

Lymphome  
à cellules  
du manteau  
**LCM**

## CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Votre proche ou vous-même avez reçu un diagnostic d'un lymphome à cellules du manteau (LCM). 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  
LCM et sur la manière  
dont il est diagnostiqué

obtenir un aperçu  
des options  
de traitement

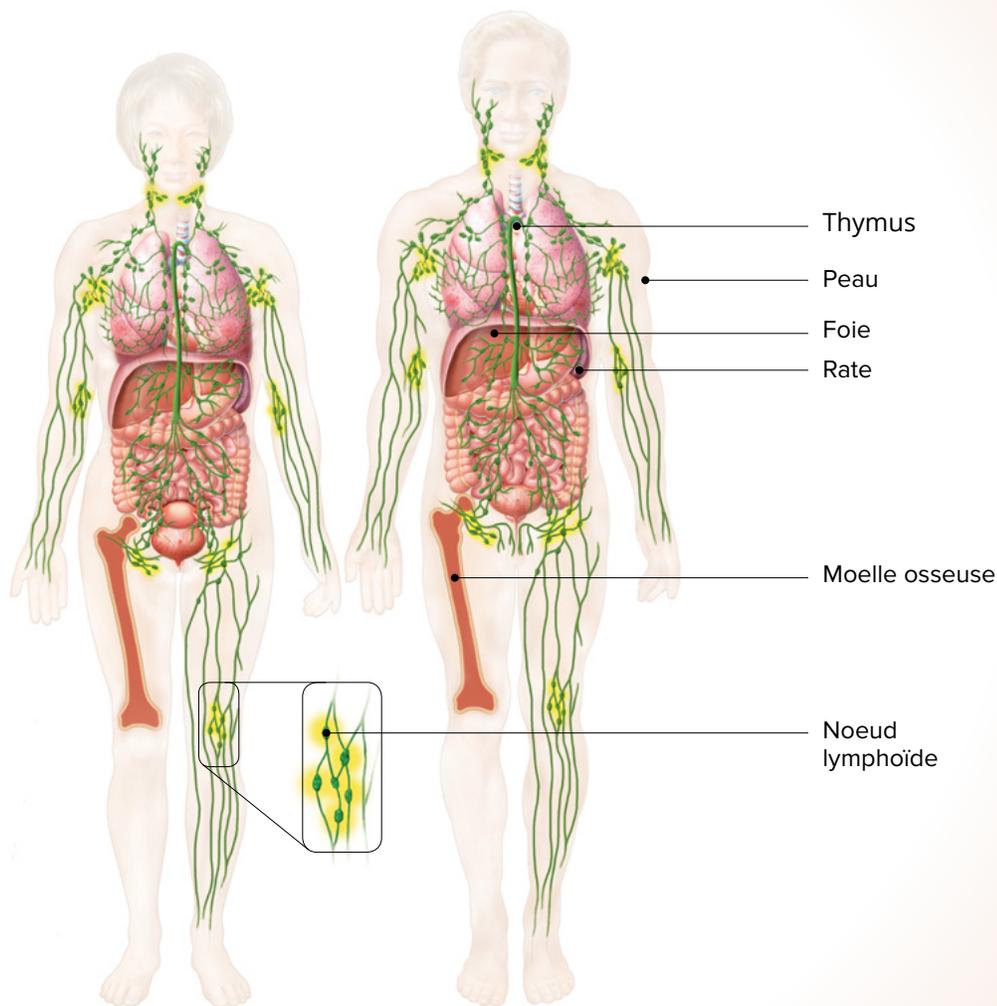
comprendre  
le déroulement  
des choses



## À propos du lymphome

Le lymphome est un cancer du système lymphatique. Ceci 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 du sang qui se développent dans le système lymphatique. Les deux principaux types de cancer du sang sont le lymphome hodgkinien et le lymphome non hodgkinien. Le LCM est un type de lymphome non hodgkinien.

### À propos du LCM

- Le LCM est un sous-type agressif de lymphome non hodgkinien.
- C'est un cancer du sang des lymphocytes B (type de globules blancs qui combattent les infections), qui sont produits dans la moelle osseuse.
- Dans le cas du LCM, il y a une modification maligne (cancéreuse) du lymphocyte B dans le bord externe d'un follicule du ganglion lymphatique, appelé zone manteau.
- Les cellules malignes se développent et se multiplient de façon incontrôlable et provoquent le gonflement des ganglions lymphatiques.
- Ces cellules malignes peuvent entrer votre circulation sanguine et d'autres ganglions lymphatiques, tissus ou organes.
- Le LCM touche généralement les adultes (dont la moyenne d'âge est de 65 ans).
- Cette maladie touche deux fois plus d'hommes que de femmes.

