

Myélome multiple indolent (latent)

CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Votre proche ou vous-même avez reçu un diagnostic de myélome multiple indolent (MMI). Il s'agit d'un type de myélome multiple inactif (indolent) qui ne présente aucun symptôme. 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 MMI et sur
la manière dont
il est diagnostiqué

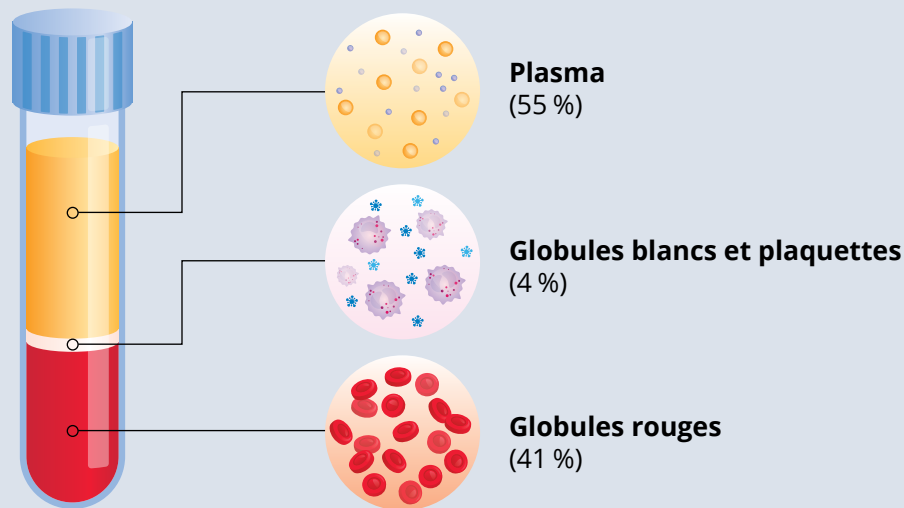
Obtenir
un aperçu
des facteurs
de risque

Découvrir
comment le MMI
est surveillé
et géré

Comprendre
le déroulement
des choses



Composition du sang



Qu'est-ce qu'un myélome ?

Le myélome est un cancer des cellules plasmocytes. Le myélome se produit lorsque les lymphocytes B (cellules B), un type particulier de globules blancs présents dans la moelle osseuse, produisent une protéine anormale (protéine monoclonale ou protéine M).

Les cellules de myélome se trouvent généralement dans la moelle osseuse, mais elles peuvent également s'accumuler dans n'importe quelle partie du corps, y compris la peau, les muscles, le sang ou les poumons. Ces accumulations sont appelées plasmocytomes. Elles sont associées à des signes de lésions aux organes (augmentation du taux de calcium, dysfonctionnement rénal, anémie) et à des lésions osseuses.

Asymptomatique

Le myélome multiple latent n'est pas accompagné de symptômes. Le myélome multiple latent est le premier signe d'un éventuel myélome multiple. Chez certaines personnes, il faut parfois des années avant que le myélome apparaisse. Chez d'autres, le myélome actif n'apparaîtra jamais.

À propos du myélome multiple latent

- Il s'agit d'un type rare et indolent (à croissance lente) de myélome multiple
- Il touche généralement les personnes âgées de plus de 60 ans
- On le dit aussi asymptomatique, car il ne présente aucun symptôme
- Il s'agit d'un stade entre la gammopathie monoclonale de signification indéterminée (MGSI) et le myélome multiple actif
- Ce type de myélome produit une protéine M anormale
- Entre 10 % et 60 % des cellules de myélome se trouvent dans la moelle osseuse
- La plupart des personnes vivant avec le MMI auront un jour un myélome multiple actif (symptomatique), mais chez certaines, cela ne se produira jamais
- Les personnes vivant avec le MMI doivent régulièrement passer des tests et des suivis pour vérifier l'évolution de la maladie
- Vous pouvez présenter un risque faible, intermédiaire ou élevé de développer un myélome multiple actif

Signes et symptômes

La plupart des personnes vivant avec le MMI ne présentent aucun symptôme. Certaines peuvent éprouver :

- De la fatigue
- Une neuropathie périphérique (picotements dans les mains et les pieds)

Après votre diagnostic

Souvent, un médecin détermine que vous avez le MMI après avoir une analyse de sang de routine pour d'autres raisons. Les résultats de vos tests aident votre médecin à prédire l'évolution probable de votre myélome multiple latent.

