

# Anaplastisch grootcellig lymfoom

1 juli 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

## Wat typeert primaire cutane anaplastische grootcellige lymfomen?

- a. Ze komen doorgaans voor bij kinderen en adolescenten
- b. De letsels jeuken niet
- c. De letsels breiden nooit uit naar de lymfenodi
- d. De prognose is doorgaans gunstig

Het anaplastisch grootcellig lymfoom (ALCL) omvat een groep van T-cellymfomen met CD30-expressie op het celoppervlak (niet te verwarren met een diffuus grootcellig B-cellymfoom met een anaplastische morfologie en CD30-expressie, alsook verschillende B-celantigenen). Deze groep van CD30-positieve T-cellymfomen vertoont een gelijkaardige morfologie, maar een variabele kliniek, therapie en prognose. Ze omvat het systemische ALK-positieve ALCL, het systemische ALK-negatieve ALCL, het borstimplantaatgeassocieerde ALCL en het primair cutane ALCL.

Het primair cutane ALCL komt doorgaans voor bij volwassenen en slechts zelden bij kinderen en adolescenten. Lokaal of verspreid over verscheidene plaatsen ontwikkelen zich grote, alleenstaande of meerdere traag groeiende erythemateuze papels, noduli of tumoren. Deze letsels kunnen ulcereren, exsuderen en/of jeuken. In 10% van de gevallen is er uitbreiding naar de lymfenodi, wat zich uit als een pijnloze zwelling cervicaal, axillair of inguïnaal. Bij B-symptomen moet men denken aan verdere systemische uitbreiding. Over het algemeen is de prognose gunstig, met een vijfjaarsoverlevingsgraad van 90%. In 25% van de gevallen treedt er spontane regressie op. Recidieven komen vaak voor (tot 30% van de gevallen), maar blijven meestal cutaan. Indien technisch haalbaar kan het solitaire of gelokaliseerde primair cutane ALCL geëxcideerd worden, maar indien inoperabel start men radiotherapie op. Er zijn ook patiëntreeksen beschreven met een goede respons op een lage dosis methotrexaat van 15-20 mg per week, maar recidieven komen vaak voor en de literatuurgegevens zijn beperkt. Bij multifocale huid aantasting stapt men over op een combinatie van chemotherapie.

**Lees het hele artikel om een breder beeld te krijgen van ALCL's, gebaseerd op een boeiende casus.**

---

Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Een pleister of zelf op de wonde is niet altijd voldoende, of toch?](#)

Auteur(s): L. VERLINDEN, S. DEKEYSER, L. TEMMERMAN, I. LAMBERT

DOI: 10.47671/TVG.78.22.176

---

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.