



## Leucémie lymphoblastique aiguë à cellules B **LLA à cellules B**

### **CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR**

Votre proche ou vous-même avez reçu un diagnostic de leucémie lymphoblastique aiguë à cellules B (LLA à cellules B). 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 LLA à cellules B et sur la manière dont elle est diagnostiquée

obtenir un aperçu des options de traitement

comprendre le déroulement des choses



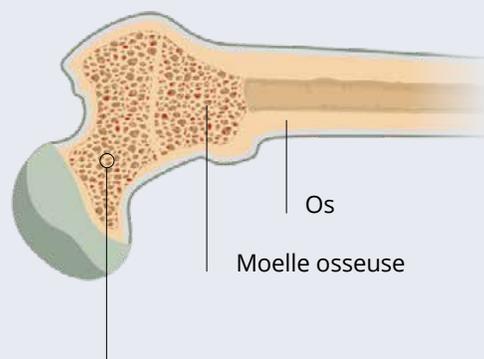
## Qu'est-ce que la leucémie?

La leucémie est un cancer du sang et de la moelle osseuse. La moelle osseuse est la matière molle et spongieuse qui se trouve au centre des os. Elle produit les cellules sanguines. Les cellules souches de la moelle fabriquent trois types de cellules sanguines :

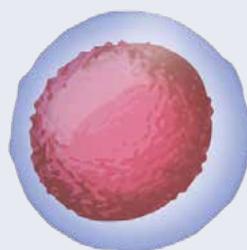
- Les **globules rouges** transportent l'oxygène
- Les **plaquettes** aident votre sang à coaguler (c'est à dire à arrêter les saignements)
- Les **globules blancs** qui combattent les infections

Quand vous avez une leucémie, des cellules sanguines cancéreuses se forment et éliminent les cellules saines du sang.

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 leucémie est un cancer du sang et de la moelle osseuse.

## À propos de la LLA à cellules B

- La LLA à cellules B est un sous-type de leucémie lymphoblastique aiguë (LLA).
- Environ 88 % des enfants et 75 % des adultes ayant la LLA ont la LLA à cellules B.
- Cela signifie qu'un trop grand nombre de lymphoblastes à cellules B (globules blancs immatures) s'accumulent dans le sang et la moelle osseuse et remplacent les lymphoblastes matures qui combattent les infections.
- Il s'agit d'un type de cancer du sang à croissance rapide (agressif).
- Elle touche les enfants et les adultes de tout âge.
- La cause demeure inconnue.

**Grâce aux nouveaux traitements contre le cancer, un plus grand nombre de personnes sont en rémission.**

**La plupart des personnes vivant avec la LLA à cellules B ont une rémission. Mais de nombreuses personnes peuvent faire une rechute (retour du cancer) et avoir besoin d'un nouveau traitement.**

## Signes et symptômes

Si vous avez la LLA à cellules B, vous vous sentez probablement malade parce que votre corps ne produit pas suffisamment de cellules sanguines matures.

Vous pouvez avoir l'un ou l'autre des signes ou symptômes suivants :

- Infections constantes et fièvre
  - Lorsque le nombre de globules blancs est faible (anémie)
- Fatigue, essoufflement lors d'activités physiques normales, vertiges et teint pâle.
  - Lorsque le nombre de globules rouges est faible (anémie)
- Bleus (ecchymoses) qui apparaissent sans raison apparente, saignements prolongés à la suite d'une coupure sans gravité, apparition sur la peau de petites taches rougeâtres de la grosseur d'une tête d'épingle, saignements de nez fréquents ou importants, saignements des gencives et présence de sang dans l'urine
  - Lorsque le nombre de plaquettes est faible (thrombocytopenie)
- Sueurs nocturnes
  - Probablement une réaction de votre système immunitaire
- Sensation d'inconfort dans les os ou les articulations
  - Lorsque les globules blancs s'accumulent et provoquent une dilatation de la moelle osseuse
- Douleur ou sensation de plénitude en bas des côtes
  - L'accumulation de cellules leucémiques dans le foie ou la rate gonfle l'abdomen
- Perte de poids
  - Lorsque vous perdez l'appétit ou que vous avez du mal à garder la nourriture
- Apparition de bosses sous la peau au niveau du cou, de l'estomac, du bassin et des aisselles
  - Lorsque vos ganglions lymphatiques enflent





