

Comprendre et prendre en charge la
**leucémie lymphoblastique
aiguë (LLA)**



À quoi sert cette brochure?

Cette brochure a été conçue pour répondre à certaines questions que vous pourriez avoir au sujet de la LLA. On y présente un résumé des options de traitement offertes au Canada. La brochure peut également servir de point de départ pour vos discussions avec votre médecin pour que vous puissiez décider ensemble de ce qui vous convient le mieux.

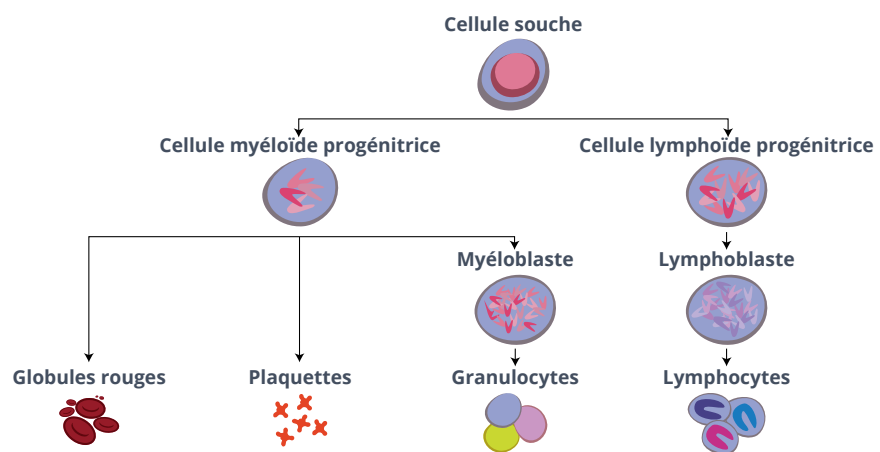
Une meilleure compréhension de chaque option thérapeutique vous permettra de vous tenir au courant de votre traitement de la LLA et d'y participer activement.



Qu'est-ce la LLA?

La LLA est un cancer du sang à évolution rapide qui prend naissance dans les **lymphocytes**, des cellules de votre système immunitaire qui combattent les maladies. Il s'agit d'un type de **globule blanc** présent dans le sang et le tissu lymphoïde, lequel comprend notamment les vaisseaux lymphatiques et les ganglions lymphatiques.

Formation des cellules sanguines



- Tous les types de cellules sanguines proviennent de cellules souches pouvant fabriquer de nouvelles cellules appelées **cellules progénitrices**, qui deviendront des types particuliers de cellules sanguines.
- Il existe deux types de cellules progénitrices :
 - **Lymphoïde**
 - Myéloïde
- Les cellules progénitrices lymphoïdes et myéloïdes se forment dans des cellules blastiques appelées **lymphoblastes** ou myéloblastes, selon le type.
- Une fois arrivés à maturité, les lymphoblastes sont supposés devenir des **lymphocytes**, un type de globule blanc.

Dans la LLA, les **lymphoblastes prolifèrent de manière anarchique (cellules leucémiques)** dans la moelle osseuse. Ils prennent la place des cellules sanguines normales, les empêchant ainsi d'accomplir leurs tâches.

Quels sont les différents types de LLA?

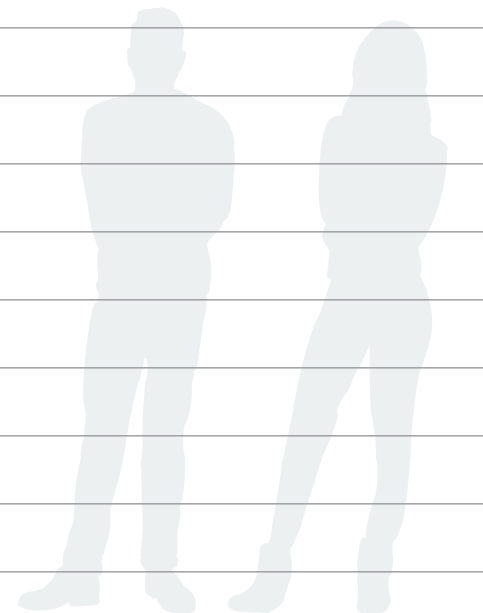
Pour qu'un diagnostic de LLA soit établi, les résultats de vos tests doivent montrer qu'**au moins 20 % de votre moelle osseuse contient des lymphoblastes**. Pour planifier votre traitement, il faut absolument connaître le sous-type de la maladie. Les médecins peuvent reconnaître les cellules de la LLA grâce à un ensemble unique de protéines se trouvant à la surface de ces cellules.

