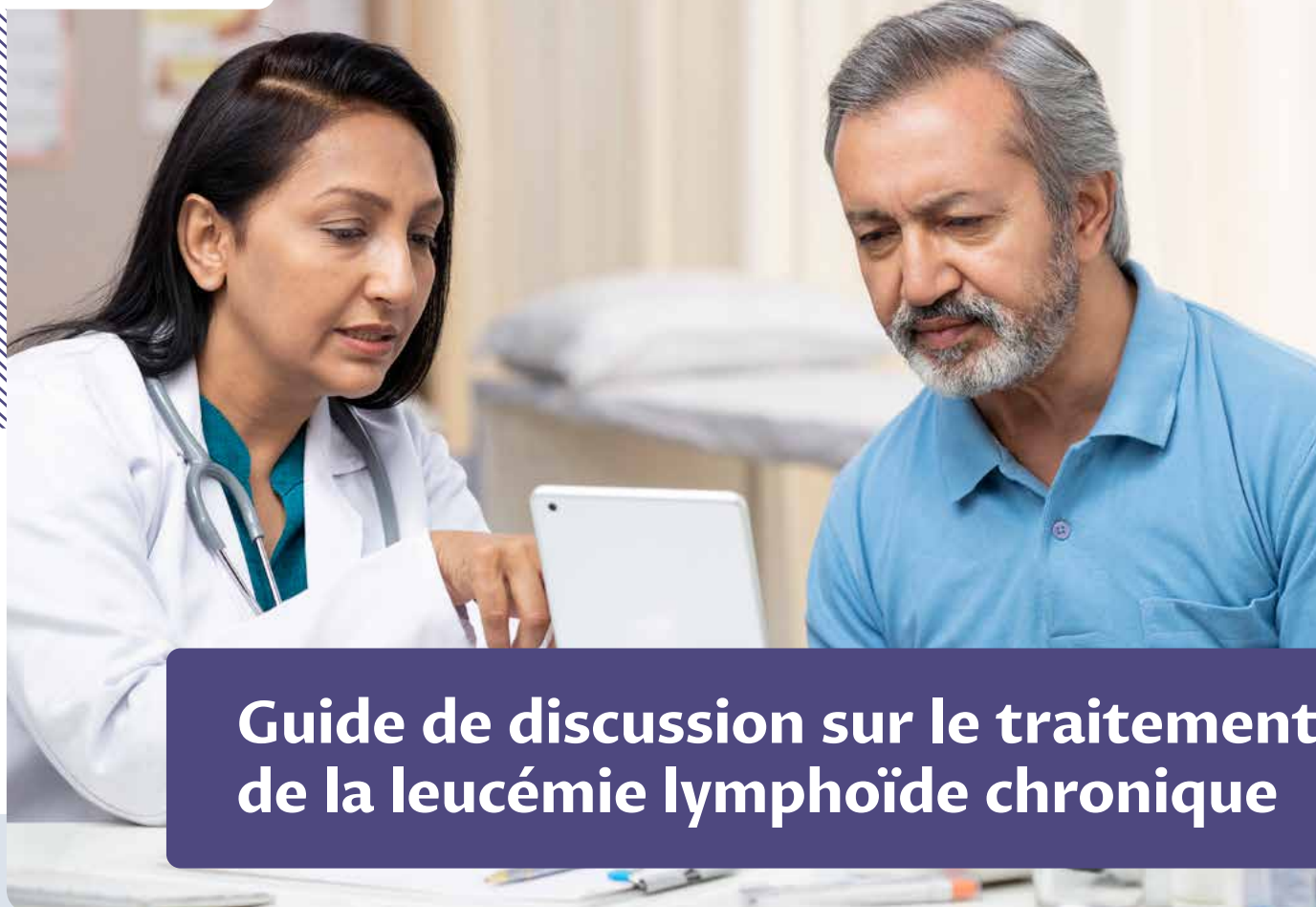




Guide de discussion sur le traitement de la leucémie lymphoïde chronique

Votre équipe médicale et vous avez décidé qu'il était temps de traiter votre LLC

CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Vous ou un de vos proches avez reçu un diagnostic de leucémie lymphoïde chronique (LLC), un type de cancer qui affecte les globules blancs appelés lymphocytes. Outre la surveillance active (l'approche d'attente sous surveillance), plusieurs traitements sont envisageables. Chaque traitement comporte des caractéristiques et des effets secondaires différents.

