

Lymphome de la zone
marginale splénique
LZMS



CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

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

Cette fiche d'information vous aidera à :

apprendre ce qu'est
le LZMS et comment
il est diagnostiqué

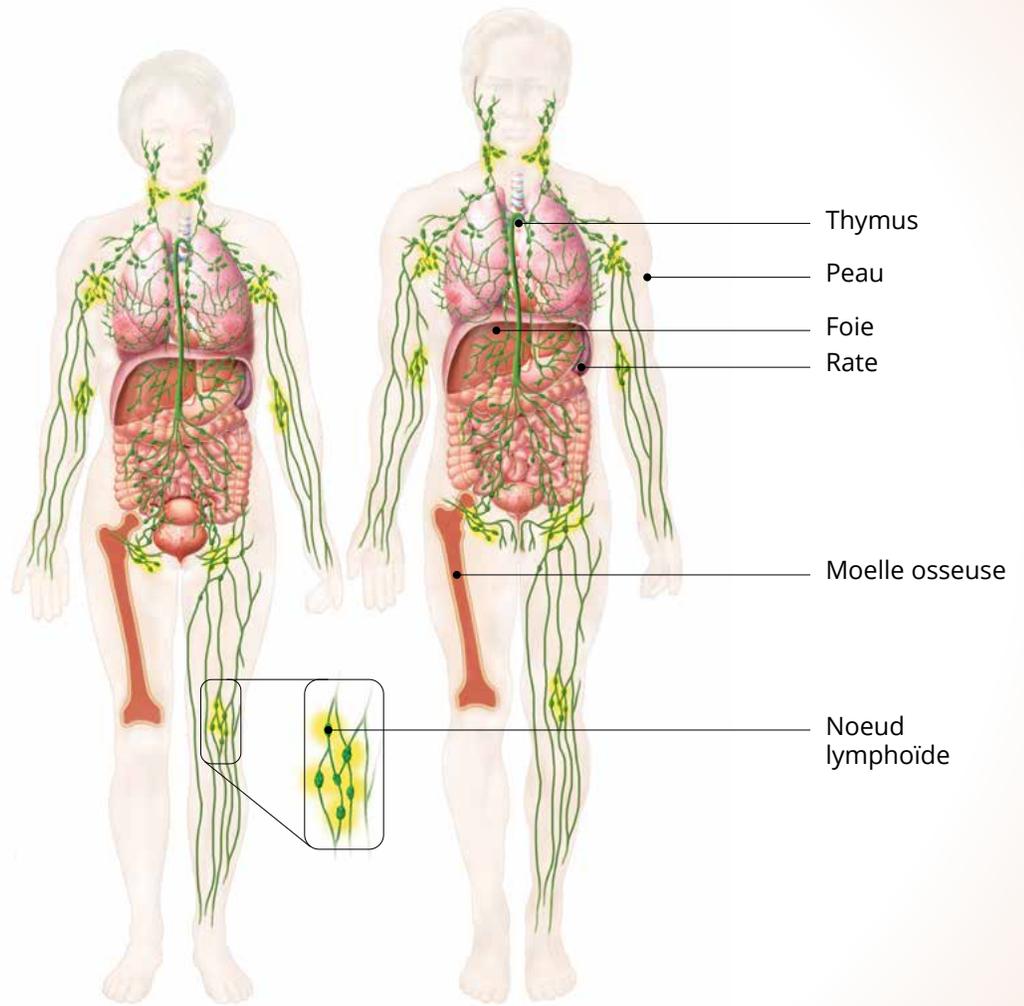
connaître
les options
de traitement

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 être atteint d'un lymphome.



Qu'est-ce qu'un lymphome ?

Le lymphome désigne différents types de cancer du sang qui prennent naissance dans le système lymphatique. Les deux principaux types de cancer du sang sont le lymphome hodgkinien et le lymphome non hodgkinien. Le LZMS est un type de lymphome non hodgkinien.

