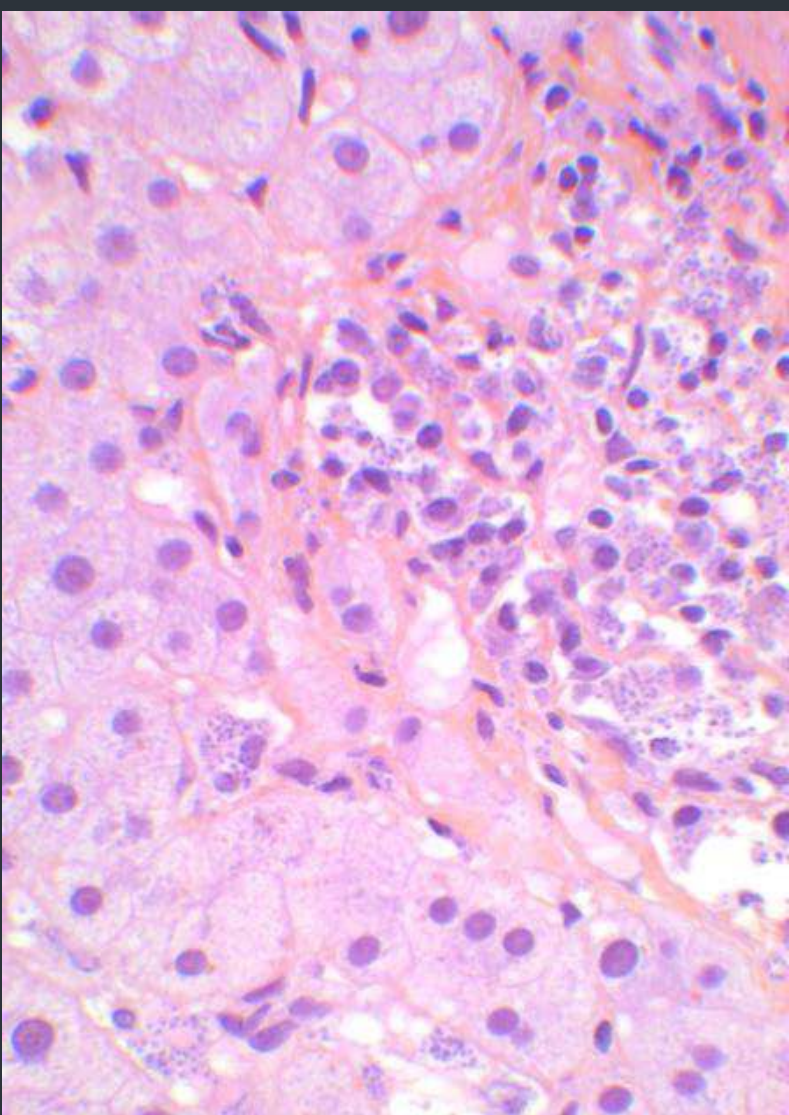
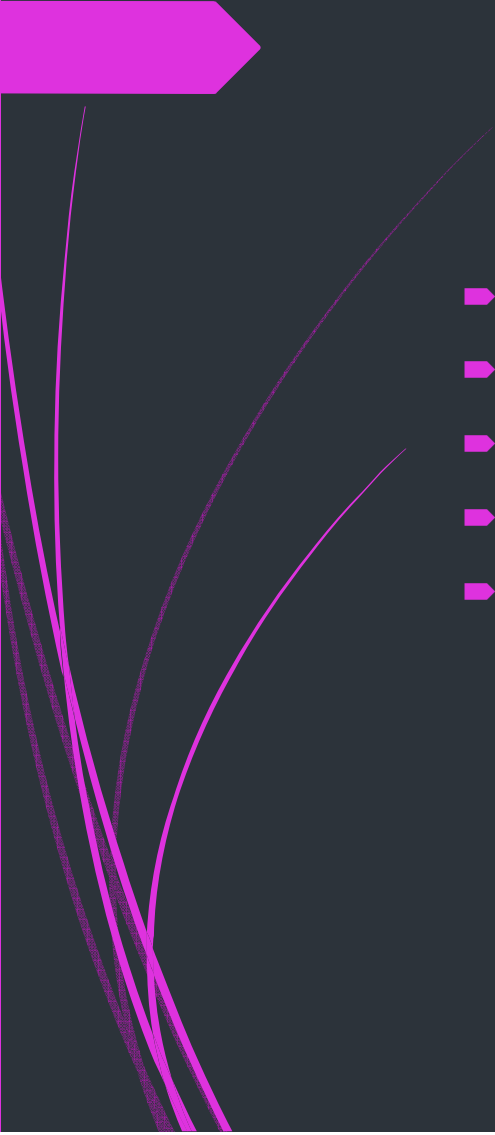


