



Lymphome diffus à grandes cellules B **LDGCB**

CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Votre proche ou vous-même avez reçu un diagnostic de lymphome diffus à grandes cellules B (LDGCB). Qu'est-ce que cela signifie et comment cela vous affectera-t-il ?

Cette fiche d'information vous aidera à :

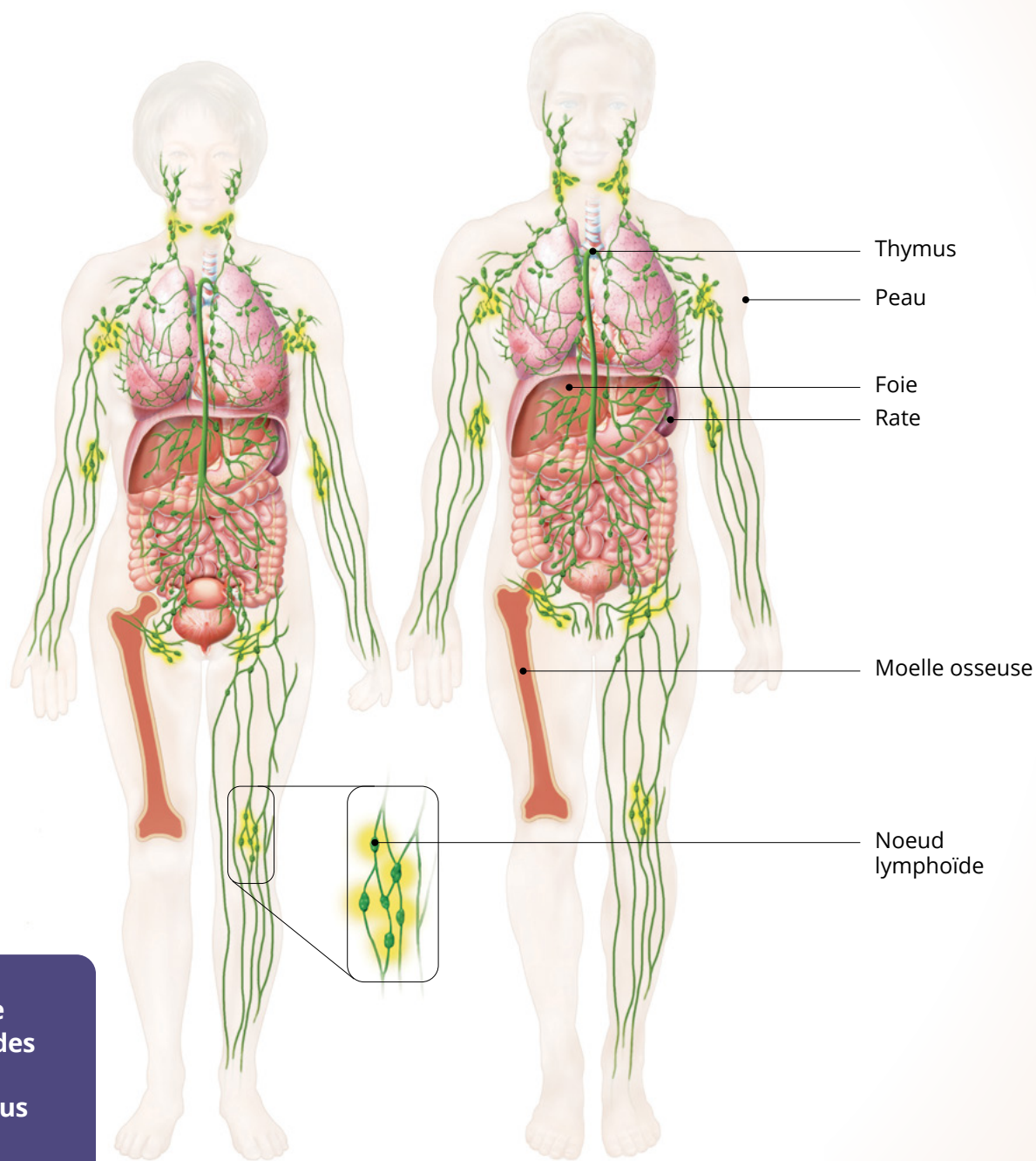
en savoir plus sur le
LDGCB et sur la manière
dont il est diagnostiqué

avoir un aperçu
des options
de traitement

comprendre
le déroulement
des choses



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 créant des globules blancs appelés lymphocytes. Si ces cellules deviennent anormales, vous pouvez développer un lymphome.



