



Lymphome anaplasique à grandes cellules

CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Votre proche ou vous-même avez reçu un diagnostic de lymphome anaplasique à grandes cellules (LAGC). 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
LAGC et sur la manière
dont il est diagnostiqué

obtenir un aperçu
des options
de traitement

comprendre
le déroulement
des choses

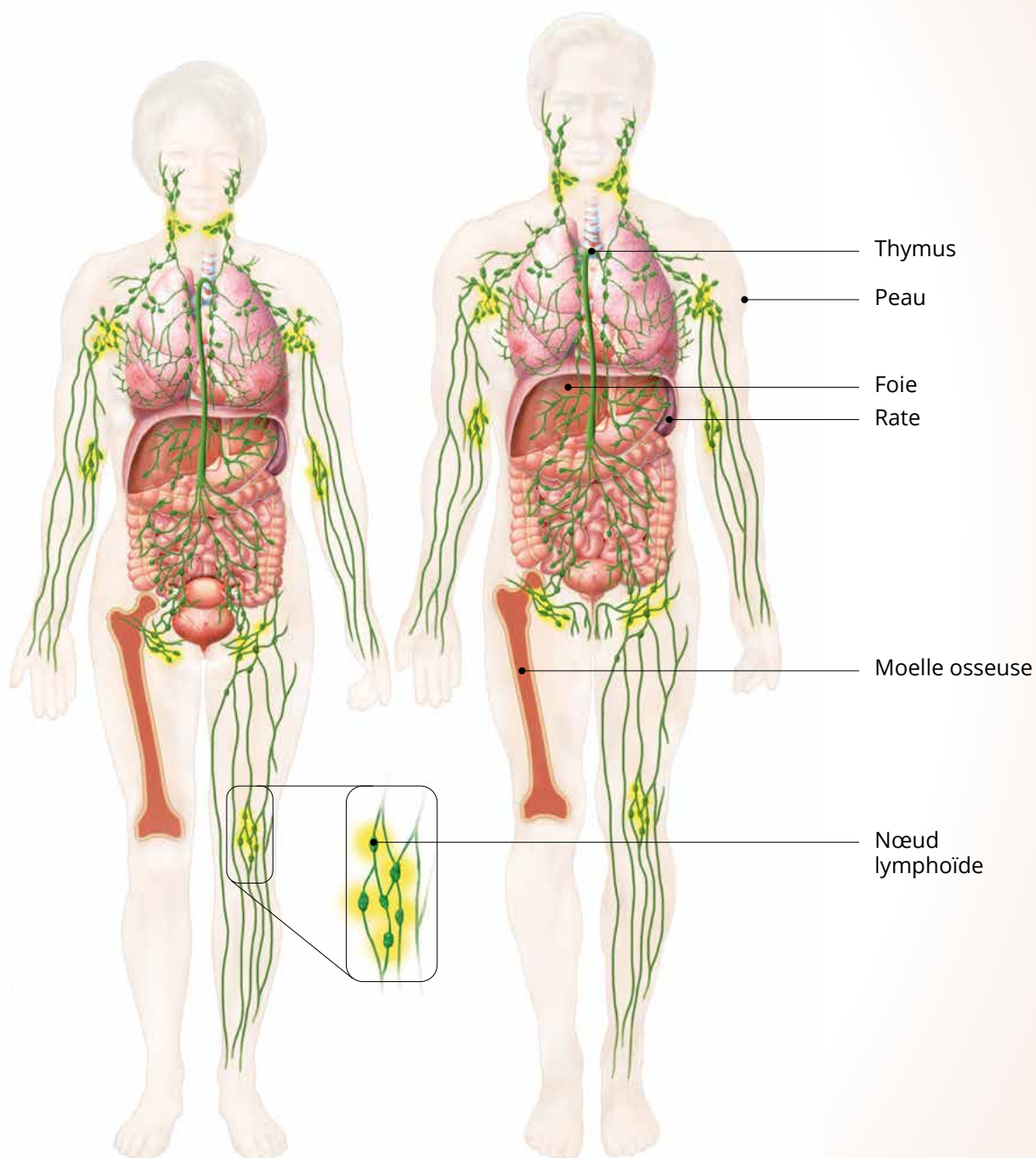


À propos du lymphome

Le lymphome est la forme la plus courante de cancer du sang.

