



## TYPES de TRAITEMENTS contre les cancers du sang

### CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Votre proche ou vous-même avez reçu un diagnostic d'un type de cancer du sang. Le traitement du cancer peut être complexe et il existe différentes options de traitement pour certains cancers du sang. Qu'est-ce que c'est et comment est-ce que cela fonctionne ?

Cette fiche d'information vous aidera à :

- en savoir plus sur les différentes options thérapeutiques disponibles
- comprendre chaque type de traitement et ce qu'il peut vous apporter
- préparer les questions que vous voudrez poser à votre équipe de soins



## Facteurs qui influencent le traitement

Discutez des possibilités de traitement avec votre médecin pour vous assurer de 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 type de cancer du sang avec lequel vous vivez
- Vos antécédents médicaux
- Les résultats de vos tests de laboratoire et de votre examen physique
- Votre pronostic (l'issue probable de la maladie)



En cours de route, votre médecin pourra vous proposer de nombreuses options de traitement.

## Options de traitement

Ci-dessous, vous trouverez une courte description de chaque type ou catégorie de traitement. Pour plus de renseignements sur un type de traitement de cancer du sang, veuillez consulter notre page d'information, à [cancersdusang.ca](http://cancersdusang.ca).

▶ Immunothérapie

▶ Radiothérapie

▶ Surveiller et attendre (surveillance active)

▶ Greffe de cellules souches du sang et de la moelle

▶ Chimiothérapie et autres thérapies médicamenteuses

▶ Transfusion sanguine

## L'immunothérapie

### À propos de l'immunothérapie

Les médecins et les chercheurs apprennent à gérer le système immunitaire pour détruire les cellules cancéreuses. L'immunothérapie est un type de traitement du cancer qui aide votre système immunitaire à détecter et à attaquer les cellules cancéreuses. Ce traitement est efficace pour certains cancers du sang, mais il ne convient pas à tout le monde.

### Ce que vous devez savoir

Les traitements d'immunothérapie fonctionnent de différentes manières. Certains renforcent le système immunitaire de votre corps, tandis que d'autres entraînent votre système immunitaire à cibler des cellules bien précises pour les détruire.

### Le cancer et le système immunitaire

- Les scientifiques pensent que le corps reconnaît et détruit bon nombre de cellules anormales avant qu'elles ne deviennent cancéreuses.
- Mais même un système immunitaire sain ne peut pas toujours empêcher la formation de cancers.
- Parfois, les cellules cancéreuses arrivent à contourner le système immunitaire et à se multiplier.
- Les cellules peuvent subir des modifications génétiques leur permettant de ne pas être détectées et détruites.
- L'immunothérapie active ou réactive le système immunitaire pour attaquer et détruire les cellules cancéreuses qui n'ont pas été détectées.

### Types de traitements d'immunothérapie

À l'heure actuelle, on a recours ou on met à l'essai certains types d'immunothérapie pour traiter les cancers du sang :

- **La thérapie CAR-T** utilise vos propres cellules immunitaires (cellules T) pour détecter et éliminer les cellules cancéreuses.
- **Les anticorps monoclonaux** — un traitement intraveineux qui marque les cellules cancéreuses pour aider votre système immunitaire à les détruire
- **Les vaccins thérapeutiques** — des injections qui aident votre système immunitaire à reconnaître et à combattre les cellules cancéreuses

L'immunothérapie vise à détecter et attaquer les cellules cancéreuses.

La science ne comprend pas encore très bien comment fonctionne l'immunothérapie.

Les personnes qui suivent un traitement d'immunothérapie le tolèrent généralement mieux que la chimiothérapie.

Quand il s'agit d'un cancer du sang qui peut rester stable pendant des années, les médecins peuvent recommander de **surveiller et attendre**.

Plusieurs études montrent qu'il ne sert à rien de traiter trop rapidement un cancer du sang qui présente très peu de risque. Cela ne prolongera pas votre vie.

## Surveiller et attendre (surveillance active)

### À propos de la surveillance active

Quand on apprend que l'on a un cancer du sang, on est bouleversé et notre vie semble basculer. Vous pourriez être inquiet d'entendre votre médecin proposer d'attendre avant d'entamer un traitement. L'approche consistant à surveiller et attendre signifie que votre médecin surveille de près votre cancer, mais il retarde le traitement jusqu'au moment où la maladie progresse.

