



Lymphome de Burkitt

CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Votre proche ou vous-même avez reçu un diagnostic de lymphome de Burkitt. 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 lymphome
de Burkitt et sur la manière
dont il est diagnostiqué

obtenir un aperçu
des options de
traitement

comprendre
le déroulement
des choses

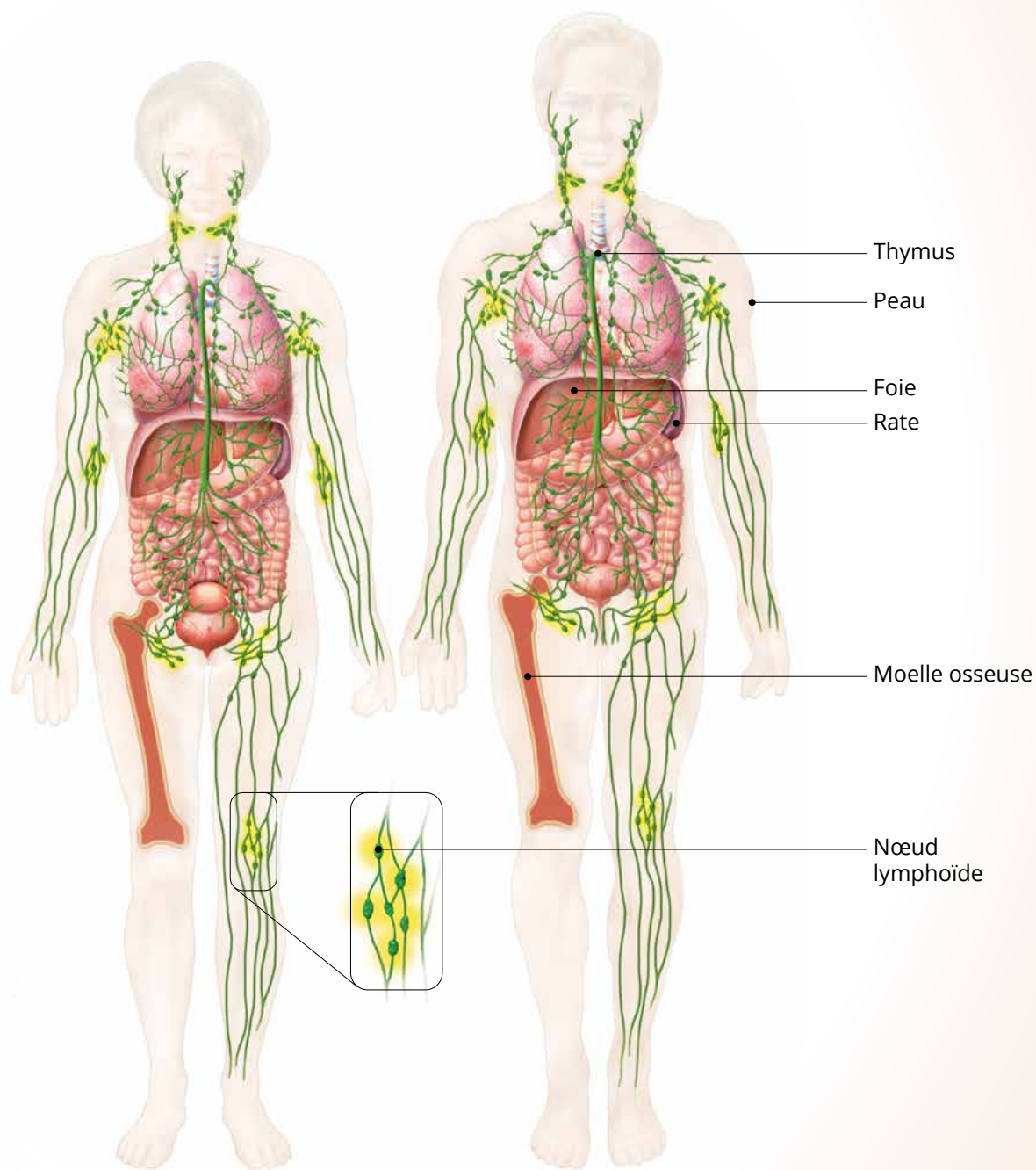


À propos du lymphome

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

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 que le lymphome de Burkitt ?

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 de Burkitt est un sous-type de lymphome non hodgkinien.

