

Lymphomes périphériques à cellules T

CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Votre proche ou vous-même avez reçu un diagnostic de lymphomes périphériques à cellules T. Qu'est-ce que cela signifie et comment cela vous affectera-t-il ?

Cette fiche d'information vous aidera à :

en savoir plus sur les lymphomes périphériques à cellules T et sur la manière dont ils sont diagnostiqués

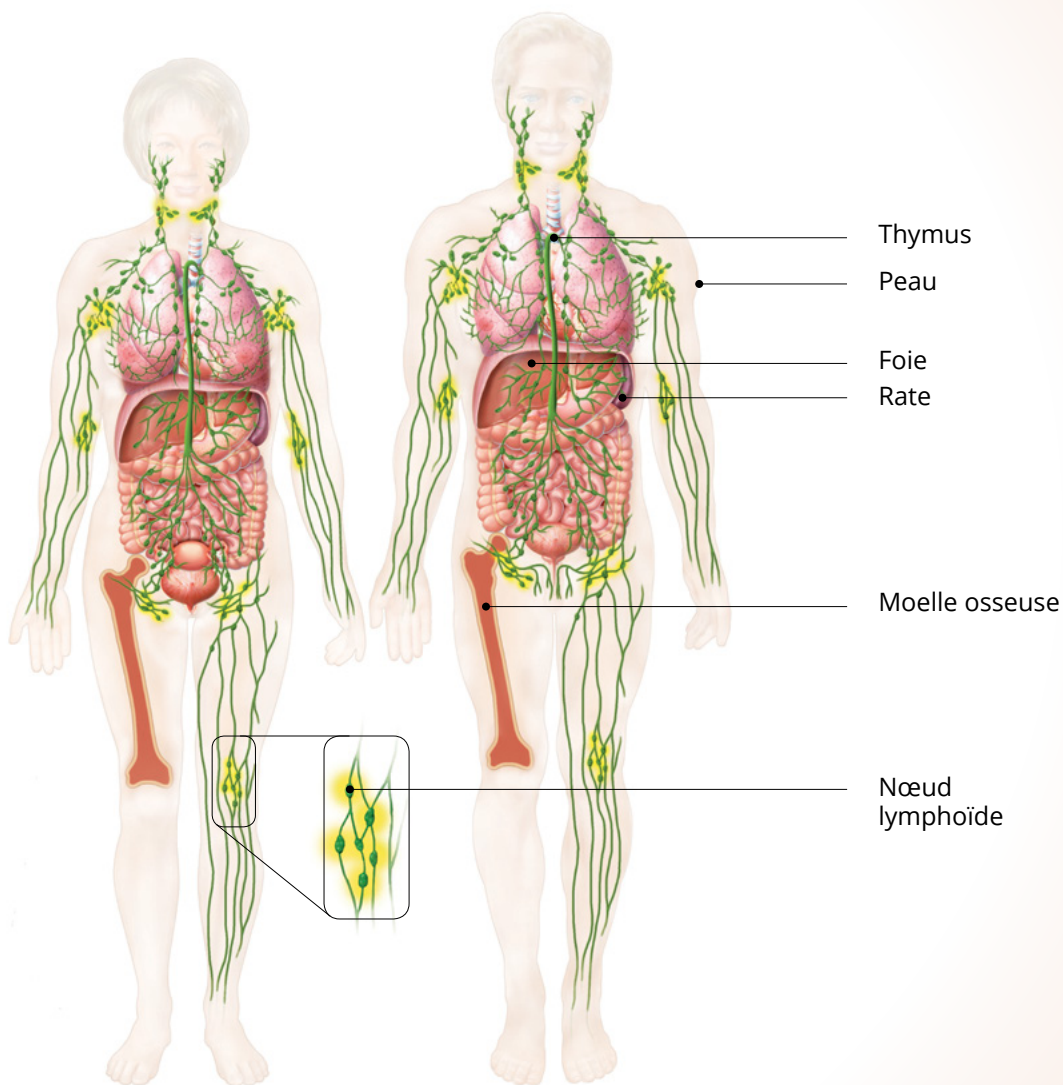
obtenir un aperçu des options de traitement

comprendre le déroulement des choses



À propos du lymphome

Le lymphome est un cancer du système lymphatique. Ce système comprend la moelle osseuse, les ganglions lymphatiques, le thymus, le foie, la peau et la rate. Votre système lymphatique défend votre corps contre les infections en créant des globules blancs appelés **lymphocytes**. Si ces cellules deviennent anormales, vous pouvez développer un lymphome.