Sous-types :

- La **LLA à cellules B** est le sous-type le plus courant.
 - Environ **75 % des adultes** vivant avec la LLA ont ce sous-type.
- La **LLA à cellules T** est moins fréquente.
 - Environ **25 % des adultes** vivant avec la LLA ont ce sous-type.

La LLA peut être divisée en sous-groupes en fonction des changements dans vos chromosomes et vos gènes. Votre médecin évaluera ces changements pour planifier votre traitement.

Apprenez-en plus sur les chromosomes et les gènes à la page 9.



Quels sont les signes et symptômes de la LLA?

Si vous vivez avec la LLA, vous vous sentez probablement malade, car votre corps ne produit pas suffisamment de cellules sanguines normales. Vous pourriez avoir les symptômes suivants :



Fatigue, essoufflement lors d'activités physiques normales, étourdissements et teint pâle

Lorsque le nombre de globules rouges est faible (anémie)



Infections et fièvre continues

Lorsque le nombre de globules blancs est faible



Tendance à avoir des bleus facilement, saignements abondants suite à des petites coupures, taches rouges de la taille d'une tête d'épingle sur la peau, saignements de nez abondants ou fréquents, saignement des gencives ou sang dans les urines

Lorsque le nombre de plaquettes est faible



Sueurs nocturnes

Il s'agit probablement d'une réaction de votre système immunitaire



Douleur dans les os ou les articulations

Lorsque l'accumulation de globules blancs provoque une expansion de la moelle osseuse



Douleur ou sensation de gonflement sous les côtes

Lorsque les cellules leucémiques s'accumulent dans le foie ou la rate et provoquent un gonflement de l'abdomen



Perte de poids

Lorsque vous mangez moins ou dépensez plus d'énergie



Quels sont les tests de détection possibles de la LLA?

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

Formule sanguine complète (FSC)

Cette analyse permet de mesurer le nombre de **globules rouges**, de **globules blancs** et de **plaquettes** contenus dans un échantillon de sang, afin de déterminer si leur taux est élevé ou faible. Elle mesure également les niveaux d'**hémoglobine** (une protéine qui transporte l'oxygène) dans vos globules rouges.

Analyses de sang et de la moelle osseuse

Ces deux tests visent à examiner les cellules de la moelle osseuse et à rechercher tout ce qui est inhabituel dans vos chromosomes.

- La leucémie prend naissance dans la moelle osseuse. Pour diagnostiquer la LLA, des échantillons de moelle osseuse doivent être prélevés. Les résultats d'analyses de laboratoire serviront à confirmer la présence de la maladie.
- Votre moelle osseuse sera également soumise à des tests pour évaluer l'efficacité du traitement.
- Il existe deux types d'examen de la moelle osseuse, qui sont généralement effectués en même temps :
 - **Ponction de moelle osseuse**
 - **Biopsie de moelle osseuse**

Votre moelle osseuse est comme une éponge qui retient le liquide et les cellules. Une ponction consiste à prélever un échantillon de liquide et de cellules dans cette partie spongieuse de l'os, tandis qu'une biopsie permet d'y prélever un morceau.

Tests cytogénétiques

- La LLA peut causer des changements géniques et chromosomiques dans les cellules sanguines.