À propos du LZMS

- Le LZMS est un sous-type rare de lymphome non hodgkinien à cellules B à croissance lente (indolent)
- C'est l'un des trois types de lymphome de la zone marginale
- Il atteint souvent la rate, la moelle osseuse, le sang et l'abdomen
- Il touche généralement les adultes de plus de 60 ans
- Il peut être lié à des maladies auto-immunes ou à des infections virales, comme l'hépatite C
- Il peut se transformer en un type de lymphome non hodgkinien à croissance rapide (peu fréquent)

Signes et symptômes Chez certaines personnes ayant un LZMS, il n'y a pas de signes ou de symptômes évidents (elles sont asymptomatiques). La maladie est découverte lors d'une analyse de sang après une visite de routine chez le médecin.

Voici les signes et symptômes que vous pouvez ressentir :

- Sensation de ballonnement, de trop plein ou de satiété (incapacité à terminer votre assiette)
 - Lorsque la rate est dilatée
- Douleurs dans le ventre
 - Lorsque la rate est dilatée
- Fatigue et faiblesse
 - Lorsque le nombre de globules rouges est faible (anémie)
- Infection
 - Lorsque le nombre de globules blancs est faible (neutropénie)
- Apparition de bleus (ecchymoses) sans raison apparente et saignements prolongés à la suite d'une coupure sans gravité
 - Lorsque le nombre de plaquettes est faible (thrombocytopénie)
- Fièvre, sueurs nocturnes et perte de poids inexplicée
 - En raison de votre lymphome

Votre diagnostic

Une fois le diagnostic posé, le médecin peut déterminer le traitement qui vous convient. Les résultats de vos tests permettent à votre médecin de prévoir l'évolution de votre LZMS et votre réponse au traitement. Voici quelques-uns des tests qui pourraient vous être prescrits :

| Nom du test | Description |
|--|---|
| Antécédents médicaux et examen physique | Le médecin passe en revue les maladies, blessures et symptômes que vous avez déjà eus et examine vos poumons, votre cœur et d'autres organes. |
| Analyses sanguines | Les analyses de sang permettent de déterminer les traitements dont vous avez besoin et la gravité de votre maladie. Elles servent aussi à identifier le sous-type de lymphome non hodgkinien. |
| Biopsie de la moelle osseuse | Ce test confirmera si le lymphome s'est répandu dans votre moelle osseuse. Cela aidera votre médecin à déterminer les avantages de certaines thérapies. |
| Examen d'imagerie | Un examen de tomodensitométrie (<i>CT Scan</i> en anglais) est le plus souvent effectué : un ordinateur relié à un appareil à rayons X permet de réaliser une série d'images détaillées de l'intérieur de votre corps. |
| 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. |
| Splénectomie | La splénectomie est une intervention chirurgicale pour retirer la rate, un organe situé dans la partie supérieure de votre ventre (abdomen). L'enlèvement de la rate vise à soulager l'inconfort et à améliorer le nombre de cellules sanguines. Dans certains cas, la chirurgie est faite pour poser un diagnostic et décider du traitement. |

Stades du LZMS

Pour planifier votre traitement, il faut absolument connaître le stade de votre maladie. On détermine le stade du lymphome en observant où il se trouve et à quel point il s'est propagé dans votre corps.

Votre médecin établit le stade de votre maladie au moyen de l'examen d'imagerie, des analyses de laboratoire et de l'examen physique. Cela lui permettra de :

- Déterminer votre sous-type de lymphome, par exemple le LZMS
- Suivre sa progression

Les stades I et II sont précoces. Les stades III et IV sont avancés. De nombreuses personnes vivant avec le LZMS reçoivent un diagnostic à un stade avancé de la maladie.

Stades

- | | |
|------------------|--|
| Stade I | Le lymphome touche un groupe de ganglions lymphatiques ou un endroit à l'extérieur des ganglions lymphatiques (site extraganglionnaire). |
| Stade II | Le lymphome touche deux groupes de ganglions lymphatiques ou plus d'un même côté de votre diaphragme. |
| Stade III | Le lymphome touche des ganglions lymphatiques au-dessus et en dessous de votre diaphragme. |
| Stade IV | Le lymphome touche plusieurs endroits de votre corps (les ganglions lymphatiques et ailleurs). |

Traitement du LZMS

Le traitement permet de gérer les symptômes et les complications du LZMS, comme les infections et la fatigue. Les types de traitement varient grandement.

