

Leucémie  
promyélocytaire  
aiguë  
**LPA**

## CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Votre proche ou vous-même avez reçu un diagnostic de Leucémie promyélocytaire aiguë (LPA). Qu'est-ce que cela signifie et comment cela vous affectera-t-il ?

Cette fiche d'information vous aidera à :

en savoir plus sur  
la LPA et sur la  
manière dont elle  
est diagnostiquée

obtenir un aperçu  
des options  
de traitement

comprendre  
le déroulement  
des choses



## Qu'est-ce que la leucémie ?

La leucémie est un cancer du sang et de la moelle osseuse. La moelle osseuse est la matière molle et spongieuse se trouvant à l'intérieur de l'os. Les cellules sanguines se forment dans la moelle osseuse. Chez une personne atteinte de leucémie, des cellules sanguines cancéreuses se forment et prennent la place des cellules sanguines saines.

Il y a quatre grands types de leucémie. Chacun de ces principaux types est ensuite classé en sous-types.

### À propos de la LPA

- La LPA est un sous-type de leucémie myéloïde aiguë (LMA).
- Les cellules de la moelle osseuse qui produisent les cellules sanguines ne se développent pas ou ne fonctionnent pas normalement.
- Elle commence par une modification génétique de l'ADN d'une seule cellule sanguine.
- Les cellules de la LPA présentent une anomalie très spécifique qui touche les chromosomes 15 et 17 (une partie de votre matériel génétique).
- La moelle osseuse produit trop de globules blancs immatures (appelés promyélocytes), et ceux-ci commencent à s'accumuler.
- La LPA apparaît le plus souvent chez les personnes entre 20 et 50 ans.
- La LPA affecte aussi bien les hommes que les femmes.

### Signes et symptômes

De nombreuses personnes vivant avec la LPA ne se sentent pas bien. Cette sensation vient du fait que la moelle osseuse ne produit pas assez de cellules sanguines normales et accumule trop de cellules cancéreuses. Elle est également liée aux problèmes de coagulation, courants dans ce type de leucémie. Vous pourriez avoir les symptômes suivants :

- Fatigue et teint pâle
  - Lorsque le nombre de globules rouges est faible (anémie)
- Saignements, bleus et petites taches rouges sur la peau (pétéchies)
  - Lorsque votre nombre de plaquettes ou vos facteurs de coagulation sont faibles
- Perte de poids et perte d'appétit
  - Lorsque vous mangez moins ou dépensez plus d'énergie
- Douleur dans les os ou les articulations
  - Lorsque vos globules blancs s'accumulent, la moelle osseuse s'élargit
- Douleur ou sensation de satiété sous les côtes du côté gauche
  - Lorsque votre rate ou votre foie s'élargit, entraînant un gonflement de votre abdomen
- Maux de tête, confusion et changements dans votre vision
  - Lorsque votre LPA affecte votre système nerveux central (cerveau et moelle épinière) ou si vous avez une hémorragie cérébrale

La LPA est considérée comme l'une des formes les plus guérissables de leucémie aiguë de l'adulte.

Grâce au traitement, de nombreuses personnes vivant avec la LPA ont une bonne qualité de vie.



## Après votre diagnostic

Une fois le diagnostic établi, votre médecin peut déterminer le traitement qui vous convient. Les résultats de vos tests aident votre médecin à prévoir l'évolution probable de la LPA et la façon dont vous pourriez réagir au traitement.

Nom de l'analyse	Description
<b>Antécédents médicaux et examen physique</b>	Votre médecin examine vos maladies, blessures et symptômes passés. Il examinera aussi vos poumons, votre cœur et vos organes.
<b>Une ponction et une biopsie de la moelle osseuse</b>	Ces deux tests permettent d'observer les cellules de la moelle osseuse afin de détecter des anomalies chromosomiques. Les deux analyses sont généralement faites en même temps.
<b>Formule sanguine complète (FSC)</b>	Cette analyse permet de mesurer le nombre de globules rouges, de globules blancs et de plaquettes contenus dans un échantillon de votre sang, afin de déterminer si leur taux est faible ou élevé.
<b>Caryotype</b>	Il s'agit d'une analyse des chromosomes qui vise à identifier des anomalies.
<b>Hybridation <i>in situ</i> par fluorescence (FISH)</b>	Ce test permet d'observer les gènes et les chromosomes et de détecter les cellules atteintes par la LPA.
<b>Réaction en chaîne de la polymérase (PCR)</b>	Cette analyse consiste à examiner un échantillon de sang ou de moelle pour détecter des changements spécifiques dans la structure ou la fonction de vos gènes.
<b>Examen de la coagulation sanguine</b>	Cette analyse permet de détecter la présence de caillots de sang. Il est important de traiter les caillots pour prévenir une thrombose veineuse profonde, une embolie pulmonaire et des accidents vasculaires cérébraux.
<b>Séquençage de la prochaine génération</b>	Cette technologie permet de détecter d'autres mutations.

## Traitement de la LPA

Il est important de diagnostiquer rapidement la LPA afin de pouvoir commencer le traitement. Cela vous aidera à éviter des complications graves et potentiellement mortelles. Votre traitement vise à contrôler les symptômes et à réduire le risque de complications. La LPA est considérée comme l'une des formes les plus curables de leucémie aiguë de l'adulte.

