

Anatomie et physiopathologie du système lymphatique

Le système lymphatique des membres naît dans l'épaisseur de la peau sous forme de capillaires lymphatiques initiaux à bout ouvert qui se ramifient en pré-collecteurs puis en collecteurs et en troncs lymphatiques. Comme pour le système veineux, il existe aux membres un système lymphatique superficiel (dans la peau) et profond (sous aponévrotique) ; mais contrairement au système veineux 90% de la circulation lymphatique des membres passe dans le système lymphatique superficiel. Cet arbre lymphatique s'abouche dans le canal thoracique (ou dans la grande veine lymphatique pour le quart supérieur droit du tronc) qui rejoint la circulation veineuse via le tronc veineux brachio-céphalique. Les capillaires lymphatiques initiaux sont étroitement liés aux capillaires artériels et veineux du tissu conjonctif avec lesquels ils forment des unités d'échanges microcirculatoires.

Le rôle du système lymphatique est la réabsorption des pertes liquidiennes qui surviennent lors des échanges entre les capillaires artériels et veineux. Ils absorbent également les macromolécules et les débris cellulaires présents dans les espaces extracellulaires : c'est le seul système de résorption des protéines de haut poids moléculaire.

Le système lymphatique a également un rôle de défense immunitaire via notamment les ganglions lymphatiques qui le jalonnent.

La dysfonction lymphatique entraîne d'une part une atteinte de la fonction de drainage des espaces extracellulaires avec la constitution d'un œdème riche en protéine responsable d'une fibrose par stimulation fibroblastique et d'autre part une sensibilité accrue aux infections (érysipèle).

Pour aller plus loin dans les aspects physiopathologiques du lymphœdème, vous pouvez consulter les articles suivants :

1- Physiopathologie des dysfonctions lymphatiques : lymphangiogenèse, adipogenèse associées aux lymphœdèmes
Physiopathology of lymphoedema: Lymphangiogenesis, lymphatic dysfunction and adipogenesis. I. Quéré. Presse Médicale Formation. Presse Med Form 2023; 4: 318–329. Oct 2023.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2666479823001763>

2-