Types de traitement

- La **surveillance active** (regarder et attendre) retarde le traitement jusqu'à ce que la maladie progresse. Cette approche est indiquée pour les personnes ayant un LZMS à croissance plus lente et qui n'ont aucun symptôme.
- L'**immunothérapie par anticorps monoclonaux** consiste à administrer des anticorps fabriqués en laboratoire qui ciblent le lymphome et stimulent le système immunitaire pour mieux lutter contre le cancer. Ces anticorps peuvent être utilisés seuls ou en association avec la chimiothérapie. Ils sont administrés pour soulager les symptômes associés à une dilatation de la rate ou à un faible taux de cellules sanguines.
- La **splénectomie** consiste à enlever la rate, un organe situé dans la partie supérieure de l'abdomen. Cette chirurgie sert à soulager l'inconfort et à améliorer le nombre de cellules sanguines.
- La **radiothérapie** consiste à utiliser des rayons X ou d'autres rayons à haute énergie pour tuer les cellules du lymphome.
- La **chimiothérapie** est l'utilisation de médicaments (produits chimiques) pour tuer les cellules cancéreuses. Elle est souvent combinée à la chimiothérapie.
- Les **traitements ciblés** sont un type de traitement médicamenteux qui s'attaque à des substances particulières de la cellule cancéreuse. Le médicament, souvent sous forme de pilule, peut être utile aux personnes qui rechutent ou qui ne répondent pas bien à d'autres traitements.

Les essais cliniques sont des travaux de recherche réalisés par des médecins pour améliorer les soins et le traitement des personnes vivant avec le cancer.

Pour certaines personnes ayant un cancer du sang, un essai clinique peut être le meilleur choix de traitement. Parlez-en à votre équipe soignante pour en savoir plus.

Facteurs qui influencent le traitement

Discutez avec votre médecin des différentes options de traitements pour bien comprendre les avantages et les risques de chacun. Votre plan de traitement dépend de plusieurs facteurs :

- Votre âge et votre état de santé général
- Vos symptômes et votre taux de cellules sanguines
- Le stade du LZMS

Effets secondaires du traitement

Au début de votre traitement contre le LZMS, il est possible que vous ayez des effets secondaires légers ou plus ou moins graves. Cela dépend de votre âge, de votre état de santé général et de votre plan de traitement. Les effets secondaires varient d'une personne à l'autre. La plupart des effets secondaires disparaissent à la fin de votre traitement. De nouveaux médicaments et traitements peuvent vous 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 :