Le lymphome diffus à grandes cellules B est la forme la plus commune de lymphome non hodgkinien.

Qu'est-ce qu'un lymphome ?

Le terme « lymphome » désigne différents types de cancer du sang qui se développent dans votre système lymphatique. Les deux principaux types de cancer du sang sont le lymphome hodgkinien et le lymphome non hodgkinien. Le LDGCB est un type de lymphome non hodgkinien.

À propos du LDGCB

- Il touche les cellules B, qui aident à lutter contre les infections
- Il peut se développer rapidement (forme agressive) ou lentement (forme indolente)
- Il peut se produire à n'importe quel âge, mais il touche plus souvent des personnes d'âge moyen ou des personnes âgées
- Il n'a généralement pas de cause connue

Signes et symptômes

Les signes et les symptômes du LDGCB peuvent ressembler à ceux d'autres maladies moins graves. Certaines personnes ne présentent aucun symptôme et leur maladie est détectée lors d'un examen médical de routine. Vous pouvez avoir les symptômes suivants :

- De grosses masses dans le cou ou l'abdomen ou un gonflement sans douleur des ganglions lymphatiques
 - Lorsque vos ganglions lymphatiques grossissent ou sont enflés
- Fièvre et sueurs nocturnes
 - Il s'agit probablement d'une réaction de votre système immunitaire
- Fatigue chronique, perte d'appétit, douleur à l'abdomen
 - Si le LDGCB est dans votre estomac ou vos intestins
- Toux ou douleur à la poitrine
 - Lorsque le LDGCB est situé dans votre poitrine
- Démangeaisons, rougeurs ou bosses sur la peau
 - Il s'agit d'une réaction de votre système immunitaire
- Perte de 10 % ou plus de votre poids
 - Lorsque vous mangez moins ou dépensez plus d'énergie

Après votre diagnostic

Grâce à votre diagnostic, votre médecin peut déterminer le traitement qui vous convient. Les résultats de vos tests aident votre médecin à prévoir l'évolution probable du LDGCB et la façon dont vous pourriez réagir au traitement.

Nom du test	Description
Analyses de sang	Les analyses de sang aident à déterminer les traitements dont vous aurez besoin et l'étendue de votre maladie. Elles permettent aussi d'identifier plusieurs sous-types de lymphome non hodgkinien.
Biopsie de la moelle osseuse	Une biopsie de la moelle osseuse confirmera si le lymphome touche à votre moelle osseuse et permettra d'établir quels sont les bienfaits des différentes thérapies.
Analyse cytogénétique	Ce test permet de détecter les changements dans vos chromosomes, ce qui permet de déterminer à quel sous-type appartient votre lymphome non hodgkinien.
Cytométrie de flux	Au cours de cet examen, on prend des cellules de votre sang ou de la biopsie de vos tissus pour détecter les protéines ou les marqueurs (antigènes) qui se trouvent dans les cellules de votre lymphome.
Profilage de l'expression génétique	Ce test permet d'identifier votre sous-type et les facteurs de risque. Il permet de prévoir comment vous réagirez au traitement et de savoir s'il y a un risque plus élevé de rechute.
Examens cardiaques	Les examens cardiaques permettent d'évaluer le fonctionnement de votre cœur avant et pendant le traitement. Il peut s'agir d'un échocardiogramme, qui donne une image de votre cœur.
Immunophénotypage	Ce test sert à trouver des types spécifiques de cellules dans un échantillon de sang afin de confirmer le diagnostic de lymphome non hodgkinien et d'identifier le type de cellules du lymphome, c'est-à-dire cellules B, cellules T ou cellules tueuses naturelles.



