

Lymphoedème 101

Marie Jutras
Octobre 2016

OBJECTIFS

- Sensibiliser les intervenants à cette affection chronique
- Reconnaître les facteurs de risques
- Partager les observations cliniques pour améliorer le traitement

DÉFINITION

Le lymphoedème est une affection chronique et évolutive caractérisée par une accumulation anormale de fluide riche en protéines dans les espaces interstitiels causés par une malformation ou une obstruction des vaisseaux ou ganglions lymphatiques.

Type de lymphoedème

- Primaire : anomalie du développement du système lymphatique
- Secondaire : conséquence d'un dommage au système lymphatique
- Tertiaire: système lymphatique est intact mais en surcharge

Lymphoedème/cancer

- Sein
- Gynécologique
- Mélanome
- Prostate/génito urinaire
- Colorectal
- Sarcome



Incidence et prévalence du lymphoedème relié aux traitements pour le cancer aux EU

(Comier, Armer, 2010)

Cancer du sein 18% (474,000)

Mélanome MS 11.8% (89,525), MI 30.5% (231,400)

Cancer génito-urinaires (prostate, vessie, pénis) 12.9%
(349,005)

Cancers gynécologiques (uterus, col utérin, vulve) 23.9%
(238,229)

Total 1,300,000 approx sur une population de 310 millions

Traduit pour le Québec, prévalence = 35,000 personnes

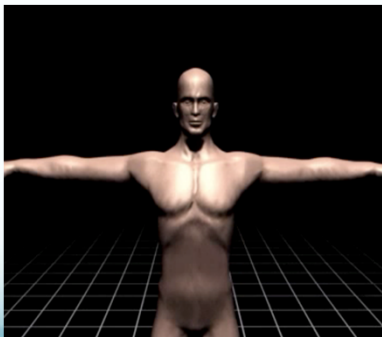
Principaux facteur de risque

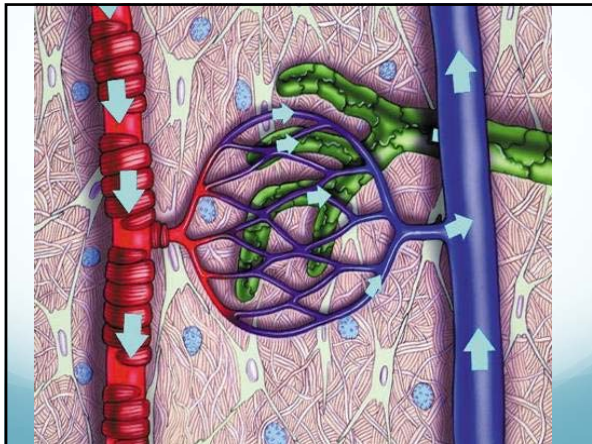
Membres supérieur	Membre inférieur
Chirurgie	Chirurgie
Radiothérapie	Radiothérapie
Infection	Infection
Serome	Prélèvement de veine
Tumeur axillaire	Tumeur intra pelvienne
Syndrome des cordelettes	Prédisposition génétique
Obésité	Obésité
	Thrombophlébite
	Maladie associée

Le système lymphatique

- Ganglions
- Vaisseaux lymphatiques
- Divers tissus lymphoïdes

Le système lymphatique





Fonctions

- Homéostasie: drainage, filtrage et redistribution des fluides des tissus interstitielles vers le flux sanguin
- Réponse immunitaire contre les charges de particules de protéines, de gras, de débris cellulaires et inorganiques qui peuvent se retrouver dans l'organisme

Diagnostic

- Clinique: interrogatoire et examen physique (signe de Stemmer)
- Lymphoscintigraphie
- IRM: diagnostic différentiel
- Recherche d'une comorbidité
- Échographie Doppler



