Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

Lymphœdème des membres inférieurs et IMC élevé.

Lower-Extremity Lymphedema and Elevated Body-Mass Index.

Greene A.K., Grant F.D., Slavin S.A. N. Engl. J. Med. 2012 ; 366, 22 : 2136-7.

Chleir F.

Le lymphœdème peut être dû, soit à une anomalie de développement du système lymphatique, soit lié à une atteinte des vaisseaux lymphatiques. Cette affection touche des millions de personnes à travers le monde.

- Elle entraîne des troubles fonctionnels, des désordres psychologiques, des infections, des troubles trophiques et, plus rarement, une transformation maligne.
- La forme primitive, idiopathique, est rare avec une incidence de 1,2 cas pour 100 000 personnes de moins de 20 ans.
- La forme secondaire est plus fréquente ; elle peut faire suite à une infection, à une irradiation ou à une ablation de ganglions ou de vaisseaux lymphatiques.

L'équipe de Boston (Hôpital pédiatrique de Boston, MA) a étudié 15 patients obèses (IMC > 30), qui avaient un lymphœdème bilatéral.

12 étaient des femmes, l'âge moyen était de 57,9 ans (34-78) avec un IMC moyen de 51,4 (30,7-88,1).

Aucun n'avait une histoire de lymphœdème primitif, de curage ganglionnaire inguinal, d'irradiation ou d'ulcère des membres inférieurs.

Tous les patients ont bénéficié d'une lymphoscintigraphie (spécificité 100 %, sensibilité 92 %).

L'examen s'est révélé anormal chez 5 des 15 patients.

L'IMC moyen des patients avec lymphœdème était de 70,1 (59,7-88,1), alors que celui des patients sans lymphœdème était de 42 (30,7-53,3).

Tous les patients ayant un IMC supérieur à 59 avaient un lymphœdème alors que tous ceux qui avaient un IMC inférieur à 54 n'en avaient pas.

Aucune différence n'était liée au sexe ou à l'âge.

Les auteurs suggèrent que l'obésité (qui touche 1/3 de la population au États-Unis) peut constituer une cause de lymphœdème des membres inférieurs.

Quand l'IMC augmente, il pourrait y avoir un seuil à partir duquel le flux dans les lymphatiques serait altéré.

L'augmentation du tissu adipeux dans les membres inférieurs rendrait les vaisseaux lymphatiques moins efficaces, probablement à cause de la compression et de l'inflammation.

D'autre part, une augmentation de la production de la lymphe pourrait dépasser les capacités de transport de la lymphe des vaisseaux.

Les auteurs suggèrent qu'une perte de poids majeure (par exemple après chirurgie bariatrique) pourrait faire régresser une insuffisance lymphatique chez les patients obèses.