Stades du LDGCB

Pour planifier votre traitement, il faut absolument connaître le stade de votre maladie. Le stade du lymphome correspond à l'endroit où se situe votre maladie. **Le stade ne détermine pas la façon dont vous répondrez au traitement.**

Votre médecin établira le stade de votre maladie en utilisant l'imagerie, les tests de laboratoire et l'examen physique. Cela lui permet de comprendre :

- Quels sont les ganglions lymphatiques plus gros que la normale
- Si votre maladie affecte d'autres organes que vos ganglions lymphatiques
- Si vous avez des masses importantes de tumeurs

Stades

Stade I Touche un groupe de nœuds lymphoïdes.

Stade II Touche deux groupes de nœuds lymphoïdes ou plus du même côté de votre diaphragme.

Stade III Touche des groupes de nœuds lymphoïdes des deux côtés de votre diaphragme.

Stade IV Touche un ou plusieurs organes qui ne font pas partie d'une zone lymphoïde ou de vos ganglions lymphatiques. Il peut également toucher le foie, la moelle osseuse, le liquide céphalorachidien ou les poumons.

Catégories

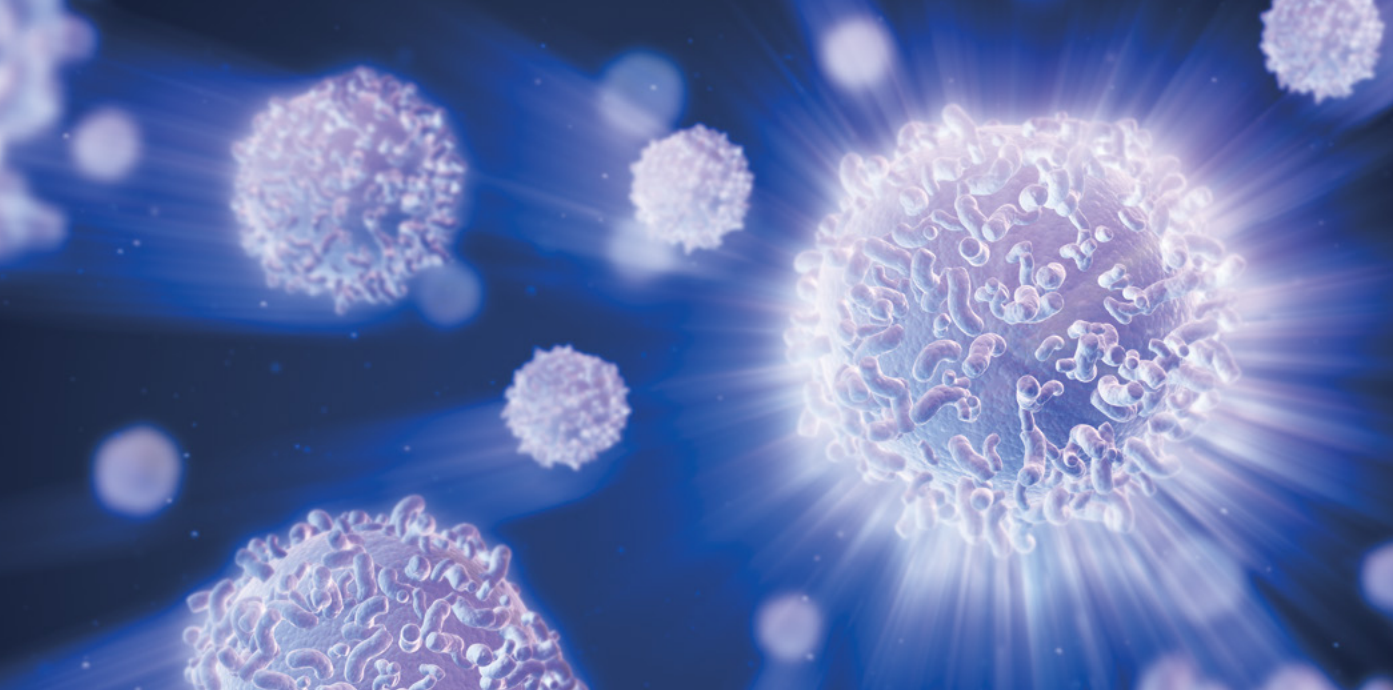
Catégorie E le lymphome s'est étendu à des régions ou organes à l'extérieur des nœuds lymphoïdes ou à des tissus à l'écart, mais proches de vos principales zones lymphoïdes.