- Les tests cytogénétiques sont utilisés pour rechercher ces changements ou anomalies, et en savoir plus sur le type de LLA dont vous êtes atteint, afin de choisir le traitement approprié et de déterminer l'évolution probable du cancer (pronostic).

Examens d'imagerie

Votre médecin peut utiliser la radiographie, la tomodensitométrie, l'imagerie par résonance magnétique (IRM) ou la tomographie par émission de positrons (TEP) pour examiner plus en détail vos tissus et organes.

Radiographie et tomodensitométrie

- La radiographie est un type de radiation employée à faible dose pour produire des images de l'intérieur du corps.
- La tomodensitométrie fait appel à un appareil à rayons X relié à un ordinateur pour prendre des images de l'intérieur du corps. Elle prend une série de radiographies de la même partie du corps sous différents angles.
 - Toutes les images sont assemblées pour produire une image détaillée.

Imagerie par résonance magnétique (IRM)

- L'IRM consiste à reconstituer une image de vos organes et tissus au moyen de champs magnétiques et d'ondes radio.
- Les médecins peuvent demander une IRM de votre tête ou de votre moelle épinière pour vérifier s'il y a des changements dans la moelle osseuse.

L'ADN est une molécule contenant toute l'information sur l'apparence et le fonctionnement de notre corps. Les éléments d'information se trouvent sur différentes sections de l'ADN appelées « gènes ». Les gènes indiquent à une cellule comment produire une protéine spécifique qu'elle utilisera ensuite pour croître et survivre. L'ADN est composé de structures étroitement enroulées en forme de spirale qui contiennent des milliers de gènes; ce sont les chromosomes. Certains changements, ou mutations, peuvent survenir dans vos gènes.

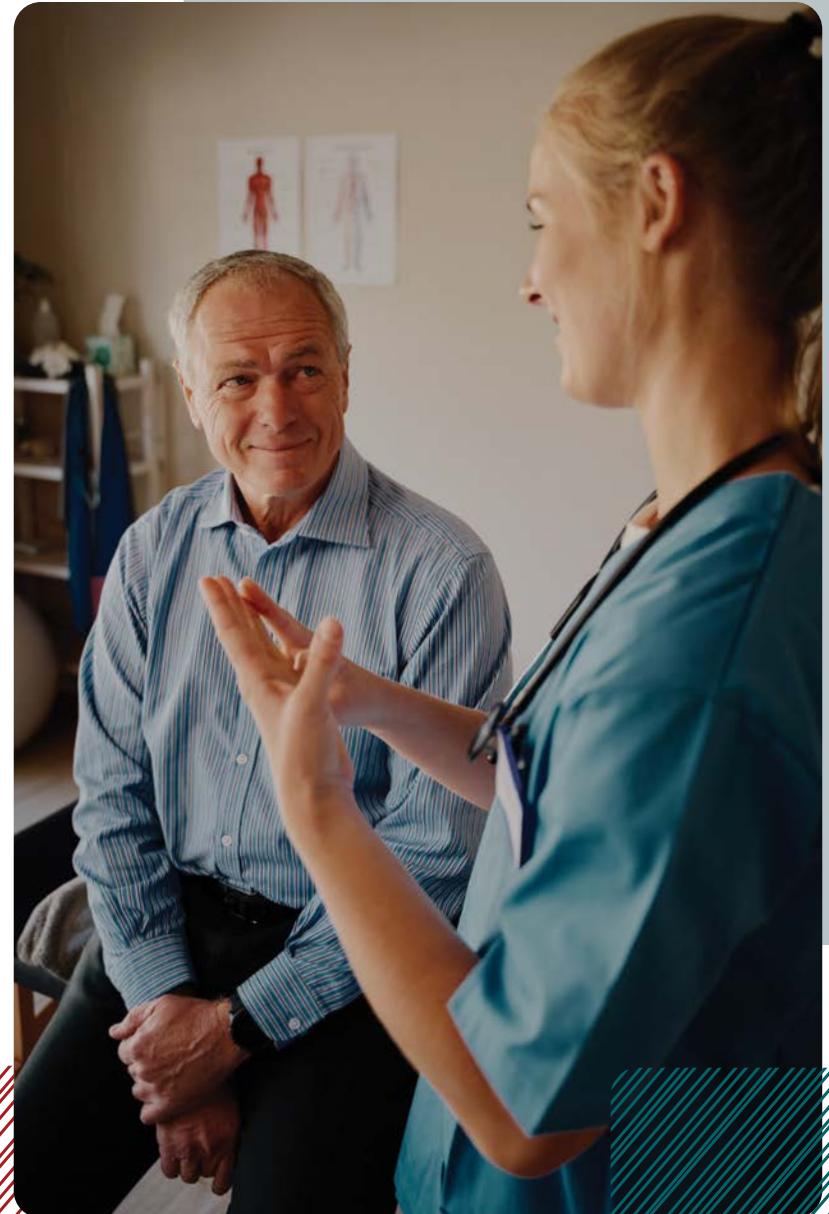
Comment la LLA est-elle traitée?

