

## Lymphomes B cutanés primitifs « indolents » : Lymphome centrofolliculaire et lymphome cutané de la zone marginale

### Qu'est-ce qu'un lymphome B cutané « indolent » ?

Un lymphome B cutané est défini par la présence dans la peau de globules blancs, appelés lymphocytes B, qui deviennent anormaux et se multiplient.

Le lymphome est dit « primitivement cutané » lorsque ces cellules anormales sont uniquement présentes dans la peau. Le terme « indolent » signifie que ce type de lymphome évolue lentement. Le pronostic est très bon.

Il existe deux grands types de ces lymphomes : le lymphome centrofolliculaire et le lymphome cutané de la zone marginale.

Ces maladies sont rares. Elles touchent autant d'hommes que de femmes, surtout des adultes d'âge moyen (aux alentours de la quarantaine), avec de rares cas chez l'enfant.

### Signes cliniques et symptômes

Les lymphomes B cutanés indolents se manifestent par l'apparition sur la peau de nodules (lésions en relief), plus rarement de plaques de couleur rouge ou violacée (Fig.1a-b).

Les lésions peuvent être uniques ou multiples. Elles évoluent sur plusieurs mois ou plusieurs années. Elles peuvent toucher toutes les parties du corps, bien que le lymphome centrofolliculaire concerne principalement la tête et le cou, voire le tronc, alors que le lymphome cutané de la zone marginale touche surtout les membres et le tronc. Il n'y a le plus souvent aucun symptôme associé, parfois un peu de démangeaisons, et il n'y a aucun retentissement sur l'état général.

### Comment faire le diagnostic ?

Le diagnostic nécessite une biopsie cutanée réalisée après application d'un anesthésique local. Des analyses précises pour caractériser les lymphocytes anormaux, associées à des analyses moléculaires, sont souvent nécessaires.

Ces analyses doivent parfois être réalisées par un laboratoire référent dans les lymphomes cutanés.

Une fois le diagnostic établi, le dermatologue évalue lors d'une consultation l'étendue des lésions, vérifie qu'il ne palpe pas de ganglion et prescrit une prise de sang et un scanner, voire un TEP-scan, pour confirmer que le lymphome ne touche que la peau.

### Traitement et suivi

Le traitement est discuté lors d'une réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) au cours de laquelle plusieurs médecins spécialistes examinent en détail le dossier de chaque patient. Il est adapté au type de lésions, à leur extension, au bilan ganglionnaire et sanguin, ainsi qu'au profil du patient.

Le principe du traitement est le suivant :

- **En cas de lésion unique**, plusieurs options sont possibles : exérèse chirurgicale qui consiste à retirer la lésion dans sa totalité, corticoïdes (appliqués en crème sur la lésion ou en injection dans la lésion), ou radiothérapie à faible dose. Une simple surveillance clinique est envisageable pour les lymphomes de la zone marginale lorsque les lésions sont de petite taille et très discrètes.
- **En cas de lésions multiples**, selon leur nombre et leur aspect, le traitement repose soit sur des injections par voie intraveineuse de rituximab (un anticorps ciblant les lymphocytes B), soit sur une radiothérapie.

Ces traitements permettent d'obtenir le plus souvent une guérison. Si les récives ne sont pas rares, elles restent quasi toujours localisées à la peau et sont de très bon pronostic.



(Fig.1b)

(Fig.1a-b):

Présentation habituelle d'un lymphome B cutané primitif « indolent », Plaques et nodules rouge du tronc.

Le suivi par un dermatologue doit être régulier (environ une à deux fois par an), au moins pendant 3 à 5 ans après le diagnostic.

### Pour en savoir plus :

Vous pouvez aussi consulter le site de l'association Ellye, qui propose des pages d'information, des vidéos et un fascicule à télécharger. L'association vous permet aussi de vous tenir au courant d'actualités et de rencontrer d'autres patients atteints de lymphomes cutanés.

- > [Lymphomes cutanés primitifs](#)
- > [Informations générales du patient](#)
- > [Tout savoir sur les lymphomes](#)

**Et bien sûr n'hésitez pas à en discuter avec l'équipe soignante qui vous prend en charge !**