## Signes et symptômes

Chez la plupart des personnes vivant avec le LCM, la maladie se retrouve dans de nombreux ganglions lymphatiques et d'autres parties du corps. Il peut s'agir de la rate, la moelle osseuse, le sang, les amygdales, les adénoïdes, le foie et le tractus gastro-intestinal (estomac ou côlon). Les autres parties du corps peuvent comprendre la peau, les glandes lacrymales, les poumons et le système nerveux central (cerveau et moelle épinière).

Vous pourriez observer les symptômes suivants :

- Fatigue et faiblesse
  - Lorsque le nombre de globules rouges est faible (anémie)
- Fièvre et sueurs nocturnes
  - Il s'agit probablement d'une réaction de votre système immunitaire
- Perte de poids et perte d'appétit
  - Lorsque vous mangez moins ou dépensez plus d'énergie
- Des masses sur le cou ou l'abdomen ou un élargissement non douloureux d'un ou plusieurs ganglions lymphatiques
  - Lorsque vos ganglions lymphatiques sont agrandis ou enflés
- Sensation de ballonnement, d'inconfort ou de satiété
  - Lorsque votre foie, votre rate ou vos amygdales sont enflés
- Nausées, vomissements et indigestion
  - Lorsque votre rate est enflée et que des ganglions lymphatiques sont bloqués
- Gonflement ou douleur dans votre dos ou votre abdomen
  - Lorsqu'il y a un élargissement des ganglions lymphatiques dans votre abdomen

## 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 votre LCM 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. Il examine plus attentivement les endroits où se trouvent les ganglions lymphatiques (votre tête, votre cou, les aisselles et l'aîne).
<b>Évaluation de l'indice fonctionnel</b>	Ce test sert à évaluer votre capacité à accomplir sans aide certaines tâches de la vie courante.
<b>Formule sanguine complète</b>	Cette analyse permet de mesurer le nombre de globules rouges, de globules blancs et de plaquettes contenus dans un échantillon de votre sang pour déterminer si leur taux est faible ou élevé.
<b>Profil métabolique complet</b>	Ce test permet de mesurer le dosage de la lactate-déshydrogénase (LDH) sérique dans votre sang. Un taux élevé de LDH peut être un signe de cancer. Le test peut indiquer jusqu'à quel point le cancer s'est répandu.

Nom de l'analyse	Description
<b>Biopsie des ganglions lymphatiques</b>	Une biopsie chirurgicale du ganglion lymphatique enflé permet d'examiner les types et le nombre de cellules qui s'y trouvent.
<b>Une ponction et une biopsie de la moelle osseuse</b>	Ces deux interventions permettent d'observer les cellules de la moelle osseuse afin de détecter des irrégularités dans vos chromosomes. Elles sont généralement faites en même temps. Elles permettent de vérifier si le LCM touche votre moelle osseuse.
<b>Immunophénotypage</b>	Ce test aide à trouver des types particuliers de cellules dans un échantillon de sang pour confirmer un diagnostic. Il permet également de savoir si les cellules de lymphome sont des cellules B, des cellules T ou des cellules tueuses naturelles (NK).
<b>Tomodensitométrie scan (TDM) ou CT-scan</b>	Le 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.
<b>Le PET scan (tomographie par émission de positrons)</b>	Ce test permet de créer une image 3D de vos cellules à l'aide de matières radioactives. Il permet de vérifier si la moelle osseuse a changé et s'il y a des poches de cellules de lymphome.

## Stades du LCM

Pour planifier votre traitement, il faut absolument connaître le stade de votre maladie. Le stade du LCM désigne 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.

Chez la plupart des personnes vivant avec le LCM, les examens montrent que la maladie est au stade III ou IV. Au moment où il est diagnostiqué, le LCM s'est souvent largement répandu dans le corps.