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 produisant des globules blancs appelés lymphocytes. Si ces cellules deviennent anormales, vous pourriez avoir 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 lymphome anaplasique à grandes cellules (LAGC) est un sous-type de lymphome non hodgkinien.

À propos du LAGC

- C'est une forme rare de lymphome.
- Il représente environ 15 % des cas de lymphome non hodgkinien chez les enfants et les jeunes adultes (et environ 2 % chez les adultes).
- Il touche les globules blancs (lymphocytes) appelés lymphocytes T, qui se développent de manière anormale.
- Il peut être à croissance rapide (agressif), selon le type.
- Il touche davantage les hommes.

Sous-types de LAGC

LAGC systémique

Le LAGC systémique se développe rapidement et touche plusieurs parties du corps, notamment les ganglions lymphatiques et les organes. Il en existe deux sous-types. Ils se distinguent en fonction d'une mutation génétique qui provoque une production excessive d'une protéine par les cellules. Cette protéine s'appelle kinase du lymphome anaplasique (ALK).

Les deux sous-types de LAGC systémique sont les suivants :

LAGC ALK-positif

- Un type de protéine anormale entraîne une croissance cellulaire incontrôlée.
- Il est plus fréquent chez les enfants et les jeunes adultes.
- Il répond généralement bien aux traitements de chimiothérapie.

LAGC ALK-négatif

- Il n'y a pas de protéine anormale.
- Il est plus fréquent chez les adultes de plus de 50 ans (surtout chez les hommes).
- Il réapparaît souvent après une courte rémission et peut nécessiter un traitement plus agressif.

LAGC cutané primaire

Il touche la peau, ce qui provoque des bosses ou des éruptions cutanées. Il se développe lentement et il est plus fréquent chez les adultes de plus de 40 ans.

LAGC associé à un implant mammaire

Il apparaît autour des implants mammaires; il est très rare. Il se développe lentement et il est plus fréquent chez les adultes de plus de 40 ans.

Symptômes du LAGC

Le **LAGC systémique** eut toucher les ganglions lymphatiques et d'autres organes comme le foie, les poumons et les os. Vous pourriez avoir l'un ou l'autre des symptômes suivants :

- Gonflement sans douleur au niveau du cou, des aisselles ou de l'aîne
 - Lorsque vos ganglions lymphatiques sont dilatés ou enflés
- Nausées, douleurs abdominales (ventre), ballonnements et diarrhée
 - Lorsque le lymphome se trouve dans l'abdomen
- Fatigue et faiblesse
 - Lorsque le nombre de globules rouges est faible (anémie)
- Essoufflement, toux et douleur dans la poitrine
 - Lorsque le lymphome se trouve dans la poitrine
- Maux de dos
 - Lorsque les ganglions lymphatiques s'agrandissent et exercent une pression sur les nerfs
- Rougeurs sur la peau
 - Une réaction de votre système immunitaire
- Fièvre et sueurs nocturnes
 - Probablement une réaction de votre système immunitaire
- Perte de poids et d'appétit
 - Lorsque vous mangez moins ou dépensez plus d'énergie

LAGC cutané primaire touche la peau et ne se propage généralement pas au-delà. Vous pourriez avoir l'un ou l'autre des symptômes suivants :

- Des bosses ou des rougeurs sur la peau qui peuvent provoquer des démangeaisons et s'agrandir avec le temps
 - Lorsque des cellules anormales se multiplient dans la peau
- Des bosses qui forment une plaie et une croûte
 - Lorsque la peau est irritée par la croissance anormale des cellules