### Ce que vous devez savoir

- Surveiller et attendre est une option également connue sous le nom de surveillance active.
- Vous recevez un traitement seulement lorsque vous en avez besoin.
- Cette approche est souvent utilisée au début d'un cancer du sang à croissance lente ou chronique, comme la leucémie lymphoïde chronique et certains sous-types de lymphome non hodgkinien.

### Comment la période de surveillance et d'attente se déroule

Pendant la période de surveillance et d'attente, vous pouvez suivre vos routines et activités habituelles. Votre équipe de soins vous suivra de près et vous passerez régulièrement des examens. Elle veillera à ce que vous receviez un traitement au moment où vous en avez besoin.

### Avantages d'un traitement différé

Le fait de retarder le traitement peut donner des résultats positifs. Cela pourrait vous permettre de :

- Conserver votre qualité de vie
- Subir les effets secondaires du traitement
- Réduire le risque de développer une résistance à un médicament
- Bénéficier de traitements de pointe venant d'être approuvés

## La chimiothérapie et autres thérapies médicamenteuses

De nouveaux médicaments et de nouvelles façons d'utiliser les médicaments ont amélioré les taux de guérison ou de rémission des personnes vivant avec un cancer. De nos jours, pour traiter un cancer du sang, il existe plus de 50 types de traitements composés d'une combinaison de médicaments.

Les traitements médicamenteux visent à éliminer les cellules cancéreuses jusqu'à ce qu'il n'y ait plus aucun signe de la maladie. Vous êtes alors en rémission.

### À propos de la chimiothérapie

La chimiothérapie consiste à utiliser des médicaments (produits chimiques) pour tuer les cellules cancéreuses. La chimiothérapie combinée est composée de deux médicaments de chimiothérapie ou plus. Ces médicaments sont souvent appelés agents anticancéreux. Ils doivent être assez toxiques pour tuer les cellules cancéreuses et les empêcher de se reproduire et se multiplier. La chimiothérapie peut être difficile pour votre corps, car elle peut aussi endommager des cellules saines.

La chimiothérapie peut provoquer des effets secondaires d'intensité variable (légers à graves). La plupart des effets secondaires disparaissent à la fin de votre traitement.

De nouveaux médicaments et thérapies peuvent contribuer au contrôle des effets secondaires. Parlez-en à votre médecin.

## Les avantages de la chimiothérapie

Le traitement et les taux de survie ont beaucoup progressé au cours des 40 dernières années, principalement grâce aux médicaments de chimiothérapie. La chimiothérapie est souvent associée à la radiothérapie ou prescrite après une greffe de cellules souches. Elle peut entraîner une rémission à long terme, ou même une guérison, chez de nombreuses personnes.

## À propos des autres traitements médicamenteux

Les médicaments peuvent être administrés :

- sous forme de pilule, de capsule ou de liquide
- par un tube (cathéter ou cathéter central) dans une de vos veines
- dans votre muscle par une injection intramusculaire
- sous la peau par une injection sous-cutanée
- dans le canal rachidien par un traitement intrathécale



La **radiothérapie** fait généralement partie d'un plan thérapeutique qui comprend un traitement médicamenteux.

Elle est souvent administrée au cours d'une série de visites, étalées sur plusieurs semaines.

## Radiothérapie

### À propos de la radiothérapie

La radiothérapie utilise des rayons X ou d'autres rayons à haute énergie qui peuvent tuer les cellules cancéreuses. Ce type de traitement n'est pas souvent utilisé mais peut tout de même faire partie du plan de traitement de certains types de cancers du sang.

### Ce que vous devez savoir

La radiothérapie agit en endommageant le matériel génétique (ADN) de vos cellules, ce qui les empêche de se développer et de se reproduire. Elle cible les cellules cancéreuses, mais peut endommager les cellules saines voisines. Les méthodes actuelles minimisent l'impact sur les tissus voisins, de sorte que l'avantage de détruire les cellules cancéreuses l'emporte sur le risque d'endommager les cellules saines.

Dans le traitement du cancer du sang, la radiothérapie fait généralement partie d'un plan de traitement qui comprend des médicaments. La radiothérapie peut également servir à soulager la douleur ou la gêne causée par l'agrandissement du foie, des ganglions lymphatiques ou de la rate.