Catégorie S les résultats de vos examens montrent que le lymphome se trouve dans votre rate.

Catégorie X les résultats de vos examens indiquent la présence de larges masses de lymphocytes (maladie volumineuse).

Exemple

Un diagnostic de maladie de **Stade III S** signifie que votre maladie touche des groupes de nœuds lymphoïdes des deux côtés de votre diaphragme, ainsi que votre rate.



Traitement du LDGCB

Votre traitement vise à détruire le plus grand nombre possible de cellules de lymphome. Lorsque les résultats de vos examens indiquent qu'il n'y a plus de cellules de lymphome dans votre système, on dit que vous êtes **en rémission**. Votre traitement peut produire une **rémission partielle**, ce qui signifie que vos tests montrent encore des signes de LDGCB. Votre LDGCB peut cesser de progresser pendant de nombreuses années.

Types de traitement

- **La chimiothérapie** utilise des médicaments (produits chimiques) pour tuer les cellules cancéreuses.
- **La radiothérapie** utilise des rayons X ou d'autres rayons à haute énergie. Les radiations peuvent être faites en plus de la chimiothérapie.
- **La greffe de cellules souches (greffe de moelle osseuse)** utilise vos propres cellules souches pour ralentir la croissance de votre maladie.
- **La thérapie CAR-T** utilise vos propres cellules immunitaires (cellules T) pour détecter et éliminer les cellules cancéreuses.

Facteurs qui influent sur le traitement

Discutez des différents traitements possibles avec votre médecin pour vous assurer de comprendre les avantages et les risques de chacun. Votre plan de traitement dépend des facteurs suivants :

- Âge et état de santé général
- Sous-type de LDGCB
- Décisions au sujet du traitement
- Fertilité, s'il y a lieu
- Effets possibles à long terme et tardifs
- Stade et catégorie de la maladie
- Symptômes



Effets secondaires du traitement

Lorsque vous commencez votre traitement contre le LDGCB, vous pouvez ressentir des effets secondaires légers à 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 aider à contrôler les effets secondaires, par exemple, les nausées et les vomissements. Si vous ressentez des effets secondaires, parlez-en à votre médecin.

Effets secondaires courants

Vous pouvez ressentir les effets secondaires suivants :

- Nausées, diarrhées, vomissements et perte temporaire de cheveux causée par les traitements de chimiothérapie ou de radiothérapie.
- Infection causée par une diminution des globules blancs, ce qui peut provoquer des effets secondaires suivants : fièvre ou frissons, toux, maux de gorge, selles fréquentes et molles, ulcères de la bouche, perte de cheveux, rougeurs de la peau et nausées.
- Neuropathie, c'est-à-dire les dommages aux nerfs causés par le traitement pouvant produire un engourdissement ou picotement dans les doigts et les orteils.
- Syndrome de lyse tumorale (TLS) – peut se produire lorsque de nombreuses cellules cancéreuses meurent rapidement; le TLS modifie votre métabolisme et peut causer d'autres problèmes de santé.

Effets à long terme ou tardifs du traitement

Le suivi médical est important après le traitement du LDGCB. Vous aurez peut-être besoin d'analyses de sang ou de la moelle osseuse, ou d'analyses moléculaires pour déterminer si vous avez besoin d'un traitement. Votre équipe médicale vous remettra un plan de soins indiquant la fréquence des visites de suivi et les tests que vous subirez 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. La fatigue en est un exemple.
- **Les effets tardifs** sont des problèmes médicaux qui ne se produisent que des années après le traitement. Consultez votre médecin pour obtenir des soins de suivi qui permettront l'identification rapide des maladies cardiaques, des cancers secondaires, des problèmes de fertilité, des problèmes de thyroïde, des difficultés de concentration et de la fatigue chronique.





Consultez votre équipe médicale si vous vous sentez « déprimé », si vous avez le « 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 LDGCB. Le traitement de la dépression présente des avantages importants pour les personnes vivant avec le cancer.

Cette fiche d'information a été révisée par :

Dr David LeBrun, MD, Co-directeur,
Laboratoire de pathologie moléculaire,
Université Queen's

Cette publication a été rendue possible
grâce au soutien de :



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