Nom du test	Description
Antécédents médicaux et examen physique	Le médecin examine vos maladies, blessures et symptômes passés. Il examinera aussi vos poumons, votre cœur et vos autres organes.
Formule sanguine complète (FSC)	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.
Profil de la chimie du sang	Cette analyse de sang permet de mesurer des substances qui se trouvent dans votre sang pour vérifier si vos reins, votre foie et d'autres organes fonctionnent bien.
Analyses de sang et d'urine	Les analyses de sang et d'urine permettent de détecter la présence d'une protéine appelée « protéine M » (protéine monoclonale) et de déterminer l'étendue de la maladie dans votre corps.
FISH (hybridation <i>in situ</i> en fluorescence)	Ce test de laboratoire examine les altérations des gènes et des chromosomes dans les cellules du MMI.
Biopsie de la moelle osseuse	Une biopsie de la moelle osseuse confirme la présence et le pourcentage de plasmocytes dans la moelle osseuse.
Tests d'imagerie	<p>Les rayons X sont une forme de rayonnement électromagnétique qui permet de produire des images des structures internes du corps. On l'utilise pour rechercher des lésions osseuses.</p> <p>La tomographie par émission de positons (TEP) permet de créer une image en 3D de votre corps à l'aide d'un matériau radioactif. Elle permet de voir s'il y a des cellules de myélome dans la moelle osseuse et dans d'autres parties du corps.</p> <p>Tests moins courants :</p> <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>



Groupes de risque du MMI

Votre MMI pourrait se transformer en un myélome multiple actif. Ce risque est le suivant :

- Au cours des cinq premières années suivant le diagnostic, chaque année, 10 % des personnes vivant avec le MMI peuvent développer un myélome multiple actif
- Au cours des cinq années suivantes, le risque est de 3 % par an
- Après 10 ans, le risque est de 1 % par an

Le MMI peut être divisé en trois groupes de risque :

Risque faible	<ul style="list-style-type: none">• Votre taux de plasmocytes dans la moelle osseuse est inférieur à 10 %• Le taux de protéine M dans le sang est d'au moins 30 grammes par litre
Risque intermédiaire	<ul style="list-style-type: none">• Votre moelle osseuse contient 10 % ou plus de plasmocytes• Le taux de protéine M dans le sang est inférieur à 30 grammes par litre
Risque élevé	<ul style="list-style-type: none">• Votre moelle osseuse contient 10 % ou plus de plasmocytes• Le taux de protéine M dans le sang est d'au moins 30 grammes par litre

Surveillance et gestion de votre MMI

Lorsque vous avez un MMI, il est important de surveiller votre maladie. En cas de symptômes qui indiquent un myélome multiple, votre médecin doit vous faire passer un examen médical complet et des analyses de sang. Il n'existe aucun traitement pour le MMI. L'objectif est de déterminer le risque de progression de la maladie.

La plupart des personnes vivant avec un MMI ne présentent aucun symptôme (sont asymptomatiques) lorsqu'elles reçoivent le diagnostic. Beaucoup d'entre elles n'auront pas besoin de suivre un traitement pendant des années. Le traitement actif commence dès l'apparition des symptômes.

Traitement

Votre médecin adoptera probablement l'approche consistant à « surveiller et attendre ». Aucun traitement n'est nécessaire à ce stade (sauf si vous participez à un essai clinique). Selon cette approche, également appelée surveillance active, on retarde le traitement jusqu'à ce que la maladie évolue vers un myélome multiple actif. Vous passerez régulièrement des tests pour surveiller :

- Les signes de lésions organiques (augmentation du taux de calcium, dysfonctionnement rénal ou anémie)
- Le taux de protéine M
- La présence de lésions osseuses

Vos facteurs de risque détermineront la fréquence de votre suivi. Votre médecin peut vous recommander un traitement si vous présentez un risque élevé.

Prise en charge du MMI

Parlez avec votre équipe médicale pour savoir ce qui vous attend et ce que vous pouvez faire pour contribuer à gérer le MMI.

Les mesures que vous pouvez prendre pour votre santé en général sont les suivantes :

- Adopter un régime alimentaire sain
- Rester actif
- Dormir beaucoup
- Éviter les infections
- Arrêter de fumer
- Concentrez-vous sur votre santé émotionnelle



Il peut être difficile de vivre avec le MMI. 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. Le traitement de la dépression présente des avantages importants pour les personnes vivant avec le cancer. N'oubliez pas : vous n'êtes pas seul.



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