

Guérir du lymphoedème ? la microchirurgie au service des patients

Michel GERMAIN

Résumé

Le lymphœdème et l'éléphantiasis sont dus à l'insuffisance du système lymphatique et qui se traduit par un gonflement des membres ou du tronc.

Deux types de lymphœdème : soit primitif, congénital, soit iatrogène.

Le lymphœdème de l'enfant doit être traité en priorité.

L'histoire des traitements du lymphœdème débute à l'Antiquité. Il faudra attendre le XVII^{ème} siècle pour connaître l'anatomie du système lymphatique.

L'imagerie médicale s'est considérablement améliorée grâce à la lymphoIRM. Le test au vert d'indocyanine visualise les ganglions lymphatiques transplantés. En cas d'échec de la kinésithérapie, des massages et de la contention élastique, on recourt à la pratique chirurgicale.

La microchirurgie et les transplants de ganglions lymphatiques autologues, associés si besoin aux lambeaux musculocutanés, permettent de reconstruire le sein après exérèse et curage, grâce aux hormones trophiques VGEF C3.

La génétique, sujet attrayant et combien prometteur, permettra dans un avenir proche un contrôle du lymphœdème.

La régénération tissulaire et vasculaire est un sujet majeur du futur.

L'anastomose lymphoveineuse et la liposuccion ont des indications précises.

Ce travail portant sur 1500 cas est un message d'espoir et de guérison pour les patients atteints de lymphœdème. Il ne faut plus laisser se désespérer ces patients dont la qualité de vie devient exécrable alors qu'on peut les prendre en charge.