## Votre diagnostic

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

Nom du test	Description
<b>Antécédents médicaux et examen physique</b>	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.
<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 afin de déterminer si leur taux est faible ou élevé.
<b>Examen des cellules sanguines</b>	Ce test consiste à examiner les cellules sanguines au microscope pour voir si elles sont normales. En cas de LLA à cellules B, vous pourriez avoir de nombreuses cellules anormales.
<b>Prélèvement de la moelle osseuse et biopsie de la moelle osseuse</b>	Deux interventions, généralement faites en même temps, qui permettent d'observer les cellules de la moelle osseuse pour détecter la présence d'anomalies dans vos chromosomes (par exemple, la présence de cellules cancéreuses).
<b>Cytométrie de flux</b>	Au cours de ce test, des cellules sont prélevées dans votre sang ou par biopsie des tissus pour détecter la présence de protéines ou marqueurs (antigènes).
<b>Tests génétiques</b>	Ces tests peuvent inclure la cytogénétique, l'amplification en chaîne par polymérase (ACP) et l'hybridation in situ par fluorescence (FISH). Ils servent à détecter des mutations génétiques bien particulières associées à la LLA à cellules B.

## Traitement de la LLA à cellules B

Votre traitement vise à détruire le plus grand nombre possible de cellules leucémiques et à stabiliser la production de cellules sanguines dans votre corps. Lorsque les résultats des examens indiquent qu'il n'y plus de cellules leucémiques dans votre système, vous êtes alors en rémission.

### Planification de votre traitement

Pour mieux planifier votre traitement, il faut absolument savoir le sous-type de votre maladie. Votre médecin évaluera également les modifications de vos chromosomes et de vos gènes afin d'établir votre plan de traitement.

#### Types de traitement

- La **chimiothérapie** est l'utilisation de médicaments destinés à tuer les cellules cancéreuses.
- La **radiothérapie** est l'utilisation de rayons X ou d'autres rayons à haute énergie pour tuer les cellules cancéreuses.
- La **greffe de cellules souches hématopoïétiques** consiste à introduire dans votre corps les cellules souches d'une personne saine (donneur) en vue de ralentir la progression de la leucémie.
- La **thérapie ciblée** est l'utilisation de médicaments ou d'autres substances qui ciblent et attaquent les cellules cancéreuses. En général, ces traitements risquent moins d'endommager les cellules normales.

#### Facteurs qui influencent le traitement

Discutez avec votre médecin des différentes options de traitement pour bien comprendre les avantages et les risques de chacune d'elles. Votre plan de traitement dépend des facteurs suivants :

- Votre âge et votre état de santé général
- Vos antécédents médicaux
- Vos résultats d'analyses de laboratoire
- La présence ou non dans votre corps d'une forme chronique ou agressive de la LLA à cellules B
- Vos préférences

**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 davantage.**

### Effets secondaires du traitement

Lorsque vous commencez votre traitement contre la LLA à cellules B 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 contribuer à contrôler les effets secondaires. Si vous avez des effets secondaires, parlez-en à votre médecin.

#### Effets secondaires courants

Vous pourriez ressentir les effets secondaires suivants :

- Infections
- Douleur névralgique (dans les nerfs)
- Saignements
- Fatigue
- Caillots de sang
- Brouillard cérébral
- Diarrhée et constipation

## Effets à long terme ou tardifs du traitement

Le suivi médical est important après le traitement de la LLA à cellules B. Vous devrez peut-être passer des analyses de sang, de la moelle osseuse ou des tests moléculaires pour savoir si vous êtes en rémission ou s'il vous faut un autre traitement. Votre équipe soignante vous remettra un plan de soins indiquant la fréquence des visites de suivi et les tests que vous aurez à passer 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. Par exemple, vous pouvez éprouver de la fatigue, des douleurs névralgiques, avoir un autre cancer ou une maladie cardiaque.
- Les **effets tardifs** sont des problèmes médicaux qui apparaissent des années après le traitement. Consultez votre médecin pour faire un suivi en vue d'un éventuel dépistage d'une maladie cardiaque, d'un cancer secondaire, d'un problème de fertilité ou de la thyroïde, d'un trouble de concentration ou de la fatigue chronique.
- **Les enfants peuvent aussi avoir des effets secondaires** qui affectent l'apprentissage, la croissance, le développement du cerveau (développement cognitif) et le développement social et psychologique.



Il peut être difficile de vivre avec la LLA à cellules B. 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 la LLA à cellules B. Le traitement de la dépression présente d'importants impacts pour les personnes vivant avec un cancer. N'oubliez pas : vous n'êtes pas seul.

La SLLC tient à remercier le Dr Pierre Villeneuve, MDCM, Ph. D., M. Sc., FRCPC, certifié ABIM, hématalogue à l'Université d'Ottawa, 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](mailto:info@cancersdusang.ca) • [cancersdusang.ca](http://cancersdusang.ca)