



Leucémie  
myélomonocytaire  
chronique  
**LMMC**

**CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR**

Votre proche ou vous-même avez reçu un diagnostic de leucémie myélomonocytaire chronique (LMMC). 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 LMMC  
et sur la manière dont elle  
est diagnostiquée

obtenir un aperçu  
des options de  
traitement

comprendre  
le déroulement  
des choses



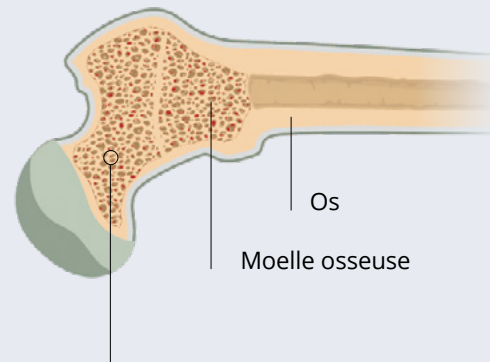
## Qu'est-ce que la leucémie myélomonocytaire chronique ?

La LMMC est un cancer du sang. Elle présente les caractéristiques de deux autres maladies – les syndromes myélodysplasiques (SMD) et les néoplasmes myéloprolifératifs (NMP). Cela peut signifier que :

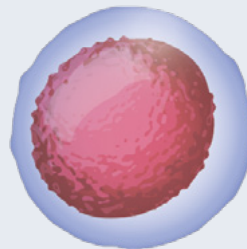
- votre moelle osseuse – la matière molle et spongieuse située à l'intérieur de vos os – ne produit pas suffisamment de cellules sanguines saines
- vous souffrez de monocytose, c'est-à-dire d'une augmentation du nombre de monocytes dans votre sang (un type de globules blancs)

La LMMC nuit au bon développement des monocytes.

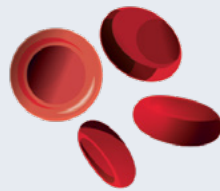
Le sang est créé dans la **moelle osseuse** (la partie spongieuse à l'intérieur de l'os).



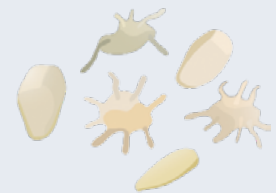
Cellule souche



Les cellules souches fabriquent **trois types de cellules sanguines** :



**les globules rouges**  
(qui transportent l'oxygène)

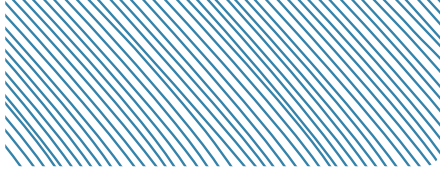


**les plaquettes**  
(qui permettent la coagulation du sang)



**les globules blancs**  
(qui combattent les infections)

La LMMC est un type peu courant de cancer du sang.



### À propos de la LMMC

- Il s'agit d'une infection clonale qui cause une multiplication incontrôlable des cellules
- Les monocytes s'accumulent en trop grand nombre
- Cela nuit à la production de globules rouges (qui transportent l'oxygène) et de plaquettes (qui arrêtent les saignements)
- La plupart des personnes recevant un diagnostic de LMMC ont entre 65 et 75 ans
- Les hommes sont deux fois plus susceptibles que les femmes d'avoir une LMMC

### Signes et symptômes

De nombreuses personnes vivant avec la LMMC consultent d'abord leur médecin parce qu'elles se sentent faibles, ont une infection ou présentent des saignements inexpliqués. D'autres ne présentent aucun symptôme, mais des analyses sanguines de routine incitent le médecin à pousser les recherches. La LMMC peut causer les symptômes suivants :

- Faiblesse et fatigue
  - Lorsque vous avez un faible taux de globules rouges (anémie) ou une infection
- Bleus, saignements et petits points de saignement sur la peau
  - Lorsque le nombre de plaquettes est faible
- Fièvre et infections
  - Lorsque le nombre de globules blancs est faible
- Grosses masses sur le cou ou l'abdomen ou gonflement sans douleur des ganglions lymphatiques
  - Lorsque vos ganglions lymphatiques sont agrandis ou enflés
- Sensation de gonflement sous les côtes
  - Lorsque la rate et le foie sont plus gros que la normale, ce qui entraîne un gonflement de l'abdomen
- Diminution de l'appétit et perte de poids
  - Lorsque vous mangez moins ou dépensez plus d'énergie
- Douleurs dans les os et les articulations
  - Lorsque vos globules blancs s'accumulent, ce qui cause un gonflement de la moelle osseuse