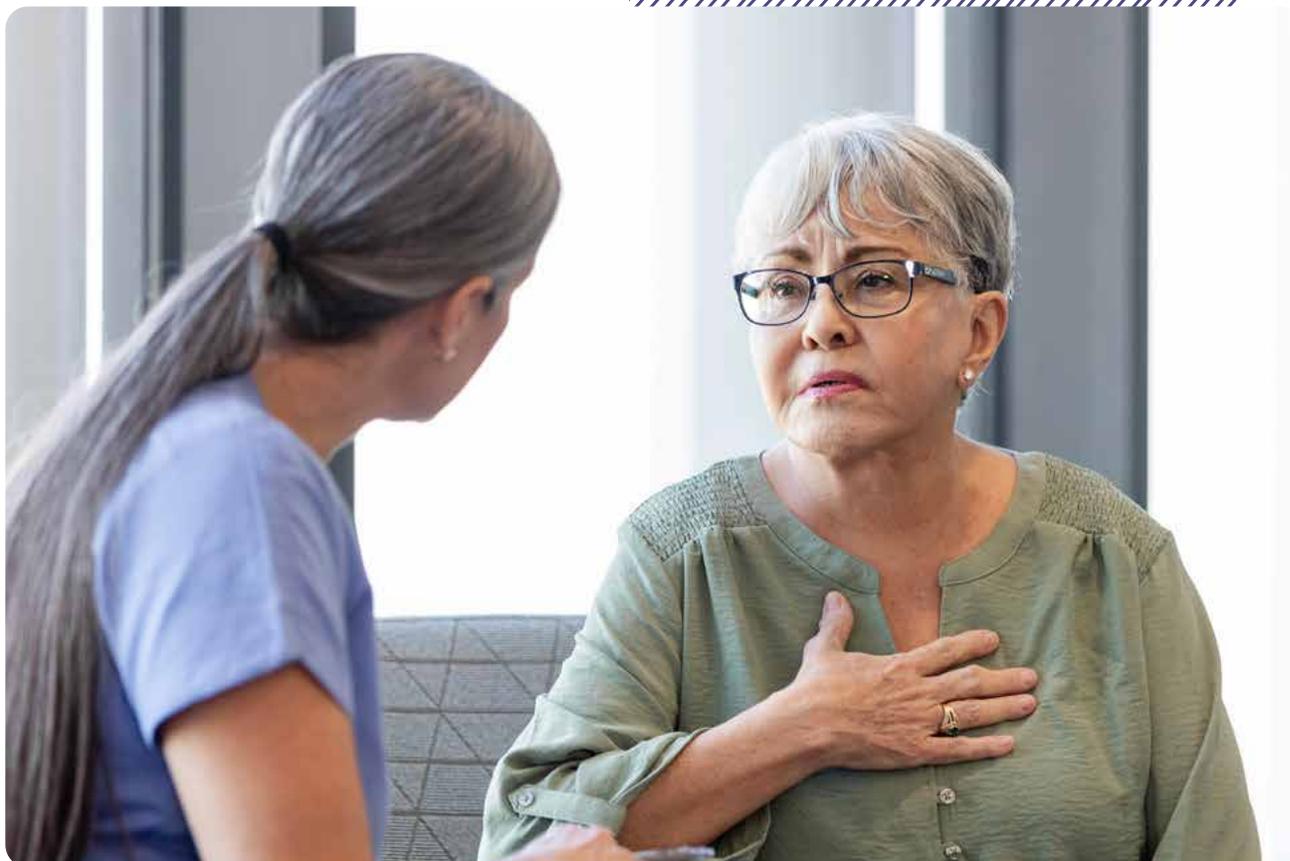
- Réactions liées à la perfusion (fièvre, respiration sifflante, urticaire, accélération du rythme cardiaque) ou infections causées par l'immunothérapie.
- Nausées, diarrhées, vomissements, perte d'appétit, brouillard cérébral (« brouillard cérébral ») à la suite d'une chimiothérapie ou d'une radiothérapie.
- Infection causée par une diminution des globules blancs, ce qui peut provoquer des effets secondaires suivants : fièvre ou frissons, toux, maux de gorge, selles fréquentes et molles, ulcères buccaux et rougeurs sur la peau.

Effets à long terme ou tardifs du traitement

Le suivi médical est important après le traitement du LZMS. Vous devrez peut-être faire des analyses de sang ou de la moelle osseuse ou des examens d'imagerie pour déterminer si un autre traitement est nécessaire. Votre équipe médicale vous remettra un plan de soins indiquant la fréquence des visites de suivi et les tests que vous aurez à faire lors de ces visites.

- Les **effets à long terme** peuvent durer des mois ou même des années après la fin du traitement. Par exemple, vous pouvez ressentir de la fatigue ou avoir des infections.
- Les **effets tardifs** sont des problèmes médicaux qui apparaissent des années après le traitement. Consultez votre médecin pour faire un suivi et dépister précocement une maladie cardiaque, un cancer secondaire, un problème de fertilité ou de thyroïde, un trouble de concentration ou la fatigue chronique.





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

La SLLC tient à remercier le Dr Robert Puckrin, hématologue à l'Université de Calgary, pour son importante contribution au contenu de cette publication.



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