



Lymphome
folliculaire
LF

CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Votre proche ou vous-même avez reçu un diagnostic de lymphome folliculaire (LF). 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 LF et sur la
manière dont il
est diagnostiqué

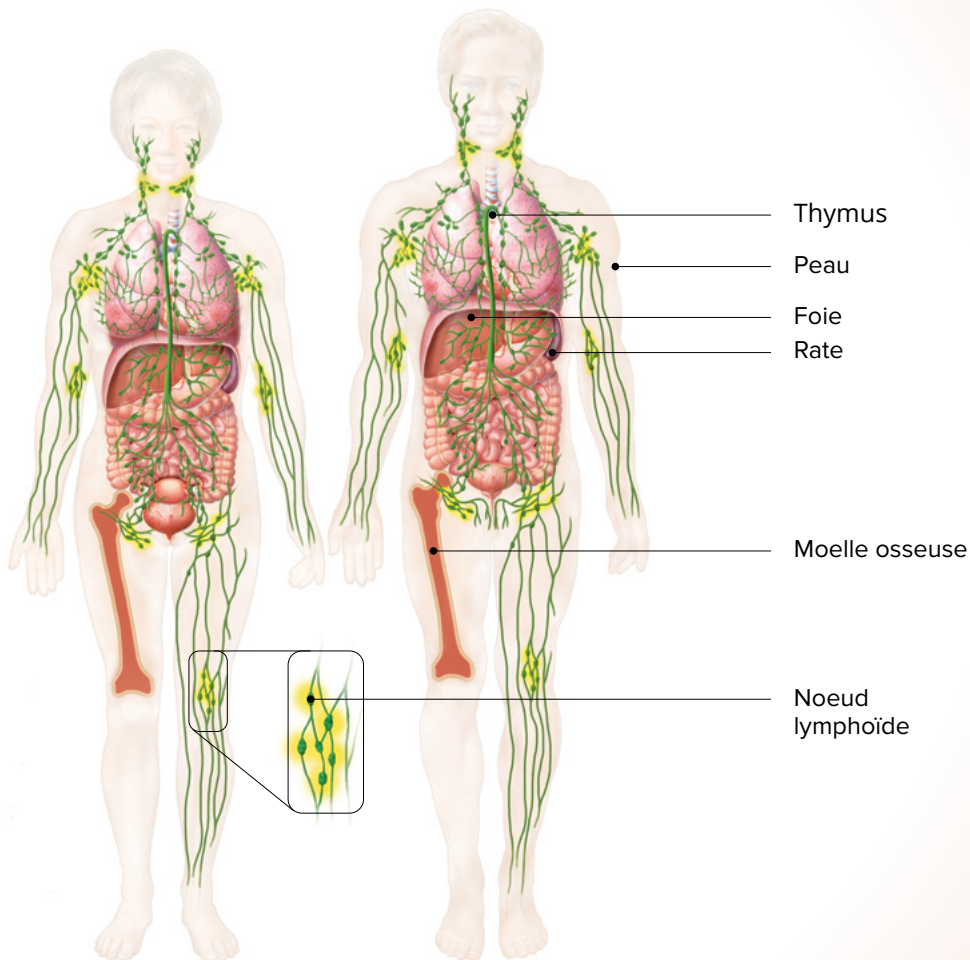
obtenir un aperçu
des options
de traitement

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

À propos du lymphome folliculaire

- Sous-type le plus courant de lymphome non hodgkinien indolent (à croissance lente)
- Se présente le plus souvent à l'âge de 50 ans ou plus
- Chez un petit nombre de personnes, le LF peut se transformer en un lymphome différent et plus agressif

Signes et symptômes

Le signe le plus courant du lymphome folliculaire (LF) est le gonflement sans douleur d'un ou de plusieurs ganglions lymphatiques dans tout le corps. La plupart des personnes vivant avec le LF ont des ganglions lymphatiques hypertrophiés dans le cou, sur les aisselles ou l'aîne. Vous pourriez avoir les symptômes suivants :

- De grosses masses dans votre cou, sur vos aisselles ou votre aîne, ou un gonflement sans douleur des ganglions lymphatiques
 - Lorsque vos ganglions lymphatiques sont dilatés ou enflés
- 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

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 du LF 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	Un échantillon de la tumeur ou du ganglion lymphatique est analysé pour examiner la taille, la forme et la disposition des cellules du lymphome et le motif propre au LF.
Immunophénotypage	Ce test permet de trouver des types spécifiques de cellules de lymphome dans un échantillon de sang ou une biopsie de tissu pour confirmer un diagnostic de LF.