## Stades

<b>Stade I</b>	Le cancer touche un seul groupe de ganglions lymphatiques ou un seul organe.
<b>Stade II</b>	Le cancer touche deux groupes ou plus de ganglions lymphatiques du même côté du diaphragme.
<b>Stade III</b>	Le cancer touche des groupes de ganglions lymphatiques des deux côtés du diaphragme.
<b>Stade IV</b>	Le cancer touche les ganglions lymphatiques ou d'autres parties de votre corps ou la moelle osseuse.

## Traitement du LCM

Votre traitement vise à détruire le plus grand nombre possible de cellules de lymphome. Lorsqu'il n'y a plus aucun signe de cellules de lymphome dans votre corps, on dit que vous êtes en **rémission** complète. Votre traitement peut aboutir à une **rémission partielle**. Cela signifie que vos tests montrent toujours des signes de LCM, mais que la situation est sous contrôle.

La plupart des personnes ayant un LCM, ont une forme agressive (à croissance rapide). Dans ce cas, après le diagnostic et l'identification du stade de votre LCM, vous devez suivre un traitement.

Un petit nombre de personnes vivent avec un type de LCM qui évolue lentement (indolent). Votre médecin peut recommander d'attendre et de surveiller étroitement votre état jusqu'à ce que vous éprouviez des symptômes. Le traitement débute dès leurs apparitions.

### Types de traitement

<b>Surveiller et attendre, ou surveillance active</b>	qui consiste à retarder le traitement jusqu'à ce que la maladie progresse. Cette approche est réservée aux personnes vivant avec un LCM évoluant lentement (indolent).
<b>La chimiothérapie</b>	recourt aux médicaments (produits chimiques) pour tuer les cellules cancéreuses. La chimiothérapie combinée utilise deux médicaments de chimiothérapie ou plus.
<b>L'immunothérapie</b>	(un médicament appelé rituximab administré par voie intraveineuse) stimule votre système immunitaire ou le neutralise pour l'aider à combattre le cancer. L'immunothérapie est faite en plus de la chimiothérapie.
<b>La greffe de cellules souches</b>	consiste à transférer les cellules souches d'une personne en bonne santé (donneur) dans votre corps pour ralentir l'évolution de la maladie. C'est une option pour certaines personnes vivant avec un LCM récidivant (qui revient) ou réfractaire, c'est-à-dire lorsque la maladie n'a pas répondu au traitement.

### 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
- Le type et la gravité de vos symptômes
- Le stade de votre LCM et votre catégorie de risque
- Votre score MIPI (pronostic en cas de lymphome à cellules du manteau)
- La vitesse à laquelle se répandent vos cellules B cancéreuses
- Le sous-type de cellules de LCM



## Effets secondaires du traitement

Lorsque vous commencez votre traitement contre le LCM, 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

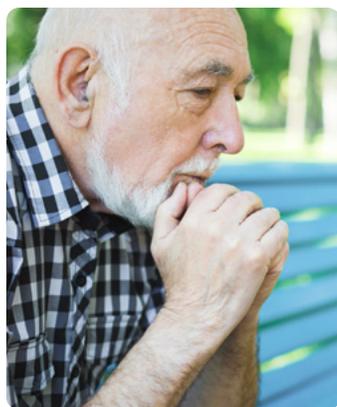
Vous pouvez ressentir les effets secondaires suivants :

- Nausées, diarrhées, vomissements, perte d'appétit et perte temporaire de cheveux causée par les traitements de chimiothérapie
- Fatigue et essoufflement causés par un faible taux de globules dans le sang et par la chimiothérapie
- Fièvre, frissons, infection, rougeurs sur la peau, plaies de la bouche et gonflement
- Neuropathie, c'est-à-dire des dommages aux nerfs causés par le traitement et pouvant produire un engourdissement ou picotement dans les doigts et les orteils
- Syndrome de lyse tumorale (SLT), qui 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 après le traitement du LCM. Vous devrez peut-être passer des analyses de sang, de la moelle osseuse ou des tests moléculaires pour déterminer s'il faut vous administrer un autre traitement. 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 d'une fatigue chronique ou de problèmes de concentration (« 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 rapide des maladies cardiaques ou des cancers secondaires.



Il peut être difficile de vivre avec le LCM. 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 LCM. 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<sup>re</sup> Jacqueline Costello  
Hématologue et professeure adjointe  
d'enseignement clinique à Memorial University

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](mailto:info@cancersdusang.ca) • [cancersdusang.ca](http://cancersdusang.ca)