

Primair cutane lymfomen

22 april 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

Wat zijn de meest voorkomende primair cutane lymfomen?

- a. Primair cutane T-cellymfomen
- b. Primair cutane B-cellymfomen
- c. EBV-positieve mucocutane ulcera
- d. Primair cutane follikelcenterlymfomen

Primair cutane lymfomen omvatten een heterogene groep van T- en B-celneoplasmieën die zich primair in de huid manifesteren zonder bewijs voor een systemisch lymfoom op het moment van de diagnose. De incidentie van primaire huidlymfomen in westerse landen is geschat op 0,5 tot 1 per 100.000 mensen per jaar. Hiervan vertegenwoordigt ongeveer 75% tot 80% een primair cutaan T-cellymfoom.

Primair cutane B-cellymfomen staan in voor 20% tot 25% en zijn onderverdeeld in 5 grote subgroepen: primair cutane marginalezonelymfomen, primair cutane follikelcenterlymfomen, diffuus grootcellige B-cellymfomen van het 'leg-type', EBV-positieve mucocutane ulcera en intravasculaire grootcellige B-cellymfomen. De 2 laatstgenoemde zijn erg zeldzaam (< 1% van de gevallen). Primair cutane follikelcenterlymfomen zijn de meest voorkomende primair cutane B-cellymfomen en omvatten ongeveer 50% ervan.

Hoewel de ziekte zich kan voordoen bij mensen vanaf 20 jaar, komt ze voornamelijk voor bij patiënten van middelbare tot oudere leeftijd (de mediane aanvangsleeftijd is 51 jaar) met een man/vrouwratio van ongeveer 1,5:1. De overgrote meerderheid van de gevallen doet zich voor bij blanke personen. Primair cutane B-cellymfomen bestaan uit patches, plaques of noduli met grote klinische verschillen in kleur, vorm en locatie.

Ter diagnostiek is een histologisch onderzoek (huidbiopsie) met immunohistochemische kleuringen, uitgevoerd door een ervaren (hemato)patholoog, vereist.

Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Niet-genezende huidletsels van de borst](#)

Auteur(s): A.A.C. VAN AVERBEKE, G. LEEMANS, V. BECKERS, M. GROSBER

DOI: 10.47671/TVG.79.23.052

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.