À propos du lymphome de Burkitt

- Le lymphome de Burkitt est un sous-type de lymphome non hodgkinien qui prend naissance dans les cellules B (un type de globule blanc).
- Il est très agressif ; les tumeurs se développent rapidement et peuvent se propager à différents organes et tissus, y compris le cerveau ou la moelle épinière.
- Il est lié à des modifications d'un gène appelé MYC qui régule généralement la croissance, le changement et la mort des cellules.
- Il apparaît le plus souvent chez les enfants et les jeunes adultes.
- Il s'agit du type le plus courant de lymphome non hodgkinien chez les enfants.
- Grâce au traitement, de nombreuses personnes peuvent entrer en rémission et guérir.
- La leucémie de Burkitt, qui se développe dans la moelle osseuse et le sang, est étroitement liée au lymphome de Burkitt, qui se développe dans les ganglions lymphatiques.

Symptômes du lymphome de Burkitt

Les symptômes apparaissent souvent dans les ganglions lymphatiques, l'abdomen (le ventre) ou le bassin. Vous pouvez éprouver des symptômes au niveau de la mâchoire, des reins, des intestins, des ovaires, du tractus gastro-intestinal, de la rate, de la gorge, des amygdales, d'autres organes ou du système nerveux central (cerveau et moelle épinière).

Vous pourriez avoir l'un ou l'autre des symptômes suivants :

Symptôme	Cause
Des douleurs abdominales, des nausées et des vomissements	Si la tumeur se trouve dans l'estomac ou les intestins
De grosses masses dans l'abdomen	Lorsque vos ganglions lymphatiques sont dilatés ou enflés
De la fièvre, de la fatigue et des sueurs nocturnes	Une possible réaction de votre système immunitaire
Une perte de poids inexpliquée, une perte d'appétit ou une sensation de satiété après avoir mangé de petites quantités de nourriture	Lorsque vous mangez moins ou que vous dépensez plus d'énergie



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 à prévoir l'évolution probable de votre lymphome de Burkitt et votre réponse 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, de 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 contribuent aussi à déterminer de quel sous-type de lymphome non hodgkinien il s'agit.
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.
Ponction et biopsie de la moelle osseuse	Ces deux procédures, généralement réalisées au même moment, permettent de prélever des cellules de la moelle osseuse. Ce test confirmera si le lymphome s'est répandu dans votre moelle osseuse. Il aidera votre équipe de soins 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 positrons (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.
Ponction lombaire	Cette procédure consiste à retirer un échantillon du fluide qui se trouve autour de votre colonne vertébrale et de votre cerveau afin de vérifier s'il contient des cellules cancéreuses.



Sous-types de lymphome de Burkitt

Lymphome de Burkitt endémique	• Peut être la conséquence d'une infection par le virus d'Epstein-Barr • Plus fréquent dans certaines régions d'Afrique et en Nouvelle-Guinée • Touche généralement les enfants • Le visage ou la mâchoire sont les parties du corps les plus fréquemment touchées
Lymphome sporadique de Burkitt	• Peut toucher les adultes ou les enfants (l'âge moyen du diagnostic est de 11 ans chez les enfants et de 30 ans chez les adultes) • Apparaît généralement dans l'estomac (abdomen) • Il s'agit du sous-type le plus courant au Canada
Lymphome de Burkitt associé à une immunodéficience	• Se développe souvent chez les personnes dont le système immunitaire est affaibli • Il est plus fréquent chez les personnes vivant avec le VIH/sida • Peut toucher les personnes qui prennent des médicaments pour inhiber leur système immunitaire après une greffe d'organe

Stades du lymphome de Burkitt

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 déterminera le sous-type de lymphome dont il s'agit et son stade, et surveillera son évolution.

Précoces	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 du diaphragme.
Avancés	Stade III	Le lymphome touche des ganglions lymphatiques au-dessus et en dessous du diaphragme.
	Stade IV	Le lymphome touche plusieurs endroits de votre corps (les ganglions lymphatiques et ailleurs).

Vous pouvez ressentir des effets secondaires plus ou moins graves, selon votre âge, votre état de santé général et votre plan de traitement. Si tel est le cas, veuillez en informer votre équipe de soins.