## 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 LMMC 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>Frottis de sang périphérique</b>	Examen des cellules sanguines au microscope pour en déterminer le nombre, la taille, la forme, le type et la structure. Ce test permet aussi de rechercher les cellules blastiques (cellules sanguines immatures).
<b>Formule sanguine complète (FSC)</b>	Cette analyse permet de mesurer le nombre de globules rouges, de globules blancs et de plaquettes contenus dans votre sang.
<b>Une ponction et une biopsie de la moelle osseuse</b>	Ces deux examens visent à détecter les cellules anormales et à déterminer leur nombre. Les deux tests sont généralement faits en même temps.
<b>Analyse cytogénétique</b>	Examen en laboratoire d'échantillons de tissu, de sang ou de moelle osseuse afin de détecter des changements chromosomiques. Peut aider à préciser le diagnostic.

## Sous-types de LMMC

Il existe trois sous-types de LMMC. Ils sont établis d'après le pourcentage de cellules blastiques (immatures) qui a été détecté dans votre sang ou votre moelle épinière. Pour planifier votre traitement, il faut absolument connaître le sous-type de votre maladie.

### Sous-types

**LMMC-0** moins de 2 % de votre sang et moins de 5 % de votre moelle osseuse sont constitués de cellules blastiques.

**LMMC-1** moins de 5 % de votre sang et moins de 10 % de votre moelle osseuse sont constitués de cellules blastiques.

**LMMC-2** 5 à 20 % de votre sang et 10 à 20 % de votre moelle osseuse sont constitués de cellules blastiques.

La plupart des personnes en bonne santé n'ont pas de cellules blastiques dans leur sang, et leur moelle osseuse est composée de moins de 5 % de cellules blastiques.



## Traitement de la LMMC

Le traitement de la LMMC peut varier considérablement. Votre traitement visera à gérer vos symptômes et les complications plutôt qu'à guérir la maladie. La **rémission** durable (absence de cellules cancéreuses dans le corps) est rare. Environ 50 % des personnes vivant avec la LMMC vivront 1 à 2 ans après le début du traitement.

La plupart des personnes vivant avec la LMMC sont traitées par des médicaments.

### Types de traitement

#### Médicamenteux

Le traitement est essentiellement médicamenteux. Il peut comprendre un ou plusieurs des médicaments ci-dessous :

- **l'hydroxyurée**, qui diminue le nombre de cellules sanguines fabriquées dans la moelle osseuse
- **des agents hypométhylants**, qui empêchent les cellules anormales se trouvant dans la moelle osseuse de se reproduire par division

#### La greffe de cellules souches allogéniques,

qui consiste à transférer des cellules souches d'une personne en bonne santé (donneur) dans votre corps après un traitement de chimiothérapie. Cette procédure ralentit la croissance de la maladie, mais elle présente des risques élevés. On y a parfois recours pour guérir des personnes vivant avec la LMMC.

Renseignez-vous pour savoir si vous pouvez participer à des essais cliniques. Les essais cliniques consistent à tester de nouveaux médicaments et traitements avant qu'ils ne soient approuvés par les autorités. Parlez-en à votre équipe médicale pour en savoir plus.

### Facteurs qui influencent le traitement

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

- Votre âge et votre état de santé général
- Votre sous-type de LMMC
- Vos symptômes et leur gravité
- L'urgence avec laquelle il faut agir pour maîtriser votre cancer
- Votre admissibilité à une greffe de cellules souches



## Effets secondaires du traitement

Lorsque vous commencez votre traitement contre la LMMC, vous pouvez ressentir des effets secondaires plus ou moins graves, selon votre âge, votre état de santé général et votre plan de 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