LAGC associé à un implant mammaire se développe autour des implants mammaires texturés. Il peut apparaître 10 ans ou plus après une reconstruction mammaire ou la pose d'implants. Vous pourriez avoir l'un ou l'autre des symptômes suivants :

- Gonflement
 - Lorsque du liquide s'accumule autour de l'implant
- Douleur
 - En cas d'irritation, d'accumulation de liquide ou de cicatrisation autour de l'implant



Votre diagnostic

Grâce au diagnostic, votre équipe de soins peut déterminer le traitement qui vous convient. Votre équipe de soins comprend l'oncologue (la personne spécialiste du cancer), qui travaille avec d'autres membres du réseau de la santé pour gérer votre traitement et vous apporter du soutien – par exemple, votre médecin de famille, le personnel infirmier praticien et autre personnel infirmier, une pharmacienne ou un pharmacien et une travailleuse sociale ou un travailleur social. Selon le type de cancer, d'autres spécialistes peuvent se joindre à cette équipe, par exemple, une personne spécialisée en pathologie, radiologie ou chirurgie.

Les résultats de vos tests aident votre équipe de soins à prévoir l'évolution probable de votre LAGC et la façon dont vous pourriez réagir au traitement.

Voici certains des tests qui pourraient vous être prescrits :

Nom du test	Description
Antécédents médicaux et examen physique	Votre prestataire de soins de santé passera en revue les maladies, blessures et symptômes que vous avez déjà eus et fera un examen de vos poumons, votre cœur et d'autres organes.
Analyses de sang	Les analyses de sang aident à déterminer les traitements dont vous aurez besoin et l'étendue de votre maladie. Elles permettent également de déterminer de quel sous-type de LAGC il s'agit.
Biopsie des tissus	Une biopsie est réalisée pour confirmer le diagnostic de LAGC. Un petit échantillon de tissu est prélevé sur le ganglion lymphatique enflé ou sur la zone du corps qui est touchée, puis il est examiné au microscope afin de diagnostiquer le type de LAGC dont il s'agit.
Biopsie de la moelle osseuse	Ce test confirmera si le lymphome s'est répandu dans votre moelle osseuse. Il aidera votre médecin à déterminer les avantages de thérapies particulières.
Tests d'imagerie	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. La tomographie par émission de positons (TEP) permet de créer une image en 3D de votre corps à l'aide d'une matière radioactive. Elle permet de voir s'il y a des cellules du lymphome dans la moelle osseuse et dans d'autres parties de votre corps. 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.
Immunophénotypage	L'immunophénotypage vise à trouver des types particuliers de cellules dans un échantillon de sang afin de confirmer un diagnostic. Il permet de trouver les cellules du lymphome : les cellules B, les cellules T ou les cellules tueuses naturelles.



Les essais cliniques sont des travaux de recherche visant à 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 de soins pour en savoir plus.

Stades du LAGC

Pour planifier votre traitement, il faut absolument connaître le stade de votre maladie. On établit le stade auquel est rendu le lymphome en déterminant l'endroit où se trouve la maladie dans votre corps, et la surface qu'elle occupe.

À l'aide d'examens d'imagerie, de tests de laboratoire et d'un examen physique, votre équipe de soins cernerá le sous-type de lymphome dont il s'agit, déterminera son stade et surveillera son évolution.

Les stades I et II (1 2) sont précoces. Les stades III et IV (3 4) sont avancés.

- | | |
|------------------|--|
| 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 LAGC

De nouvelles approches thérapeutiques vous aideront à gérer vos symptômes et vos complications, notamment les infections et la fatigue. Le type de traitement du LAGC dépend du sous-type et du degré d'agressivité de la maladie. Les types de traitement peuvent varier considérablement et peuvent inclure des essais cliniques.

