

Considérations générales sur le lymphœdème et l'infection à Corona virus COVID 19

Le lymphœdème est connu pour exposer les patients à un risque d'infection bactérienne **localisée que l'on appelle l'érysipèle**. Il est important de noter que les patients qui ont un lymphœdème ne sont pas connus pour être plus fragiles vis-à-vis des infections virales grippales. Il n'y a aucune raison scientifique pour qu'il le soit plus pour le COVID-19. Les descriptions cliniques dont nous disposons à ce jour ne vont pas dans ce sens non plus.

Il faut distinguer deux situations vis-à-vis du risque

1. Le lymphœdème survenu après ou au cours du traitement d'un cancer (sein, prostate, utérus, lymphome, mélanomes pour les plus fréquents).
2. Le lymphœdème dit primaire consécutif à un défaut de mise en place et de fonctionnement constitutionnel du système lymphatique.

1. Le lymphœdème survient au cours du traitement ou du suivi d'un cancer.

Le risque du coronavirus COVID-19 est lié à l'**immunodépression des traitements** du cancer (chimiothérapie, radiothérapie, immunothérapie, chirurgie récente). Le lymphœdème ne confère pas de risque particulier.

On peut donc dire

1. Les patients qui ont un cancer en cours de chimiothérapie et un lymphœdème prennent les mêmes précautions que tous les patients qui ont un cancer en cours de chimiothérapie.
2. Les patients qui ont un lymphœdème et un cancer guéri ne sont pas plus exposés au risque du COVID-19 que la population générale et doivent appliquer les mêmes mesures que la population générale.

2. Le lymphœdème ou une malformation lymphatique

Le lymphœdème ou une malformation lymphatique localisée n'expose pas à un risque d'infection par COVID-19 supérieur à celui de la population générale.

Pour plus d'information vous pouvez consulter le site du [Partenariat Français du Lymphœdème \(PFL\)](#)

Articlé rédigé par le Pr Isabelle QUERE, CHU de Montpellier