Qu'est-ce qu'un lymphome ?

Le terme lymphome désigne différents types de cancer du sang qui se développent dans votre système lymphatique. Les deux principaux types sont le lymphome hodgkinien et le lymphome non hodgkinien. Les lymphomes périphériques à cellules T sont un groupe de lymphomes non hodgkiniens.

À propos des lymphomes périphériques à cellules T

- Groupe rare et agressif (à croissance rapide) de lymphomes non hodgkiniens
- Environ 10 à 15 % de tous les cas de lymphomes non hodgkiniens sont des lymphomes périphériques à cellules T
- Se développent à partir d'un type de globules blancs appelés lymphocytes
- Impliquent les lymphocytes appelés cellules T et les cellules tueuses naturelles (NK)
- Les lymphomes périphériques à cellules T peuvent se déclarer à n'importe quel âge, mais ils affectent surtout les adultes de moins de 60 ans
- Touchent davantage les hommes
- Pourraient être causées par une exposition à certains virus

Signes et symptômes

Généralement, les lymphomes périphériques à cellules T se manifestent d'abord par un ganglion lymphatique enflé non douloureux sur le cou, l'aisselle ou l'aîne. Des ganglions enflés peuvent également apparaître près des oreilles ou des coudes. Ils peuvent toucher différents organes, par exemple, la moelle osseuse, le foie, la rate, l'estomac et la peau. Vous pourriez observer les symptômes suivants :

- De grosses masses sur le cou, les aisselles ou l'aîne, ou un élargissement non douloureux des ganglions lymphatiques
 - Lorsque vos ganglions lymphatiques sont agrandis ou enflés
- Perte de poids
 - Lorsque vous mangez moins ou dépensez plus d'énergie
- Fièvre et sueurs nocturnes
 - Il s'agit probablement d'une réaction de votre système immunitaire
- Rougeurs sur la peau
 - Une réaction de votre système immunitaire

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 des lymphomes périphériques à cellules T et la façon dont vous pourriez réagir au traitement.

Nom de l'analyse	Description
------------------	-------------

Antécédents médicaux et examen physique	Votre médecin examine vos maladies, blessures et symptômes passés. Il examinera aussi vos poumons, votre cœur et vos organes.
--	---

Biopsie des ganglions lymphatiques	Une biopsie permet de prendre un échantillon de la tumeur ou du ganglion lymphatique et d'examiner la taille, la forme et la disposition des cellules du lymphome.
---	--

Analyses sanguines	Les analyses de sang permettent de déterminer les traitements dont vous aurez besoin et l'étendue de la maladie. Elles servent aussi à identifier plusieurs sous-types de lymphome non hodgkinien.
---------------------------	--

Biopsie de la moelle osseuse	Une biopsie de la moelle osseuse confirmera si le lymphome s'est répandu à votre moelle osseuse. Elle aidera votre médecin à déterminer les avantages de thérapies particulières.
-------------------------------------	---

Tests d'imagerie	<p>La tomodensitométrie (TDM) ou CT-Scan se fait à l'aide d'un appareil à rayons X relié à un ordinateur, ce qui permet d'obtenir une série d'images détaillées de l'intérieur de votre corps.</p> <p>L'imagerie par résonance magnétique (IRM) permet de créer une image de vos organes et tissus au moyen de champs magnétiques et d'ondes radio.</p> <p>La tomographie par émission de positrons (TEP) crée une image 3D de vos cellules à l'aide de matières radioactives. Il est ainsi possible de vérifier si la moelle osseuse a changé et s'il y a des poches de cellules de lymphome.</p>
-------------------------	---

Stades des lymphomes périphériques à cellules T

Pour planifier votre traitement, il faut absolument connaître le stade de votre maladie. Le stade de votre lymphome correspond à l'étape à laquelle votre maladie est rendue. **Le stade ne détermine pas la façon dont vous répondrez au traitement.**

Votre médecin déterminera le stade de votre maladie à l'aide de l'imagerie, de tests de laboratoire et de l'examen physique. Ceci l'aidera à déterminer :

- Quels sont les ganglions lymphatiques qui sont plus gros que la normale
- Si votre maladie touche à d'autres organes que les ganglions lymphatiques
- Si vous avez des masses importantes de tumeurs

Stades

Stade I	Touche un groupe de nœuds lymphoïdes ou d'un organe ou d'une zone autre qu'un nœud lymphoïde (le terme pour cela est « extraganglionnaire »).
Stade II	Touche deux groupes de nœuds lymphoïdes ou plus du même côté de votre diaphragme.
Stade III	Touche des groupes de nœuds lymphoïdes des deux côtés de votre diaphragme. Peut également toucher un organe autre que les nœuds lymphoïdes.
Stade IV	Touche un ou plusieurs organes qui ne font pas partie d'une zone lymphoïde ou de vos ganglions lymphatiques. Il peut également toucher le foie, la moelle osseuse, le liquide céphalorachidien ou les poumons.

