



## Prurit généralisé: un marqueur précoce des lymphomes systémiques

**Majd Abu Taleb, interne, dermatologie, Hôpital Universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir, Monastir, Tunisie.**

Nesrine Ben Salah, Dermatologie, Hôpital Universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir, Monastir, Tunisie.

Yosra Soua, Dermatologie, Hôpital Universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir, Monastir, Tunisie.

Asma Ben Mabrouk, Anatomopathologie, Hôpital Universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir, Monastir, Tunisie.

Khaoula Trimech, Dermatologie, Hôpital Universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir, Monastir, Tunisie.

Monia Youssef, Dermatologie, Hôpital Universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir, Monastir, Tunisie.

Hichem Belhadjali, Dermatologie, Hôpital Universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir, Monastir, Tunisie.

Jameleddine Zili, Dermatologie, Hôpital Universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir, Monastir, Tunisie.

### ■ Introduction

- Le **prurit généralisé** peut **précéder** le diagnostic d'un **lymphome systémique** et constituer un **signe paranéoplasique précoce**.
- Les lymphomes peuvent s'associer à **diverses comorbidités, notamment auto-immunes, influençant la sévérité du prurit et la prise en charge**.
- Cette étude vise à **caractériser le profil clinique et les comorbidités des patients présentant un prurit associé à un lymphome systémique**.

### ■ Matériels et méthodes

- Étude **rétrospective descriptive** (2019–2025).
- Inclusion des patients présentant un **lymphome systémique confirmé histologiquement**.
- Recueil des données cliniques, biologiques et thérapeutiques.
- **Évaluation du prurit (EVA) et du statut nutritionnel**.

### ■ Résultats

#### ■ Caractéristiques générales

• **15 patients** : 8 hommes, 7 femmes.

• **Âge moyen** : **56 ans** (30–77 ans).

#### Types de lymphomes

• Lymphome **B diffus** : 40 %.

• Lymphome **MALT** : 26,7 %.

• Lymphome **hodgkinien** : 13,3 %.

• Lymphome à **cellules du manteau** : 13,3 %.

• Lymphome **T CD30+** : 6,7 %.

#### ■ Prurit

• Présent chez 100 % des patients.

• Inaugural dans 47 % des cas.

• Intensité moyenne EVA : 7/10.

• Stries de grattage : 60 %.

• Impétiginisation secondaire : 33 %.

#### ■ Comorbidités

• Polyarthrite rhumatoïde : 13,3 %.

• Hypothyroïdie : 6,7 %.

• Maladie de Crohn : 6,7 %.

• Tuberculose ganglionnaire antérieure : 13,3 %.

• Tumeurs cutanées associées : 13,3 %.

#### ■ Facteurs pronostiques

• Adénopathies périphériques : 53 %.

• Risque cardiovasculaire élevé : 60 %.

• Dénutrition : 33 %.

#### ■ Évolution

• Récidive après chimiothérapie : 60 %.

• Prurit sévère associé aux récurrences : 77,9 %.

### ■ Discussion

- Le prurit généralisé peut **précéder** le diagnostic de lymphome et constituer un **signe paranéoplasique précoce**.
- Sa sévérité entraîne un **retentissement fonctionnel important** nécessitant une prise en charge spécifique.
- Les **comorbidités cardiovasculaires, auto-immunes et la dénutrition influencent l'évolution et la réponse thérapeutique**.
- La présence **d'adénopathies périphériques** semble associée à un **prurit plus intense**, suggérant un **lien avec l'activité tumorale et l'inflammation systémique**.

### ■ Conclusion

Le prurit généralisé constitue un **marqueur précoce et fonctionnellement significatif** Des lymphomes systémiques.

Son **évaluation**, intégrée au **profil nutritionnel et aux comorbidités**, permet d'optimiser la prise en charge et d'identifier les patients à risque de récurrence