Vous devez être à l'aise avec le traitement de la LLC choisi. Pour prendre une décision éclairée, vous devez d'abord avoir une conversation ouverte avec votre équipe médicale.

Voici les trois étapes du présent guide de discussion :

- 1** Documentation de vos informations et préférences personnelles;
- 2** Options de traitement;
- 3** Discussion sur les options de traitement avec votre équipe médicale.



1

Documentation de vos informations et préférences personnelles

Vous pouvez imprimer cette page pour répondre aux questions et l'apporter à votre prochain rendez-vous pour discuter de vos options de traitement de la LLC avec votre équipe médicale.

À propos de vous

Votre LLC présente-t-elle une délétion 17p ou une mutation du gène TP53 ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas

Avez-vous plus de 70 ans ?

☐ Oui ☐ Non

Détenez-vous une assurance médicale privée ?

☐ Oui ☐ Non

Pensez-vous être en bonne santé ?

☐ Oui ☐ Non

Prenez-vous des médicaments pour le cœur ?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous des antécédents de troubles hémorragiques ?

☐ Oui ☐ Non

Prenez-vous des anticoagulants ?

☐ Oui ☐ Non

Est-il facile pour vous d'avaler des pilules ?

Très facile ☐ ☐ ☐ Très difficile

Est-il facile de vous rappeler de prendre vos médicaments au bon moment tous les jours ?

Très facile ☐ ☐ ☐ Très difficile

Êtes-vous à l'aise avec les analyses sanguines (prélèvement de sang avec une aiguille ou piqure au doigt) ?

☐ Oui, c'est facile pour moi
☐ Non, c'est difficile pour moi

Quelle est la distance entre votre résidence et l'hôpital où vous recevrez un traitement contre le cancer ?

_____ km

Est-il facile pour vous de vous rendre à l'hôpital pour y recevoir un traitement ?

Très facile ☐ ☐ ☐ Très difficile

Avez-vous des problèmes de mobilité (handicap, accès à un moyen de transport) ?

☐ Oui ☐ Non

Êtes-vous en mesure de passer une demi-journée par mois dans un hôpital pour y recevoir un traitement ?

☐ Oui ☐ Non

À propos du traitement

Savez-vous ce qu'est une rémission ?

☐ Oui ☐ Non

Connaissez-vous les effets secondaires des traitements ?

☐ Oui ☐ Non

Préférez-vous...

- ☐ prendre un médicament oral à long terme tous les jours (potentiellement pendant des années) ?
- ☐ recevoir un traitement de courte durée, par voies orale et intraveineuse, pendant environ un an ? Ce traitement requiert des visites mensuelles initiales à l'hôpital.
- ☐ recevoir un traitement combiné oral à court terme, d'une durée d'environ un an ? Ce traitement nécessite des visites initiales mensuelles à l'hôpital.

2

Options de traitement

Le traitement de la LLC n'est pas le même pour tout le monde. De plus, certaines options peuvent être combinées à d'autres et le traitement peut changer au fil du temps.