Vous pouvez ressentir des effets secondaires plus ou moins graves, selon votre âge, votre état de santé général et votre plan de traitement. Si c'est le cas, parlez-en à votre équipe de soins.

Les effets secondaires peuvent se manifester différemment d'une personne à l'autre. La plupart des effets secondaires disparaissent après le traitement. De nouveaux médicaments et thérapies peuvent contribuer à contrôler les effets secondaires.

Types de traitement

Les traitements courants du LACG et leurs possibles effets secondaires sont les suivants :

- La **chimiothérapie**, qui consiste à utiliser des médicaments (produits chimiques) pour tuer les cellules du lymphome. Elle touche également les cellules saines à croissance rapide du corps (telles que les cheveux, les ongles et les cellules sanguines). Elle est souvent combinée à l'immunothérapie. Il s'agit du traitement standard du LACG systémique et il élimine souvent le cancer à court terme.
 - **Effets secondaires possibles** : faible nombre de cellules sanguines (globules blancs, globules rouges et plaquettes), infection, saignement, anémie, nausées, diarrhée, vomissements, perte d'appétit, brouillard cérébral (brouillard de la chimio), fatigue, essoufflement, maladies ou troubles cardiaques (cardiopathie), perte de cheveux temporaire, plaies buccales, rougeurs sur la peau, cancers secondaires et dommages aux nerfs (neuropathie).
- La **radiothérapie**, qui consiste à diriger des rayons X ou d'autres rayons à haute énergie sur les cellules cancéreuses pour les tuer. Elle peut être administrée avec d'autres traitements, comme la chimiothérapie. La radiothérapie est un traitement essentiel du LAGC cutané primaire, selon le nombre de zones cutanées touchées. Si les bosses ou les lésions sont présentes sur plusieurs parties du corps, votre équipe de soins pourrait recommander une chimiothérapie.
 - **Effets secondaires possibles** : rougeurs, sécheresse, démangeaisons, cloques, nausées, diarrhées, vomissements, perte d'appétit, maux de tête, gonflements, fatigue, essoufflement, cardiopathie, perte de cheveux temporaire et cancers secondaires.
- La **chirurgie** est un autre traitement essentiel du LAGC cutané primaire, selon le nombre de zones cutanées touchées. S'il s'agit d'un LAGC lié à un implant mammaire, la chirurgie est le traitement qui sert à retirer l'implant mammaire et les cellules cancéreuses qui l'entourent. Si les cellules cancéreuses se sont propagées au-delà du sein ou réapparaissent après la chirurgie, votre équipe de soins peut recommander une chimiothérapie ou une radiothérapie.
 - **Effets secondaires possibles** : infection, cicatrices, douleur, saignement et lésions nerveuses
- Les **thérapies ciblées** sont un type de traitement médicamenteux qui vise des substances bien précises de la cellule cancéreuse. Ces médicaments sont souvent administrés sous forme de pilule. Ce type de traitement sert à traiter le LAGC systémique ALK-positif. Un traitement ciblé peut également être administré en cas de récurrence du LAGC ou de résistance à d'autres traitements. Certains traitements ciblés sont disponibles au Canada, tandis que d'autres ne sont accessibles que dans le cadre d'essais cliniques.
 - **Effets secondaires possibles** : faible taux de cellules sanguines (globules blancs, globules rouges et plaquettes), infection, saignement, anémie, problèmes cutanés, hypertension artérielle, fatigue, diarrhée, neuropathie et ralentissement du processus de cicatrisation des plaies.
- L'**immunothérapie** consiste à administrer par voie intraveineuse un médicament qui peut stimuler ou inhiber votre système immunitaire afin d'aider votre corps à combattre le cancer. L'immunothérapie est effectuée en plus de la chimiothérapie. Au Canada, elle peut être disponible dans votre province ou votre territoire, ou dans le cadre d'un essai clinique.
 - **Effets secondaires possibles** : rougeurs sur la peau, diarrhée, fatigue, nausées, vomissements et diminution des taux d'hormones thyroïdiennes.
- Une **greffe de cellules souches** vous permet de recevoir des cellules souches saines afin de remplacer celles qui ont été endommagées par le cancer ou par des traitements intensifs de chimiothérapie et de radiothérapie. Votre corps dépend des cellules souches pour produire des cellules sanguines. Si votre équipe de soins estime que le LACG pourrait réapparaître, elle pourrait vous recommander une greffe de cellules souches pendant que vous êtes en rémission.

