

Lymphœdème pédiatrique : étude de 180 patients suivis dans une clinique tertiaire de lymphœdème

Pediatric Lymphedema: Study of 180 Patients Referred to a Tertiary Lymphedema Clinic

Caroline Colmant, Sophie Turpin, Raymond Lambert, Nicole Wong, Sandra Ondrejchak, Chantal Lapointe, Julie Powell, Josée Dubois, Catherine McCuaig, J Cutan Med Surg. 2022 Sep-Oct;26(5):502-511.

Le lymphœdème est dû à un dysfonctionnement du système lymphatique. Il peut être primaire ou secondaire. Le lymphœdème pédiatrique est plus souvent primaire et est une maladie chronique qui pèse lourdement sur la qualité de vie.

Les dossiers médicaux des patients de moins de 18 ans suivis entre 1996 et 2021 à la clinique spécialisée du lymphœdème du Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine (Montréal) ont été examinés. Des données démographiques, le sexe, l'âge au moment de la présentation, l'emplacement du lymphœdème, les caractéristiques cliniques, les tests génétiques, les symptômes, les complications, les examens et le traitement ont été recueillis.

Sur 180 patients référencés, le lymphœdème a été confirmé chez 151, et 137 étaient des lymphœdèmes primaires. L'âge médian d'apparition du lymphœdème primaire était de 7 ans et était significativement plus bas chez les garçons que chez les filles. Le lymphœdème congénital primaire était plus fréquent chez les garçons 51% et 27,3 % chez les filles et l'apparition du lymphœdème primaire à l'adolescence était plus fréquente chez les filles 53,4 % contre 25 % chez les garçons. Les membres inférieurs ont été les plus touchés (88,3 %). **Soixante patients ont subi des tests génétiques et 38 (63,3%) d'entre eux se sont révélés porteurs d'une mutation génétique pertinente.** Le gène muté le plus courant était le gène FLT4 (chez 9 patients). 7 patients (5,1%) avaient une malformation lymphatique étendue / centrale associée et 24 (17,6%) avaient un syndrome polymalformatif / lymphœdème syndromique.

Le lymphœdème pédiatrique est plus fréquent chez les filles, touche habituellement les membres inférieurs et est le plus souvent sporadique, mais souvent associé à une mutation génétique, et des tests génétiques doivent être effectués.

Mon lymphœdème en vacances, Troisième édition, 2022

Véronique Gallier(MKDE), Unité de Lymphologie, Hôpital Cognacq-Jay, Paris

Cet été, du 17 au 23 juillet 2022, à la villa Marguerite sur la presqu'île de Giens, **sept jeunes patients de l'hôpital Cognacq-Jay** atteints de lymphœdème primaire ont participé à un séjour d'éducation thérapeutique pour les aider à mieux vivre avec leur maladie chronique. Pour cette troisième édition, les enfants âgés de 11 à 14 ans étaient encadrés d'un EAPA (Enseignement Activité Physique Adapté), d'une infirmière, d'une kinésithérapeute et d'un médecin.

Cette semaine en immersion, sans parent, a permis une approche de l'autonomie nécessaire tout en restant dans un cadre ludique de « vacances à la mer » avec son lot de rencontres, de découvertes, de partages et d'expériences.

Pour les sensibiliser à l'importance de l'activité physique dans le traitement du lymphœdème, chaque matinée débutait par une séance de réveil musculaire. De façon plus générale, y étaient associés des notions de gestion de l'effort, de prise de conscience des émotions, la recherche d'objectifs personnels (en osant se mettre des défis) et le maintien de la motivation sur le long terme.

Puis les journées se poursuivaient par des ateliers visant à renforcer leur confiance en soi, à approfondir les connaissances sur les lymphœdèmes, leurs traitements ainsi que l'intérêt des compressions élastiques, leurs effets indésirables et surtout de manière quotidienne la réalisation d'auto-bandages. La majorité des enfants faisait appel à leurs parents à défaut de kinésithérapeute formés aux bandages dans leur secteur géographique. La prise en charge kinésithérapique en ville est primordiale dès l'enfance tant en phase



intensive qu'en phase d'entretien Il reste très important de les suivre, les soutenir, les coacher pour que l'activité physique soit rendue possible malgré le lymphœdème.

Des activités ludiques, artistiques et créatives ont ponctué ces journées abordant aussi les règles hygiéno-diététiques de la prise en charge du lymphœdème.

Après un séjour riche en enseignements pour tous, dans un cadre privilégié et une ambiance joyeuse, les enfants sont repartis ravis d'avoir beaucoup appris et échangés entre eux sur leurs difficultés. Ils comptent garder contact et espèrent se revoir rapidement ! Baptisée Olympe lors de ce séjour, la mascotte dessinée par une patiente, les accompagne désormais...

Thromboses lymphatiques superficielles chez les femmes atteintes au Chili d'un cancer du sein : incidence et facteurs prédisposants possibles

Axillary web syndrome among Chilean women with breast cancer: incidence and possible predisposing factors

Karol Ramirez-Parada, Diana Garay-Acevedo, Williams Mella-Abarca, Militza Petric-Guajardo, César Sánchez-Rojel, Margaret L McNeely, Ivana Leao-Ribeiro, Rodrigo Fernández-Verdejo Support Care Cancer. 2020 juin ;28(6):2941-2947.

Le cancer du sein (CS) est le cancer le plus répandu chez les femmes dans le monde. Le principal traitement du CS est la chirurgie, qui implique une procédure axillaire associée au développement de thromboses lymphatiques superficielles (TLS). L'incidence des TLS chez les femmes Chiliennes atteintes de CS et ses éventuels facteurs prédisposants sont actuellement inconnus. Ainsi, les auteurs ont cherché à déterminer l'incidence des TLS chez les femmes chiliennes atteintes de CS après la chirurgie ainsi qu'à identifier les facteurs prédisposants possibles.

Dans les 90 jours suivant la chirurgie, les patientes ont été évaluées pour leur TLS, c'est-à-dire ces cordons axillaires palpables ou visibles dans la région axillaire s'étendant du milieu de l'aisselle au bras ipsilatéral. Les auteurs ont ensuite calculé l'**odds ratio ???** avec un intervalle de confiance à 95 % (pour tenir compte des facteurs prédisposants suivants : l'âge, l'indice de masse corporelle (IMC), le nombre de ganglions lymphatiques retirés, l'intervention axillaire, le nombre de jours entre la chirurgie et l'évaluation de la physiothérapie, l'hôpital pour la chirurgie, le type de chirurgie mammaire et la chimiothérapie néoadjuvante.

Les TLS étaient présentes chez 49 patientes sur 107 (45,8 %). Un âge plus jeune et un IMC plus faible apparaissaient comme les seuls facteurs prédisposants à l' TLS. L'incidence de **des** TLS chez les Chiliennes atteintes de CS était de 45,8 %. L' étude confirme également les données des rapports précédents montrant qu'un jeune âge et un faible IMC sont associés au développement de l' TLS.

Enquêtes lymphoscintigraphiques pour thromboses lymphatiques superficielles

Lymphoscintigraphic Investigations for Axillary Web Syndrome (TLS)

Mirela Mariana Roman, Romain Barbieux, Christine Eddy, Clarence Karler and all. Lymphat Res Biol. 2022 août ;20(4):417-424.