Traitement des lymphomes périphériques à cellules T

Votre traitement vise à détruire le plus grand nombre possible de cellules de lymphome. Lorsqu'il n'y a plus de traces de cellules de lymphome dans votre système, on dit que vous êtes **en rémission**. Votre traitement peut aboutir à une **rémission partielle**, ce qui signifie que vos tests montrent encore des signes de lymphomes périphériques à cellules T, mais que la maladie est bien contrôlée.

Votre traitement dépend du stade de votre maladie et de certains facteurs liés au traitement. La plupart des lymphomes périphériques à cellules T sont incurables. Cependant, deux sous-types de cette maladie ont de meilleures chances de guérison :

- Le lymphome anaplasique à grandes cellules ALK positif
- Le lymphome localisé extraganglionnaire à cellules T ou à cellules tueuses naturelles (NK)

Types de traitement	Les chimiothérapies sont des médicaments qui tuent les cellules cancéreuses. La chimiothérapie combinée utilise deux médicaments de chimiothérapie ou plus.
Facteurs qui influencent le traitement	Discutez des différents traitements possibles avec votre médecin pour vous assurer de comprendre les avantages et les risques de chacun. Votre plan de traitement dépend des facteurs suivants : <ul style="list-style-type: none">• Votre âge et votre état de santé général• Votre pronostic (l'issue probable de la maladie)• Le stade de votre maladie• Le nombre de ganglions lymphatiques touchés• Le taux de lactate déshydrogénase (LDH) dans votre sang, une enzyme qui peut être libérée lorsque les cellules sont endommagées ou détruites• Votre capacité à compléter des activités quotidiennes sans aide

Effets secondaires du traitement

Lorsque vous commencez votre traitement contre les lymphomes périphériques à cellules T, 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.

Effets secondaires courants

Vous pourriez ressentir les effets secondaires suivants :

- Nausées, diarrhées, vomissements et perte temporaire de cheveux causée par les traitements de chimiothérapie
- Infection liée à une diminution des globules blancs, causée par vos traitements de chimiothérapie
- Neuropathie, c'est-à-dire des dommages aux nerfs causés par le traitement pouvant entraîner un engourdissement ou picotement dans les doigts et les orteils
- Syndrome de lyse tumorale (SLT) – peut se produire lorsque de nombreuses cellules cancéreuses meurent rapidement; le SLT modifie votre métabolisme et peut causer d'autres problèmes de santé

Effets à long terme ou tardifs du traitement

Le suivi médical est important pendant et après le traitement des lymphomes périphériques à cellules T. Vous devrez peut-être passer des analyses de sang, des analyses de la moelle osseuse ou des tests moléculaires pour déterminer si vous avez besoin d'un traitement supplémentaire. Votre équipe médicale vous remettra 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. Il peut par exemple s'agir de problèmes de concentration (« brouillard de la chimio ») ou d'une fatigue chronique.
- Les **effets tardifs** sont des problèmes médicaux qui ne se produisent que des années après le traitement. Assurez-vous de vous rendre aux visites de suivi avec votre médecin. Prenez un rendez-vous si vous avez des inquiétudes. Cela pourrait permettre l'identification rapide de maladies cardiaques et de cancers secondaires.



Il peut être difficile de vivre avec les lymphomes périphériques à cellules T. Consultez votre équipe 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 les lymphomes périphériques à cellules T. Le traitement de la dépression présente des avantages importants pour les personnes vivant avec le cancer. N'oubliez pas : vous n'êtes pas seul.

Cette fiche d'information a été révisée par :

Alyson Parker, RN, MSc(A)
Infirmière enseignante clinicienne
Programme de leucémie / greffe de moelle osseuse
de la Colombie-Britannique
Hôpital général de Vancouver

Cette publication a été rendue possible grâce au soutien de :



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 • cancersdusang.ca