La radiothérapie, seule ou associée à une chimiothérapie, peut vous être prescrite pour vous préparer à une greffe de cellules souches du sang ou de la moelle.

### Types de radiothérapie

Les deux types de radiothérapie les plus couramment utilisés pour traiter un cancer du sang sont la radiothérapie externe et la radioimmunothérapie. La quantité totale de rayonnement utilisée pendant le traitement dépend de votre état de santé général, de la maladie et du motif du traitement.



## Greffe de cellules souches de la moelle osseuse et du sang

### À propos de la greffe de cellules souches

Votre corps dépend des cellules souches pour produire des cellules sanguines. Avec une greffe de cellules souches, vous recevez des cellules souches saines pour remplacer celles qui ont été détruites par le cancer ou par de fortes doses de chimiothérapie ou de radiothérapie.

Les deux principaux types de greffes de cellules souches utilisées pour les cancers du sang sont les suivants :

- **La greffe autologue** — Les cellules souches proviennent de votre propre corps, vous pouvez ainsi recevoir de fortes doses de chimiothérapie avec ou sans radiothérapie. Les cellules souches rétablissent ensuite la capacité de votre moelle osseuse à fabriquer de nouvelles cellules sanguines et réinitialisent votre système immunitaire.
- **La greffe allogénique** — Les cellules souches proviennent d'une personne en bonne santé (le donneur). Elles sont utilisées pour remplacer les cellules souches de votre moelle osseuse. Cela peut permettre une guérison à long terme.

La réussite d'une greffe allogénique dépend du degré de correspondance entre le type de tissu du donneur et le vôtre. On effectue un test sanguin pour rechercher les antigènes d'histocompatibilité (HLA) : c'est ce qu'on appelle le typage HLA. Plus la correspondance est étroite, plus la greffe a des chances de réussir.

### Ce que vous devez savoir

- On prescrit souvent une greffe de cellules souches à des personnes vivant avec l'un des cancers du sang suivant : la leucémie, le lymphome, les syndromes myéodysplasiques et les néoplasmes myéoprolifératifs, le myélome, ou des troubles plasmocytaires.
- Lorsque votre cancer ou votre traitement détruit vos cellules souches, votre corps ne peut plus produire suffisamment de nouvelles cellules sanguines. Or, vous avez besoin de ces cellules pour vivre.
- Si votre moelle osseuse ne peut pas produire suffisamment de nouvelles cellules sanguines, vous pourriez souffrir d'infections, de saignements ou d'anémie (un faible nombre de globules rouges). Ces problèmes peuvent être graves au point de mettre votre vie en danger.
- La greffe de cellules souches peut remplacer les cellules souches endommagées et malades par des cellules souches saines. Elle peut également rétablir la capacité de votre moelle osseuse à fabriquer de nouvelles cellules sanguines.

### Décider si une greffe de cellules souches vous convient

Votre équipe de soins tiendra compte de plusieurs facteurs pour décider si vous êtes un bon candidat à une greffe de cellules souches. Elle tiendra plus particulièrement compte de votre âge et de votre état de santé général, du type de cancer du sang avec lequel vous vivez et de son stade, des antécédents de traitement du cancer, de la probabilité de réponse de votre cancer à la greffe et de la possibilité de trouver un donneur compatible ou d'utiliser vos propres cellules souches. Vous passerez des tests médicaux pour déterminer si vous êtes en assez bonne santé pour subir l'intervention.

**Une greffe de cellules souches** peut prolonger la vie d'une personne vivant avec un cancer du sang. Cette intervention peut même guérir le cancer.

Cependant, elle n'est pas sans risque et elle n'est pas pour tout le monde.

## La transfusion sanguine

### À propos des transfusions sanguines

On ne peut pas fabriquer du sang artificiellement. Certaines personnes vivant avec un cancer du sang, comme la leucémie, le lymphome, le myélome et d'autres maladies ou troubles du sang, dépendent du sang donné par des donateurs bénévoles. La transfusion sanguine fait partie d'un processus en trois étapes :

- **Le don de sang** — Le sang est prélevé sur un donneur. Toute personne âgée de 17 ans ou plus, pesant au moins 50 kg (110 livres) et en bonne santé peut donner son sang tous les deux mois.
- **La préparation des composants sanguins** — Le sang est séparé en ses différents composants qui sont ensuite stockés séparément dans des sacs de plastique. Chaque composant est préparé et stocké avec soin pour conserver une qualité optimale.
- **La transfusion sanguine** — Vous recevez le sang donné par voie intraveineuse (un petit tube est inséré dans la veine d'un bras). Le sang peut comprendre des globules rouges, des plaquettes, du plasma et du cryoprécipité (produit sanguin congelé préparé à partir de plasma sanguin).