Traitement du lymphome de Burkitt

De nouvelles approches thérapeutiques vous aideront à gérer vos symptômes et vos complications, notamment les infections et la fatigue. Les types de traitement peuvent varier considérablement et inclure des essais cliniques.

Le lymphome de Burkitt est agressif, il est donc nécessaire de commencer le traitement rapidement. Il répond souvent bien au traitement et les taux de guérison sont élevés, en particulier chez les enfants et les jeunes adultes.

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

Traitement	Description	Effets secondaires possibles
La chimiothérapie	qui consiste à utiliser des médicaments (produits chimiques) pour tuer les cellules du lymphome. Elle touche aussi 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. La chimiothérapie est le principal traitement du lymphome de Burkitt et elle peut servir à empêcher les cellules du lymphome de se propager au cerveau et à la moelle épinière.	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).
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 et peuvent être utiles si le cancer réapparaît après le traitement. Certains traitements ciblés sont disponibles au Canada, tandis que d'autres ne sont accessibles que dans le cadre d'essais cliniques.	faible taux de cellules sanguines (globules blancs, globules rouges et plaquettes), infection, saignement, anémie, problèmes cutanés, hypertension artérielle, fatigue, diarrhée, neuropathie et ralentissement de la 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 territoire ou dans le cadre d'un essai clinique.	éruptions cutanées, fatigue, diarrhée, nausées, vomissements et diminution des taux d'hormones thyroïdiennes.
Thérapie par lymphocytes T à CAR	est une forme d'immunothérapie qui aide le système immunitaire à attaquer les cellules cancéreuses. Elle consiste à modifier vos propres globules blancs (lymphocytes T) en laboratoire. Ils sont ensuite réinjectés dans votre circulation sanguine.	faible nombre de globules blancs (risque accru d'infection), fièvre, fatigue, nausées, vomissements, diarrhée, hypotension artérielle, difficultés respiratoires, changements neurologiques, douleurs musculaires ou articulaires, rougeurs ou changements sur la peau.

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.

Information complémentaire sur le traitement

Greffe de cellules souches

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.

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.

Allogénique : Les cellules souches proviennent d'une donneuse ou d'un donneur. 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 (pouvant causer de la fatigue, des étourdissements, un essoufflement et une sensation de malaise)
- ulcères buccaux
- problèmes digestifs (nausées, perte d'appétit, vomissements ou diarrhée)
- problèmes de peau et de cheveux
- effets possibles sur les organes ou le système nerveux central

Les greffes allogéniques peuvent également entraîner :

- une maladie du greffon contre l'hôte (GVH)
- une maladie veino-occlusive

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 lymphome de Burkitt, le stade et le niveau de risque (faible à élevé)
- L'état de la maladie (premier diagnostic ou récidive, c'est-à-dire 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 pendant et après le traitement du lymphome de Burkitt. 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 passerez lors de ces visites.

Votre traitement pourrait avoir des effets à long terme ou tardifs :

- Les **effets à long terme** peuvent durer des mois ou même des années après le traitement. Par exemple, vous pourriez courir un risque d'infection ou éprouver les symptômes suivants : fatigue, picotements, engourdissement ou douleur dans les mains et les pieds, brouillard cérébral.
- Les **effets tardifs** sont des problèmes médicaux qui ne se produisent que des années après le traitement. Consultez votre équipe de soins pour obtenir des soins de suivi qui permettront de déceler rapidement une maladie cardiaque, un cancer secondaire, des problèmes de fertilité, des problèmes de thyroïde, des difficultés de concentration et la fatigue chronique.



Il peut être difficile de vivre avec le lymphome de Burkitt. 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 pour le lymphome de Burkitt. 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).



Suivez vos effets secondaires avec l'application **SLLC Appli santé**

cancersdusang.ca/sllc-appli-sante

La gestion de vos effets secondaires fait partie du traitement du cancer. Il est utile de faire un suivi de vos médicaments, de vos effets secondaires et de vos apports alimentaires et nutritionnels. Vous pouvez ensuite transmettre facilement à votre médecin les renseignements dont il a besoin pour vous proposer des modèles et des stratégies qui vous aideront.

La SLLC remercie chaleureusement Andrea Nikolic, IA (CS), B.Sc.Inf., M.Sc.Inf. (IPSSP), infirmière praticienne en hématologie maligne, Programme régional de cancérologie Hudson (Région de Simcoe Nord Muskoka), pour sa 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