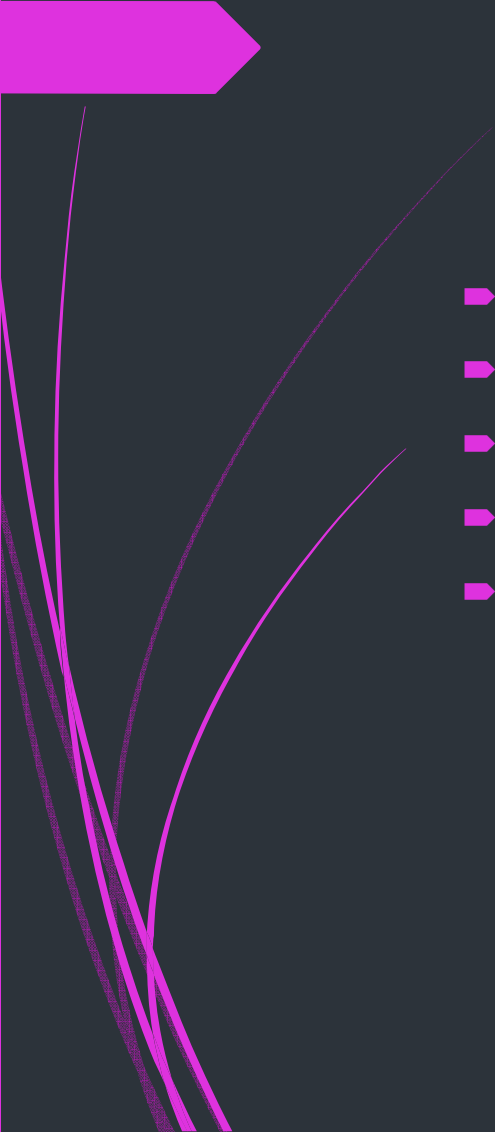
Cas 9

- ▶ patiente Française de 72 ans.
- ▶ PR ancienne suivie depuis 7 ans en Espagne pour une PR sous ADALIMUMAB.
- ▶ NOIAA il y a 18 mois suivie à Rothschild : Horton sous PREDNISONNE
- ▶ Depuis Décembre 2021 : « pas bien », dysphagie, douleur ou mal être diffus, céphalées
- ▶ CRP 50 mg/l, neutropénie minime à 1,5 G/l, lympho à 1 G/l, plaquettes 75 G/l voire moins, HB 12 g/dl, transa normal, et TP normal mais gGT x6
- ▶ VO à la FOGD

- 
- patiente Française de 72 ans.
 - PR ancienne suivie depuis 7 ans en Espagne pour une PR sous ADALIMUMAB.
 - NOIAA il y a 18 mois suivie à Rothschild : Horton sous PREDNISONNE
 - Depuis Décembre 2021 : « pas bien », dysphagie, douleur ou mal être diffus, céphalées
 - CRP 50 mg/l, neutropénie minime à 1,5 G/l, lympho à 1 G/l, plaquettes 75 G/l voire moins, HB 12 g/dl, transa normal, et TP normal mais gGT x6
 - VO à la FOGD



- 
- A: Lymphome induit par le methotrexate
 - B: Histoplasmosse
 - C: Leucémie à LGL (pseudo felty)
 - D: Syndrome de Felty
 - E: Leishmaniose

- 
- A: Lymphome induit par le methotrexate
 - B: Histoplasmosse
 - C: Leucémie à LGL (pseudo felty)
 - D: Syndrome de Felty
 - E: Leishmaniose