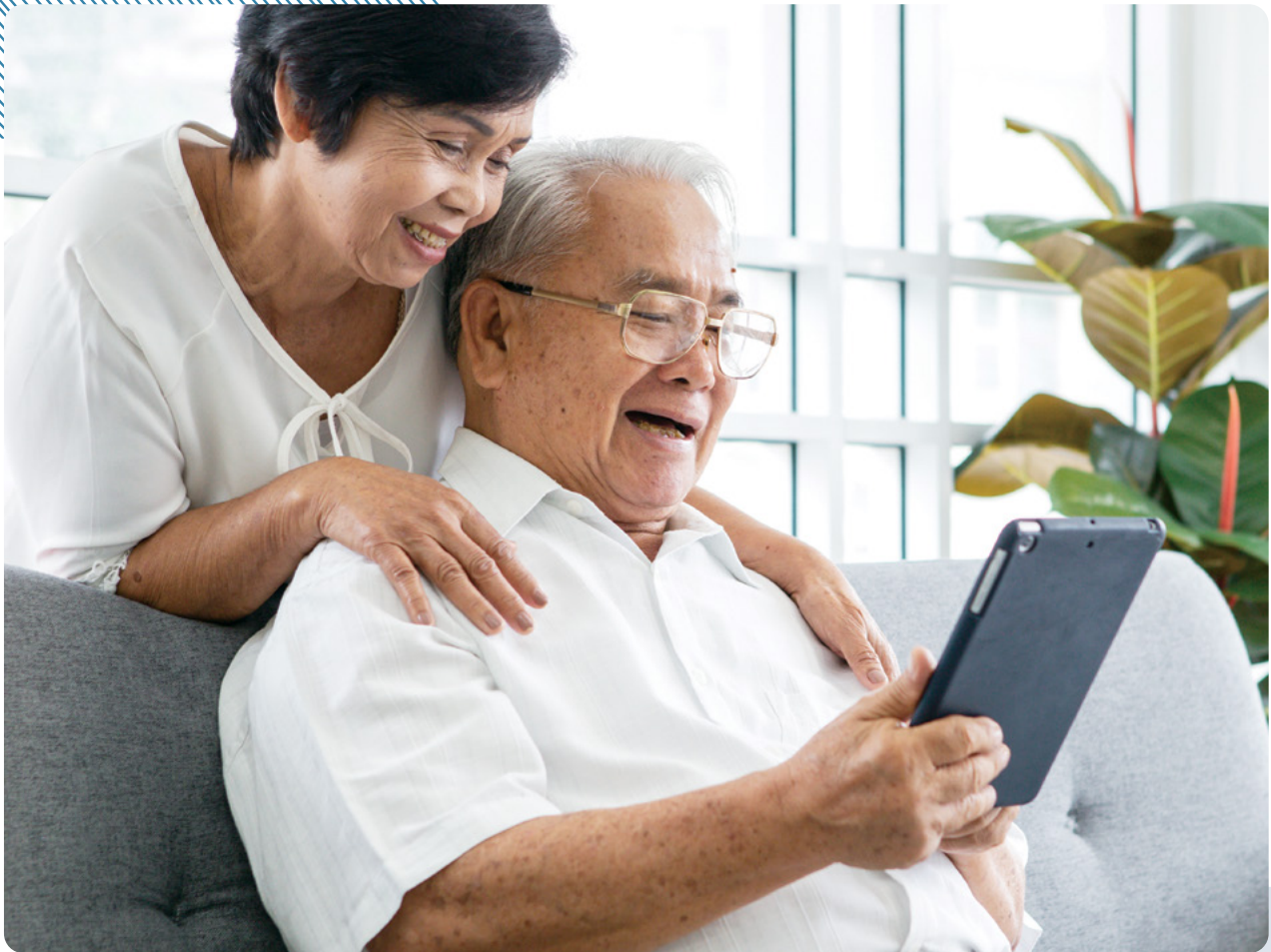
Vos effets secondaires dépendront du type de traitement. Vous pouvez ressentir les effets secondaires suivants :

- Des ulcères de la bouche (plaies ouvertes), des modifications de votre sens du goût et des ulcères ou des rougeurs sur la peau, causés par l'hydroxyurée
- Fièvre, infection et fatigue causées par une faible numération sanguine

Discutez avec votre médecin des effets secondaires que vous ressentez après vos traitements.

### Suivi médical

De nombreux traitements se poursuivent tant et aussi longtemps qu'ils vous font du bien. Le suivi médical est important quand vous vivez avec la LMMC. 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 devrait vous remettre un plan de soins indiquant la fréquence des visites de suivi et les tests que vous passerez lors de ces visites.



Il peut être difficile de vivre avec la LMMC. 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 la LMMC. 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 :

Dawn Maze, M.D., FRCPC, M. Sc.  
Professeur adjoint, médecin  
Princess Margaret Cancer Centre, University of Toronto

Lindsay Thompson, infirmière à la retraite



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)