

Le lymphome
hodgkinien
LH



CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Votre proche ou vous-même avez reçu un diagnostic de lymphome hodgkinien (LH).
Qu'est-ce que cela signifie et comment cela vous affectera-t-il ?

Cette fiche d'information vous aidera à :

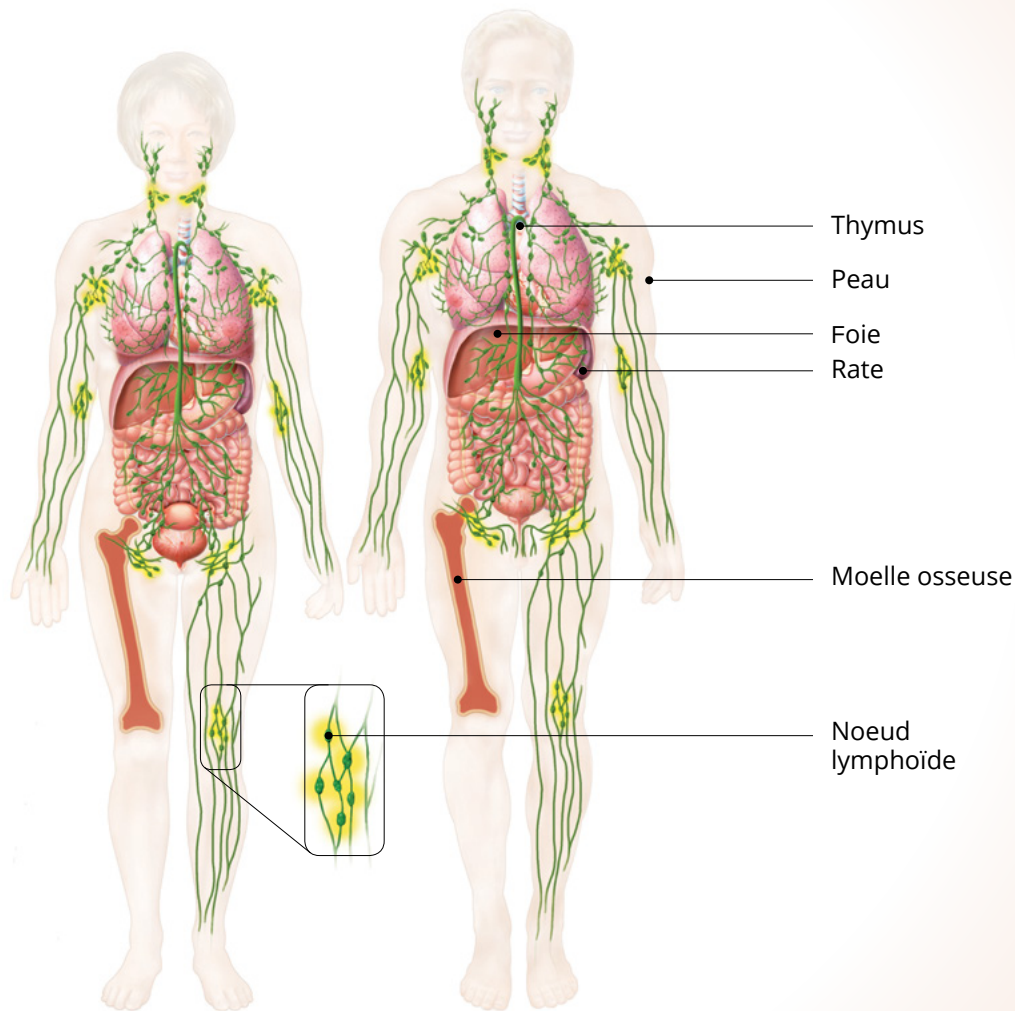
en savoir plus sur le lymphome
hodgkinien et sur la manière
dont il est diagnostiqué

obtenir un aperçu
des options
de traitement

comprendre
le déroulement
des choses

À propos du lymphome

Le lymphome est un cancer du système lymphatique, qui 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 un groupe de cancers qui se développent dans votre système lymphatique. Les deux principaux types sont le lymphome hodgkinien et le lymphome non hodgkinien.

À propos du lymphome hodgkinien

- Produit un grand nombre de lymphocytes anormaux (de grandes cellules cancéreuses appelées cellules de Hodgkin et de Reed-Sternberg)
- Ces cellules provoquent des tumeurs dans les ganglions lymphatiques et d'autres parties du corps
- Les cellules deviennent cancéreuses en raison de changements à l'ADN ou au code génétique d'un lymphocyte normal
- Touche les ganglions lymphatiques, mais peut aussi toucher d'autres organes, comme les poumons et la moelle osseuse
- C'est l'une des formes de cancer qui se traitent le mieux

Signes et symptômes

Les signes et symptômes du LH peuvent ressembler à ceux d'autres maladies moins graves. Certaines personnes n'ont aucun symptôme et leur maladie est découverte lors d'un examen chez le médecin. L'un des premiers signes les plus courants du LH est un élargissement non douloureux d'un ou plusieurs ganglions lymphatiques.