Autres causes d'œdème

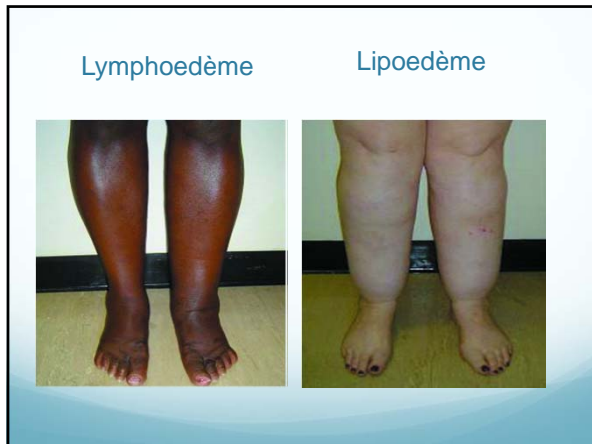
- Réaction allergique
- Cancer non diagnostiqué
- Thrombophlébite aigue
- Insuffisance veineuse chronique
- Problème de foi

Autres causes d'œdème

- Infection
- Inflammation, blessure, arthrite
- Secondaires aux médicaments
- Insuffisance cardiaque, rénale
- Dysfonctionnement thyroïdien









Classification Sévérité

- **Stade 0:** asymptotique **léger:** <20%
- **Stade 1:** œdème qui diminue avec élévation du membre **Modéré:** 20-40%
- **Stade 2:** fibro-œdémateux, fibrotique, fibro-sclérotique **Sévère:** >40%
- **Stade 3:** éléphantisme

Objectifs de la prise en charge

- Réduction du volume
- Stabilisation
- Amélioration de la fonction
- Prévention des risques de complication
- Éducation
- Soutien psycho-social

Traitements

- Médication
- Chirurgie
- Élévation
- Compression
- Thérapie lymphatique complexe

Thérapie lymphatique complexe

- Drainage lymphatique
- Exercices spécifiques de décongestion
- Soins de la peau
- Programme à domicile (autogestion)
- Hygiène de vie et maintien du poids santé

Compression multicouches



Thérapie décongestive complexe



Contre-indications

- Insuffisance cardiaque
- Insuffisance rénale
- Thrombose veineuse profonde
- Infection aiguë
- Cancer actif
- Œdème d'origine inconnue

Contre-indications spécifiques à la compression

- Insuffisance artérielle (vérifier IPTB)
- Neuropathie
- Impossibilité de communiquer la douleur ou l'inconfort

Impacts du lymphœdème

- Aménagement de l'horaire
- Vêtement compressif
- Coût
- Chronicité
- Détresse psychologique

Impacts du lymphœdème

- Développement moteur
- Image corporelle
- Aspect vocationnel, scolaire
- Activité physique, loisir

*En fonction
de l'âge*

Références Sites internet

- www.lympho.org
- www.lymphnet.org
- www.macirculation.com
- www.infolympho.ca
- www.lymphontario.ca
- www.uptodate.com

Références

- DeCoursy Squire, PT, CLT-LANA, CI-CS. Notes de cours pour la certification dans la méthode Castley-Smith pour le traitement du lymphoedeme, juillet 2012
- Best practice for management of lymphoedema International Consensus. Medical Education Partnership Publisher. London. 2006. 54 pages, www.lympho.org
- Best practice for management of lymphoedema-2nd edition, Compression Therapy: A position document on compression bandaging, International Lymphoedema Framework, 2012, 76 pages, www.lympho.org

Références

- Jane M. Armer, Janice N. Cormier and Bob R. Steward. Seminars in Oncology Nursing. Lymphedema. Vol. 29 No 1 (February), 2013
- Mei R. Fu and al. Psychosocial impact of lymphedema: à systematic review of littérature from 2004 to 2011. Psycho-Oncology 22: 1466-1484 (2013)
- S. Vignes et al. Intensive complete decongestive physitherapy for cancer-related uppercut-limb lymphedema: 11 dans achieved greater volume reduction than 4. Gynécologie Oncology 131 (2013) 127-130