

## Images in medicine



### Plasmocytes en trèfle aspect rare de dystrophie plasmocytaire, révélant un myélome multiple



*Clover plasma cells rare appearance of plasma cell dystrophy, revealing multiple myeloma*

Adil Rabi<sup>1,&</sup>, Khalil Haouach<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Laboratoire d'Hématologie, Centre Hospitalier Mohammed VI de Marrakech, Marrakech, Maroc

<sup>&</sup>Auteur correspondant: Adil Rabi, Laboratoire d'Hématologie, Centre Hospitalier Mohammed VI de Marrakech, Marrakech, Maroc

Received: 13 Oct 2019 - Accepted: 15 Jan 2020 - Published: 01 Feb 2020

Domain: Biology, Haematology

Mots clés: Plasmocyte, tréfle, dystrophie

**Images in medicine | Volume 2, Article 27, 01 Feb 2020 | 10.11604/pamj-cm.2020.2.27.20647**

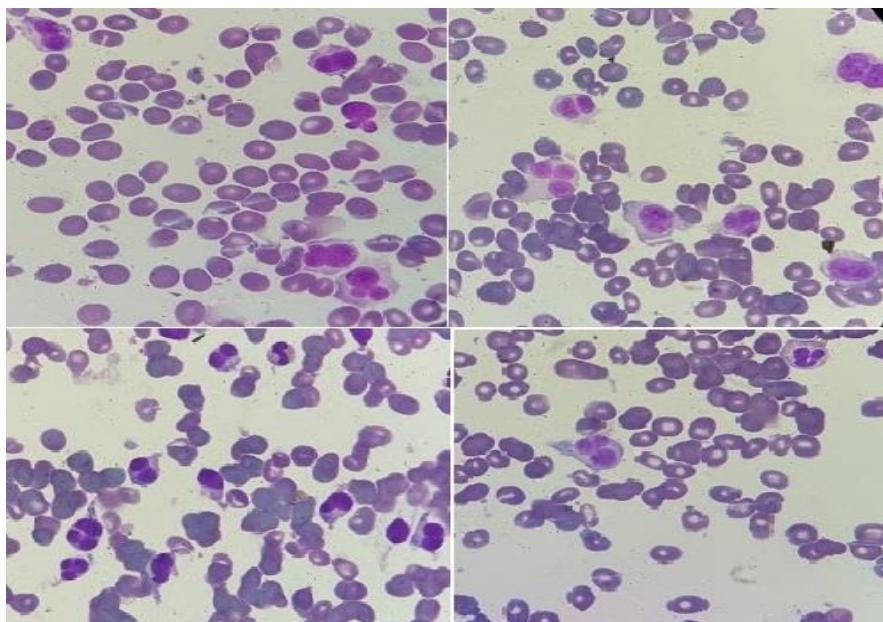
Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com/content/article/2/27/full>

© Adil Rabi et al PAMJ - Clinical Medicine (ISSN: 2707-2797). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

## Images in medicine

*He is a 64-year-old patient with a history of cholelithiasis 10 years ago, prostate resection for 9 years, hypothyroidism under treatment for 14 years. Who presents chronic rachialgias with a bone pain of the right thigh with an anemic syndrome, the biological assessment found a renal insufficiency with 52mg of creatinine, urea at 1.15g/l, sedimentation rate at the 1<sup>st</sup> hour at 70mm and at 122 at the 2<sup>nd</sup> hour, normochromic normocytic anemia with an Hb at 7.9g/dl and thrombocytopenia without hyperleukocytosis. She had hyperprotidemia at 122g/l, normoalbuminemia at 34g/l, hypercalcemia at 98.6g/l and hyperphosphatemia at 128mg/l. The electrophoresis of serum proteins did not objectify a monoclonal gamma globulin peak, the electrophoresis of urinary proteins objectified the presence of a kappa-like light chain. The cyto-hematological study found a 50% plasmacytosis in the myelogram and a 7% on the peripheral blood smear. These plasma cells were dystrophic with a rare cytological appearance in clover. On the radiological level, I did not highlight images of geodes with a cookie cutter on the radiography of the skull, long bones, spine and pelvis*

**Key words:** Plasma cell, clover, dystrophy



**Figure 1:** aspect de dystrophie plasmocytaire en trèfle

Il s'agit d'un patient de 64 ans, ayant comme antécédents une cholelithiasis il y a 10 ans, une résection prostatique depuis 9 ans, une hypothyroïdie sous traitement depuis 14 ans. Qui présente des rachialgies chroniques avec une douleur osseuse de la cuisse droite avec un syndrome anémique, le bilan biologique a trouvé une insuffisance rénale à 52mg de créatinine, urée à 1.15g/l, VS à la 1<sup>e</sup> heure à 70mm et à 122 à la 2<sup>e</sup> heure, une anémie normochrome normocyttaire avec une Hb à 7.9g/dl et une thrombopénie sans hyperleucocytose. Elle avait une hyperprotidémie à 122g/l, une normoalbuminémie à 34g/l, une hypercalcémie à 98.6g/l et une hyperphosphorémie à 128mg/l. L'électrophorèse des protéines sériques n'a pas objectivé un pic monoclonal de gammaglobulines, l'électrophorèse des protéines urinaires a objectivé la présence de chaîne légère de type kappa. L'étude cyto-hématoïlogique a trouvé une plasmacytose à 50% dans le myélogramme et à 7% sur le frottis de sang périphérique. Ces plasmocytes étaient dystrophiques avec un aspect cytologique rare en trèfle. Sur le plan radiologique n'a pas mis en évidence des images de géodes à l'emporte-pièce sur la radiographie du crâne, des os longs, rachis et le bassin.