### Ce que vous devez savoir

- La transfusion sanguine consiste à donner du sang à une personne par voie intraveineuse, c'est-à-dire à injecter le sang dans une veine.
- La nécessité d'une transfusion dépend du type de maladie du sang et du type de traitement médicamenteux.
- La leucémie, le myélome et de nombreux types de lymphomes compromettent la production normale de cellules sanguines. Cela se traduit par un faible nombre de cellules sanguines et la nécessité d'une transfusion.
- Dans le cas d'une greffe de cellules souches du sang ou de la moelle, des transfusions sanguines sont souvent nécessaires en raison des effets secondaires de la chimiothérapie.

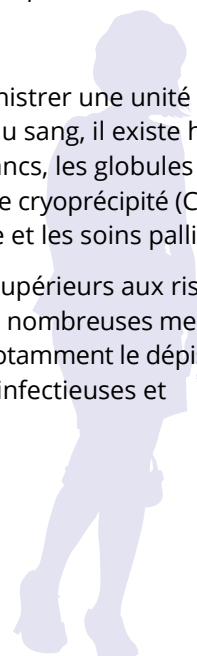
### Types de transfusion sanguine

Il existe différentes formules de transfusions sanguines. Il est possible d'administrer une unité de sang entière, ou seulement l'un des composants sanguins. Pour un cancer du sang, il existe huit formules de transfusions sanguines : les globules blancs, les globules rouges, les plaquettes, les granulocytes, le plasma et le cryoprécipité (CRYO), les gammaglobulines intraveineuses (IgIV), l'albumine et les soins palliatifs.

Les avantages de la transfusion sont généralement supérieurs aux risques pour les personnes vivant avec un cancer du sang. De nombreuses mesures sont prises pour que le don de sang soit sécuritaire, notamment le dépistage des donateurs et du sang, le dépistage des maladies infectieuses et l'élimination des globules blancs.

Presque tous les Canadiens vivant avec la leucémie auront besoin d'une **transfusion sanguine** dans le cadre de leur traitement.

Les transfusions sanguines sont jugées comme étant très sûres au Canada.



## Questions à poser à votre équipe de soins

Voici quelques-unes des questions que vous pourriez vouloir poser :

- Pourquoi recommandez-vous ce type de traitement ? Quel est son objectif ?
- Quels sont les avantages et les risques de ce traitement ?
- Quel sera l'effet de ce traitement sur mon cancer ?
- Comment ce traitement sera-t-il administré ? À quelle fréquence ? Combien de temps durera-t-il ? Quand débutera-t-il ?
- Comment saurez-vous que le traitement est efficace ?
- Comment ce traitement sera-t-il administré ? Comment s'y prendra-t-on pour gérer les effets secondaires ?



## Mettre au point de nouveaux traitements perfectionnés

Les médecins et les chercheurs sont toujours en train de mettre au point de nouveaux traitements perfectionnés. Les **essais cliniques** consistent à vérifier l'effet de nouveaux traitements sur des sujets humains qui se portent volontaires. Pour améliorer un traitement, on teste de nouveaux médicaments et de nouvelles thérapies afin de vérifier qu'ils sont inoffensifs et efficaces.

Certains essais cliniques visent à trouver un remède au cancer. D'autres cherchent à affiner les traitements existants et à améliorer la qualité de vie des personnes vivant avec un cancer.

Grâce à la recherche et à l'accès à de meilleurs traitements, les taux de survie de nombreuses personnes vivant avec un cancer du sang ont doublé, triplé, ou même quadruplé depuis 1960. Pour en savoir plus sur les essais cliniques qui s'offrent à vous, contactez votre responsable des services communautaires pour avoir accès à un navigateur d'essais cliniques.

Cette publication a été rendue possible grâce au soutien de :

**abbvie**  **NOVARTIS**



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)