Vous pourriez observer les symptômes suivants :

- De grosses masses dans la partie supérieure du corps, généralement sur le cou ou le haut de la poitrine
 - Lorsque vos ganglions lymphatiques sont agrandis ou enflés
- Fatigue et essoufflement
 - Lorsque votre corps utilise plus d'énergie
- Fièvre et sueurs nocturnes
 - Il s'agit probablement d'une réaction de votre système immunitaire
- Perte de poids
 - Lorsque vous mangez moins ou dépensez plus d'énergie
- Démangeaisons généralisées sur la peau
 - Ce symptôme est plus rare

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 vous recommander des options de traitement et à prévoir comment votre lymphome hodgkinien pourrait 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 d'autres organes.

Biopsie des ganglions lymphatiques

Un échantillon du tissu des ganglions lymphatiques est testé pour confirmer les modèles de changements des ganglions lymphatiques trouvés dans le LH.

Analyses sanguines

Les analyses sanguines permettent d'évaluer le fonctionnement général de vos organes et peuvent indiquer l'étendue de votre maladie.

Tests d'imagerie

Les tests d'imagerie comme le CT-scan et la tomographie par émission de positrons (TEP) permettent de prendre des photos sur lesquelles votre médecin peut voir où se trouve votre LH, son étendu, sa taille et si d'autres organes sont touchés.

Stades du LH

Pour planifier votre traitement, il faut absolument connaître le stade votre maladie. Dans le cas du lymphome hodgkinien, le stade désigne le nombre de ganglions lymphatiques qui sont touchés, ainsi que l'endroit où ils se trouvent dans votre corps. **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 d'autres organes que les ganglions lymphatiques
- Si vous avez des masses importantes de tumeurs

Stades

Stade I	signifie qu'il y a une inflammation dans un ganglion lymphatique ou un groupe de ganglions adjacents.
Stade II	touche deux groupes ou plus de ganglions lymphatiques du même côté du diaphragme.
Stade III	touche des groupes de ganglions lymphatiques des deux côtés du diaphragme.
Stade IV	touche les ganglions lymphatiques et d'autres parties de votre corps, comme les poumons, la rate, le foie, les os ou la moelle osseuse.

Catégories

Les lettres ci-dessous peuvent être ajoutées au stade de votre maladie :

Catégorie A	signifie que vous n'avez aucun symptôme
Catégorie B	signifie que vous avez des symptômes comme de la fièvre, des sueurs nocturnes et une perte de poids inattendue
Catégorie E	signifie que votre lymphome s'est répandu à des zones ou des organes hors de vos ganglions lymphatiques, ou des tissus proches de vos principales zones lymphatiques
Catégorie X	signifie que vos tests ont montré de grandes masses de lymphocytes (le terme « maladie volumineuse » est utilisé lorsqu'une seule masse mesure plus de 10 cm)

Exemple : Un diagnostic de **lymphome hodgkinien au stade IIB** signifie que votre maladie touche au moins deux ganglions lymphatiques situés les uns près des autres et que vous avez de la fièvre, des sueurs nocturnes ou une perte de poids.

Traitement du lymphome hodgkinien

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 LH.

Types de traitement

La chimiothérapie combinée	utilise des médicaments (produits chimiques) pour tuer les cellules cancéreuses. Ce traitement utilise généralement au moins deux médicaments de chimiothérapie.
La radiothérapie	utilise des rayons X ou d'autres rayons à haute énergie pour tuer les cellules du LH.
Utilisation combinée de chimiothérapie et de radiothérapie	Il s'agit d'une option thérapeutique courante pour le LH.

Facteurs qui influencent le traitement

Discutez des possibilités de traitement avec votre médecin pour vous assurer de comprendre les avantages et les risques de chacun. Votre plan de traitement dépend des facteurs suivants :

- Votre âge et votre état de santé général
- Sous-type du LH
- Stade

Effets secondaires du traitement

Lorsque vous commencez votre traitement contre le lymphome hodgkinien, 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 comme les nausées et les vomissements. Si vous avez des effets secondaires, parlez-en à votre médecin.

Effets secondaires courants

Vous pouvez ressentir les effets secondaires suivants :

- Nausées, vomissements, constipation, reflux gastrique, ballonnements, perte de cheveux, plaies de la bouche, faible niveau d'énergie ou douleur dans les veines du bras, à l'endroit où les médicaments de chimiothérapie ont été injectés.
- Faible taux de cellules sanguines et affaiblissement du système immunitaire, ce qui augmente le risque d'infection.
- Neuropathie, c'est-à-dire des dommages aux nerfs causés par le traitement pouvant produire un engourdissement ou picotement dans les doigts et les orteils.

Effets à long terme ou tardifs du traitement

Le suivi médical est important après le traitement du lymphome hodgkinien. Une fois votre traitement initial terminé, vous subirez d'autres tests d'imagerie pour déterminer comment votre corps a réagi au traitement et s'il faut procéder à des examens ou des traitements supplémentaires. Si vos tests d'imagerie montrent que votre lymphome est en rémission, vous aurez des visites de suivi périodiques, pendant lesquelles votre médecin fera un examen physique et des analyses sanguines.

- 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 (appelés « brouillard de la chimio »).
- Les **effets tardifs** sont des problèmes médicaux qui ne se produisent que des années après le traitement. Consultez votre médecin pour obtenir des soins de suivi qui permettront l'identification de maladies cardiaques, de cancers secondaires, de problèmes de fertilité, de thyroïde, de concentration et de fatigue chronique.



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 êtes sous traitement pour le lymphome hodgkinien. 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 :

D^r Diego Villa, M.D., MPH
Professeur agrégé de clinique, oncologie médicale
Faculté de médecine
Université de la Colombie-Britannique

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