Stades du lymphome folliculaire

Pour planifier votre traitement, il faut absolument connaître le stade de votre maladie. Le stade du LF dépend du nombre de ganglions lymphatiques touchés et de l'endroit où la maladie est logée et **non à la manière dont vous répondez au traitement.**

Votre médecin déterminera le stade de votre maladie en utilisant l'imagerie, les tests de laboratoire et l'examen physique. Cela lui permet de comprendre :

- Quels sont les ganglions lymphatiques plus gros que la normale
- Si votre maladie affecte d'autres organes que vos ganglions lymphatiques
- Si vous avez de grandes masses de tumeurs

Stades

Stade I	Touche un groupe de nœuds lymphoïdes.
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.
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 ou les poumons.

Catégories

Catégorie E	Le lymphome s'est étendu dans des régions ou organes à l'extérieur des nœuds lymphoïdes ou dans des tissus à l'écart, mais proches des principales zones lymphoïdes.
Catégorie S	Les résultats de vos examens montrent que le lymphome se trouve dans votre rate.
Catégorie X	Les résultats de vos examens indiquent la présence de larges masses de lymphocytes (maladie volumineuse).

Exemple :

Un diagnostic de maladie de **stade III S** signifie que votre maladie touche des groupes de nœuds lymphoïdes des deux côtés de votre diaphragme, ainsi que votre rate.



Traitement du lymphome folliculaire

Votre traitement vise à détruire le plus grand nombre possible de cellules de lymphome. Lorsque les résultats des examens indiquent qu'il n'y a plus 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 LF. Votre traitement dépend du stade de votre maladie et de certains facteurs liés au traitement.

Types de traitement

- **Surveiller et attendre, ou surveillance active**, qui consiste à retarder le traitement jusqu'à ce que la maladie progresse.
- La **chimiothérapie**, qui consiste à vous administrer des médicaments (produits chimiques) pour tuer les cellules cancéreuses. La chimiothérapie combinée utilise deux médicaments de chimiothérapie ou plus.
- L'**immunothérapie**, qui consiste à stimuler votre système immunitaire pour traiter le cancer. Cette thérapie peut être faite en plus de la chimiothérapie.
- La **radiothérapie**, qui utilise des rayons X ou d'autres rayons à haute énergie pour tuer les cellules du LF.
- La **thérapie combinée**, qui utilise à la fois la chimiothérapie et la radiothérapie. Cette option est couramment utilisée pour le traitement du LF.

Facteurs qui influent sur 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 :

- Âge et état de santé général
- Sous-type de votre maladie
- Stade de votre maladie
- Si votre LF est réfractaire (ne répond pas au traitement initial) ou s'il s'agit d'une récurrence (revient après une rémission)

Effets secondaires du traitement

Lorsque vous commencez votre traitement contre le LF, vous pouvez ressentir des effets secondaires plus ou moins graves, selon votre âge, votre état de santé général et votre plan de traitement. Cela varie d'une personne à l'autre. La plupart des effets secondaires disparaissent à la fin du traitement.

De nouveaux médicaments et thérapies peuvent aider à contrôler des effets secondaires comme les nausées et les vomissements. Si vous ressentez des effets secondaires, parlez-en à votre médecin.

Effets secondaires courants

Vous pourriez ressentir les effets secondaires suivants :

- Nausées, vomissements, diarrhée, fatigue extrême, fièvre, toux, rougeurs sur la peau et perte de cheveux causés par vos traitements de chimiothérapie.
- Infection liée à une diminution des globules blancs causée par vos traitements de chimiothérapie.
- Neuropathie, c'est-à-dire les dommages aux nerfs causés par le traitement pouvant produire un engourdissement ou picotement dans les doigts et les orteils.
- Fatigue, altérations de la peau, perte de cheveux, plaies de la bouche, sécheresse de la bouche, altération du goût, toux sèche, difficultés à avaler, nausées, vomissements, diarrhée et crampes causés par la radiothérapie.

Effets à long terme ou tardifs du traitement

Le suivi médical est important pendant et après le traitement du LF. Vous aurez peut-être besoin des analyses de sang ou de la moelle osseuse, ou des analyses moléculaires. 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. Consultez votre médecin pour obtenir des soins de suivi qui permettront l'identification rapide des maladies cardiaques, des cancers secondaires et des problèmes de fertilité et de thyroïde.



Il peut être difficile de vivre avec le LF. Consultez votre équipe médicale si vous vous sentez déprimé, si vous avez le « 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 le LF. 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 :

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

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