Types de traitement (suite)

Deux principaux types de greffes de cellules souches sont utilisés pour traiter les cancers du sang :

- **Autologue** : Les cellules souches sont retirées de votre corps avant le traitement et réinjectées après le traitement. Cela vous permet de recevoir des doses élevées de chimiothérapie (parfois associées à une radiothérapie). L'utilisation de vos propres cellules souches aide votre moelle osseuse à produire de nouvelles cellules sanguines et à réinitialiser votre système immunitaire.
 - **Effets secondaires possibles** : faible nombre de globules blancs (risque accru d'infection), faible nombre de plaquettes (risque accru de saignement ou de bleus), faible nombre de globules rouges (provoquant fatigue, étourdissements, essoufflement et malaise), douleur et problèmes digestifs, problèmes de peau et de cheveux, et problèmes au niveau des organes ou du système nerveux central.
- **Allogénique** : Les cellules souches proviennent d'un donneur ou d'une donneuse. Ces cellules remplacent les cellules endommagées de votre moelle osseuse, ce qui peut donner une guérison à long terme.
 - **Effets secondaires possibles** : faible nombre de globules blancs (risque accru d'infection), faible nombre de plaquettes (risque accru de saignement ou de bleus), faible nombre de globules rouges (provoquant fatigue, étourdissements, essoufflement et malaise), douleurs et problèmes digestifs, problèmes de peau et de cheveux, problèmes au niveau des organes ou du système nerveux central, et risque de maladie du greffon contre l'hôte ou de maladie veino-occlusive (touchant de petits vaisseaux qui mènent au foie).

Facteurs qui influencent le traitement

Discutez avec votre équipe de soins des différents traitements possibles afin de bien comprendre les avantages et les risques de chacun. Votre plan de traitement dépend des facteurs suivants :

- Votre âge et votre état de santé général
- Le sous-type de LAGC et son stade
- L'état de la maladie (premier diagnostic ou récurrence, ce qui signifie que le cancer revient après un premier traitement)
- Tout autre problème de santé que vous pourriez avoir
- Votre style de vie et vos préférences

Effets à long terme ou tardifs du traitement

Le suivi médical est important après le traitement du LAGC. Vous devrez peut-être passer des analyses de sang, de la moelle osseuse ou des tests d'imagerie pour déterminer s'il faut vous administrer un autre traitement. Votre équipe de soins vous remettra un plan de soins indiquant la fréquence des visites de suivi, et les tests que vous devrez passer lors de ces visites.

Vous pourriez ressentir des effets à long terme ou tardifs après votre traitement :

- Les **effets à long terme** peuvent durer des mois ou même des années après le traitement. Il peut s'agir de fatigue, de problèmes de fertilité (capacité à concevoir et à avoir des enfants), de cancers secondaires et de la neuropathie.
- Les **effets tardifs** sont des problèmes médicaux qui n'apparaissent que plusieurs années après le traitement. Consultez votre équipe de soins pour obtenir des soins de suivi qui permettront de détecter rapidement une maladie cardiaque, un cancer secondaire, des problèmes de fertilité, des problèmes de thyroïde, des difficultés de concentration et une fatigue chronique.



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

La SLLC remercie chaleureusement Stacey Contenti, B.Sc.Inf., IA de Lacombe, en Alberta, et le Dr Poul Sorenson, Ph. D., du centre de recherche en cancérologie de la Colombie-Britannique, pour leur 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