Le traitement vise à :

- Cibler l'anomalie chromosomique
- Ramener le nombre de cellules sanguines à un niveau normal ou proche de la normale
- Réduire les symptômes



## Types de traitement

La **pharmacothérapie** est la principale forme de traitement. Plusieurs personnes vivant avec la LPA prennent deux médicaments ou plus.

Types de médicaments	Description
<b>L'acide rétinoïque tout-trans (ATRA)</b>	cible l'anomalie chromosomique. C'est un traitement efficace, souvent suivi d'une rémission (c'est-à-dire qu'il n'y a pas de signe de leucémie dans l'organisme).
<b>Le trioxyde d'arsenic (ATO)</b>	est un type de médicament de chimiothérapie à base de produits chimiques qui sert à tuer les cellules cancéreuses.
<b>Les anthracyclines</b>	sont un type de médicament de chimiothérapie à base de produits chimiques visant à tuer les cellules cancéreuses.
<b>Les antimétabolites</b>	sont un type de médicament de chimiothérapie à base de produits chimiques visant à empêcher la formation de cellules cancéreuses.

Si vous êtes à **faible risque**, votre plan de traitement pourrait être moins intensif et se limitera souvent à l'ATRA et l'ATO. Si vous êtes à **plus haut risque**, vous pourriez avoir également besoin d'une chimiothérapie.

Demandez à votre médecin si vous pouvez participer à des essais cliniques de traitements. Les essais cliniques permettent de tester les nouveaux médicaments et traitements avant qu'ils ne soient approuvés.

## Facteurs qui influencent le traitement

Discutez de vos options de traitement avec votre médecin. Assurez-vous de bien comprendre les avantages et les risques de chaque approche. Votre plan de traitement dépend des facteurs suivants :

- Votre âge et votre état de santé général
- Si vous êtes considéré à faible risque ou à risque élevé, ce qui dépend de votre taux de globules blancs

## Effets secondaires du traitement

Lorsque vous commencez votre traitement contre la LPA, vous pouvez ressentir des effets secondaires plus ou moins graves, selon votre âge, votre état de santé général et votre plan de traitement. La plupart des effets secondaires disparaissent à la fin de votre traitement. De nouveaux médicaments et thérapies peuvent aider à contrôler les effets secondaires. Si vous avez des effets secondaires, parlez-en à votre médecin.

<b>Effets secondaires courants</b>	<p>Vous pouvez ressentir les effets secondaires suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Difficulté à respirer, accumulation de liquide autour du cœur ou des poumons et épisodes d'hypotension. Ce groupe de symptômes, connu sous le nom de syndrome de différenciation, est lié au fait que vos cellules immatures deviennent matures, ce qui est rapidement induit par vos traitements.</li> <li>• Augmentation du rythme cardiaque pouvant entraîner des évanouissements ou des crises, appelée syndrome du QT long, causée par le traitement ATO.</li> <li>• Saignements si les anomalies de votre coagulation sanguine ne sont pas corrigées correctement.</li> </ul>
------------------------------------	---

### La LPA chez l'enfant

La LPA chez l'enfant et l'adolescent ressemble à la LPA chez l'adulte.

- Les enfants sont plus susceptibles de présenter des symptômes à risque élevé, y compris un taux élevé de globules blancs.
- Les enfants et les adolescents reçoivent des traitements semblables.
- Les résultats sont similaires à ceux des adultes. Des études récentes ont montré que les très jeunes enfants ont un risque plus élevé de rechute (retour du cancer).
- Il est important de surveiller la fonction cardiaque (cœur) pendant le traitement.

### Effets à long terme ou tardifs du traitement

Le suivi médical est important pendant et après le traitement de la LPA. Vous devrez peut-être passer des analyses de sang, des analyses de la moelle osseuse ou des tests moléculaires pour déterminer s'il faut vous administrer un autre traitement. Votre équipe médicale devrait vous remettre un plan de soins indiquant la fréquence des visites de suivi et les tests que vous passerez lors de ces visites.

- Les **effets à long terme** sont fréquents et peuvent durer des mois, ou même des années après la fin du traitement. Vous pourriez par exemple avoir des maux de tête, de la confusion et des changements de personnalité en cas d'hémorragie cérébrale.
- Les **effets tardifs** sont des problèmes médicaux qui ne se manifestent que des années après le traitement. Consultez votre médecin pour obtenir des soins de suivi pour permettre l'identification rapide de maladies cardiaques ou de cancers secondaires.



Il peut être difficile de vivre avec la LPA. Demandez une aide médicale si vous vous sentez déprimé, si vous avez les « blues » ou si vous n'avez envie de rien et que votre humeur ne s'améliore pas avec le temps. Il peut s'agir de signes de dépression, une maladie qui doit être traitée même si vous suivez un traitement pour la LPA. Le traitement de la dépression présente des avantages importants pour les personnes vivant avec le cancer. N'oubliez pas que vous n'êtes pas seul.

Cette fiche d'information a été révisée par :

Anthea Peters  
Hématologue, Cross Cancer Institute  
Professeure adjointe, département d'oncologie, University of Alberta



SOCIÉTÉ DE  
LEUCÉMIE &  
LYMPHOME  
DU CANADA™

**N'hésitez jamais à communiquer avec nous :  
Nous sommes là pour vous aider!**

1 833 222-4884 • [info@cancersdusang.ca](mailto:info@cancersdusang.ca) • [cancersdusang.ca](http://cancersdusang.ca)