

Reto Nüesch

Lymphadénopathie

Un chapitre du livre «Ambulante Medizin. Evidenz auf einen Blick»

Importance

- 56% de tous les patients examinés pour d'autres raisons: ganglions lymphatiques cervicaux palpables [1].
- 0,7% des consultations d'une polyclinique médicale: adénopathies d'étiologie indéterminée [2].
- Avec une taille $<1 \text{ cm}^3$: aucune maladie maligne décelée [3].

Symptômes

- Les ganglions lymphatiques $>1 \times 1 \text{ cm}$ persistant depuis plus d'un mois doivent faire l'objet d'examens complémentaires [4].
- Age: les carcinomes sont nettement plus nombreux à partir de 50 ans (44% contre 6% chez les <30 ans), l'incidence des lymphomes dépend moins de l'âge (11–16% dans toutes les classes d'âge) [5].
- Symptômes associés:
 - Symptômes B (c.-à-d. temp. $>38 \text{ °C}$, sudation nocturne, perte pondérale $>10\%$ du poids corporel) fréquents dans néoplasies et infections
 - Cellulite/lymphangite
 - Malabsorption (amyloïdose, sprue, mal. de Crohn, mal. de Whipple)
 - Arthralgies (maladies auto-immunes, lymphomes)
 - Insuffisance rénale (maladies auto-immunes, lymphomes, amyloïdose)
 - Gammopathie monoclonale
 - Splénomégalie (EBV, CMV, lymphomes)

Localisation

- Généralisée (VIH, EBV, CMV, toxoplasmose, brucellose, maladies auto-immunes, lymphomes)
- Cervicale (infections et carcinomes ORL, tbc, EBV, CMV, lymphomes)
- Sus-claviculaire (malignomes abdominaux et intrathoraciques)
- Axillaire (infections des membres supérieurs, maladie des griffes

Les ganglions lymphatiques $>1 \times 1 \text{ cm}$ persistant depuis plus d'un mois doivent faire l'objet d'examens complémentaires.

du chat, sporotrichose, tularémie, cancer du sein, mélanome, lymphomes)

- Epitrochléaire (maladies dermatologiques, lymphomes, maladies auto-immunes)
- Inguinale (carcinomes: anus, vulve/pénis; mélanome, lymphomes, maladies sexuelles, infections des membres inférieurs)
- Médiastinale/hilaire (infections pulmonaires, y c. tbc, sarcoïdose, lymphomes, carcinomes)
- Abdominale (carcinomes, lymphomes, mal. de Whipple, yersiniose, tbc)

Diagnostic différentiel

- CHICAGO [6]: **C**ancers, **H**ypersensitivity, **I**nfections, **C**onnective tissue diseases, **A**typical lymphoproliferative diseases, **G**ranulomatous diseases, **O**ther unusual causes.
- Carcinomes: lymphomes y c. leucémies lymphatiques, métastases de tumeurs solides.
- Syndromes d'hypersensibilité: médicaments: diphénylhydantoïne, carbamazépine, primidone, sulfonamides, allopurinol, indométacine, etc.; maladie sérique, graft vs host disease.
- Infections: virales: EBV, CMV, VIH, hépatites infectieuses, adénovirus, zona, HTLV I; bactériennes: infections cutanées, tbc, maladie des griffes du chat (*B. henselae*), tularémie, yersiniose, mycobactéries atypiques (enfants, VIH), syphilis; lymphogranulome vénérien; rickettsies; protozoaires: toxoplasmose; mycoses: histoplasmose, coccidioïdomycose; helminthes: filariose.
- Maladies auto-immunes: arthrite rhumatoïde, lupus érythémateux, dermatomyosite, syndrome de Sjögren.
- Maladies lymphoprolifératives atypiques: lymphome de Castelman, lymphadénopathie angio-immunoblastique.
- Autres étiologies rares: lymphadénite de Kikuchi, pseudotumeur inflammatoire.

Biopsie pour cyto-
logie/histologie et
microbiologie
si le diagnostic ne
peut être posé par
la clinique ou la séro-
logie.

Examens

- Biopsie (standard): si possible biopsie du ganglion pathologique (le plus gros) indépendamment de sa localisation [7].

- Ponction à l'aiguille fine: par rapport à la biopsie, le rendement en fonction de la pathologie va de 67% (mal. de Hodgkin) à 84% (métastases de carcinomes) [8]. Avec la biopsie sous contrôle TC/écho, le rendement diagnostique peut atteindre 83% [9].
- Echographie avec Doppler couleur: dans des études non en aveugle, bonne sensibilité et spécificité dans la distinction entre pathologies néoplasiques et réactives [10].

Conclusion

- Les ganglions lymphatiques $>1 \times 1$ cm persistant depuis plus d'un mois doivent faire l'objet d'examens complémentaires.
- Si le diagnostic ne peut être posé (par ex. cliniquement dans une infection cutanée ou sérologiquement en cas d'infection par HBV ou VIH): biopsie (à l'aiguille fine ou excision chirurgicale) avec prélèvement de matériel pour cytologie/histologie et microbiologie (tbc, bactéries).

Références

- 1 Linet OI, et al. Practical ENT. Incidence of palpable cervical nodes in adults. *Postgrad Med.* 1977;62:210–3.
- 2 Martina B. [Reasons for consultation in ambulatory general internal medicine]. *Schweiz Rundsch Med Prax.* 1994;83:147–8.
- 3 Fessas Ph, Pengalis GA. Non-malignant lymphadenopathies: Reactive non-specific and reactive specific. Harwood Academic Publishers. 1993. p. 31–45.
- 4 Habermann TM, et al. Lymphadenopathy. *Mayo Clin Proc.* 2000;75:723–32.
- 5 Lee Y, et al. Lymph node biopsy for diagnosis: a statistical study. *J Surg Oncol.* 1980;14:53–60.
- 6 Pangalis GA, et al. Clinical approach to lymphadenopathy. *Semin Oncol.* 1993;20:570–82.

Tiré de: Benedict Martina,
Edouard Battegay,
Peter Tschudi (éd.)

Ambulante Medizin.

Evidenz auf einen Blick

Basel: EMH Schweizerischer
Ärzteverlag; 2006
119 pages. Fr. 20.– / EUR 14.–
ISBN 978-3-7965-2262-8

(en allemand seulement).
Infos et commande sous www.emh.ch

- 7 Margolis IB, et al. To improve the yield of biopsy of the lymph nodes. *Surg Gynecol Obstet.* 1978;147:376–8.
- 8 Gupta AK, et al. Reliability and limitations of fine needle aspiration cytology of lymphadenopathies. An analysis of 1,261 cases. *Acta Cytol.* 1991;35:777–83.
- 9 Pappa VI, et al. Role of image-guided core-needle biopsy in the management of patients with lymphoma. *J Clin Oncol.* 1996;14:2427–30.
- 10 Moritz JD, et al. Contrast-enhanced color Doppler sonography for evaluation of enlarged cervical lymph nodes in head and neck tumors. *AJR Am J Roentgenol.* 2000;174:1279–84.

PD Dr Reto Nüesch
Medizinische Poliklinik
Universitätsspital
Petersgraben 4
4031 Basel
nueschr@uhbs.ch

BERÜHRUNG

wenn ich die Augen ziehen lasse
wie Wolken ziehen
durch alle Horizonte
dann steigt manchmal
Momente lang
das Ungesagte auf ...

und hinterlässt ein Wort

Thomas Schweizer