Traitement de la LLC outre la surveillance active

	Chimiothérapie	Traitement ciblé	Traitement à base d'anticorps	Greffe de cellules souches
Options de traitement	Médicament conçu pour tuer les cellules qui se divisent rapidement. Les principaux types de chimiothérapies sont les analogues de purines et les agents alkylants.	Le médicament cible les protéines propres aux cellules cancéreuses qui ne sont pas présentes dans les cellules normales. Les médicaments de cette catégorie comprennent les inhibiteurs de la tyrosine kinase de Bruton (TKB), de BCL-2 et de PI3K.	Type d'immunothérapie qui marque les cellules cancéreuses de sorte que le système immunitaire puisse les repérer et les éliminer. Ce traitement peut également cibler des protéines spécifiques comme le CD20.	Intervention qui consiste à prélever des cellules souches du patient ou d'un donneur compatible, afin de rétablir la moelle osseuse. Cette intervention est également appelée greffe de moelle osseuse.
Mode d'administration	Injectée dans une veine.	Offert sous forme de pilule afin de rendre l'administration à domicile plus facile.	Administré par voie intraveineuse au moyen d'une aiguille ou par voie sous-cutanée au moyen d'une injection dans les couches de tissus se trouvant directement sous la peau.	Les cellules souches sont injectées dans une veine par un cathéter ou une ligne intraveineuse (IV).
Durée du traitement	Le traitement dure de deux à trois jours et a lieu toutes les quatre semaines (un cycle). Le traitement dure généralement six mois (ou six cycles).	Certains médicaments sont pris à long terme, tandis que d'autres sont pris pendant environ un an.	Le traitement peut durer quelques mois ou plus, car le médicament est souvent administré en combinaison avec la chimiothérapie ou un traitement ciblé.	La greffe de cellules souches comporte de nombreuses étapes qui peuvent durer quelques semaines ou quelques mois.
Effets secondaires possibles	La chimiothérapie peut toucher les cellules normales non cancéreuses, ce qui peut entraîner des effets secondaires comme : • Perte de cheveux • Ulcères buccaux • Perte d'appétit • Nausées et vomissements • Faible numération globulaire La liste complète des effets secondaires varie en fonction du médicament, de la dose et de la durée du traitement.	Effets secondaires possibles : • Saignements • Variation du rythme cardiaque • Infections • Faible numération globulaire • Diarrhée • Nausées • Constipation • Fatigue • Courbatures • Éruptions cutanées La liste complète des effets secondaires varie en fonction du médicament, de la dose et de la durée du traitement.	Effets secondaires possibles : • Réactions allergiques à la perfusion (démangeaisons, frissons, fièvre, nausées, éruptions cutanées, fatigue et maux de tête) • Faible numération globulaire • Infections graves La liste complète des effets secondaires varie en fonction du médicament, de la dose et de la durée du traitement.	Une greffe de cellules souches peut entraîner des complications et des effets secondaires graves, voire mortels, et n'est souvent pas une bonne solution pour les patients âgés ou ceux ayant d'autres problèmes de santé.

3

Discussion sur les options de traitement avec votre équipe médicale

Outre ces options de traitement pour la LLC, il existe des essais cliniques qui testent de nouvelles méthodes pour traiter le cancer. Demandez à votre équipe médicale si un essai clinique vous conviendrait.

Cette expérience du cancer du sang est la vôtre : participez aux décisions sur vos traitements médicaux. Ayez une discussion honnête avec les membres de votre équipe médicale, notamment en leur faisant part de vos questions et inquiétudes sur les options de traitement.

Voici quelques questions que vous pourriez poser :

- Quels tests dois-je subir avant que nous puissions choisir un traitement ?
- Que dois-je faire pour me préparer à recevoir le traitement ?
- Quel traitement recommandez-vous pour moi ? Pourquoi ?
- Quelle est la fréquence du traitement ?
- À quelle fréquence effectuerez-vous des analyses de sang ou de la moelle osseuse pendant le traitement ?
- Quels sont les risques ou effets secondaires possibles ? À quel point sont-ils sérieux et qu'est-ce que je dois signaler immédiatement ?
- Comment puis-je gérer les effets secondaires ?
- Est-ce que les traitements peuvent être pris à domicile ?
- Quels seront les effets du traitement sur mes activités et habitudes quotidiennes (p. ex., manger, faire de l'exercice, prendre d'autres médicaments) ?
- Qu'arrive-t-il si je manque un traitement ?
- Quels sont les coûts pour moi ?
- En cas d'urgence, comment puis-je joindre votre bureau les soirs, les jours fériés ou les fins de semaine ?
- Existe-t-il des subventions pour les frais de stationnement et les déplacements liés aux traitements ?

Visitez notre site Web pour en savoir plus sur la LLC et son traitement.

La SLLC tient à remercier chaleureusement la D^{re} Mary Margaret Keating, M.Ed., M.D., FRCPC, Division d'oncologie hématologique, Centre des sciences de la santé de l'hôpital Queen Elizabeth II (QEII), Halifax, Nouvelle-Écosse, pour ses contributions importantes au contenu de cette publication.

Cette publication a été rendue possible grâce au soutien de :

abbvie

AstraZeneca

BeOne

Partenaire de distribution :

Johnson & Johnson



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