Facteurs influant sur le choix d'un traitement pour la LLA

Discutez de vos options de traitement avec votre médecin pour vous assurer de comprendre les bienfaits et les risques de chacune d'entre elles. Votre plan de traitement est établi en fonction des facteurs suivants :

- Âge
- Sous-type de LLA
- Changements chromosomiques ou géniques
- Présence de cellules leucémiques dans le cerveau et le liquide cébrospinal
- Nombre de globules blancs dans le sang au moment du diagnostic
- Réponse à la première phase de chimiothérapie

Les traitements varient d'une personne à l'autre. Après avoir tenu compte des facteurs énumérés ci-dessus, votre médecin déterminera le type de traitement qui vous convient le mieux et peut recommander au moins une des options de traitement présentées aux pages 12 et 13.



Quelles sont les options de traitement offertes pour la LLA?

Votre traitement vise à détruire le plus grand nombre possible de cellules leucémiques. Lorsque les résultats des examens indiquent qu'il n'y plus de cellules leucémiques dans votre système, on dit que vous êtes en **rémission**. Même lorsque la rémission est complète, certaines cellules leucémiques peuvent ne pas être vues au microscope et peuvent encore se trouver dans votre corps. C'est ce qu'on appelle la maladie résiduelle minimale (MRD). Examinons de plus près les options de traitement offertes pour la LLA.

Options de traitement pour la LLA

Chimiothérapie

- Consiste à utiliser des médicaments (produits chimiques) pour tuer les cellules cancéreuses.
- La chimiothérapie de longue durée est le traitement standard actuel de la LLA. Elle comprend trois phases :
 - **Phase 1** : La **thérapie d'induction** vise à détruire autant de cellules leucémiques que possible pour que vous puissiez atteindre une rémission.
 - **Phase 2** : La **thérapie de consolidation** vise à tuer des cellules leucémiques résiduelles pendant que vous êtes en rémission.
 - **Phase 3** : La **thérapie d'entretien** vise à prévenir la réapparition de la maladie.

Thérapie ciblée

- Consiste à administrer des médicaments ou d'autres substances pour cibler et attaquer des cellules cancéreuses particulières.
- Généralement moins susceptible de causer des lésions aux cellules normales.
- **Inhibiteurs de la tyrosine kinase** :
 - Bloque le signal responsable de la croissance et de la propagation des cellules cancéreuses.
 - Peuvent être utilisés seuls ou en association avec d'autres thérapies à action générale comme la chimiothérapie.

Une participation à un essai clinique peut être une bonne option pour vous. Un essai clinique est un type de recherche qui consiste à étudier un test ou un traitement chez des humains. Il permet aux participants d'avoir accès à des options de soins de santé qui ne seraient pas disponibles autrement. Demandez à votre équipe médicale s'il existe actuellement un essai clinique auquel vous pourriez participer.

Immunothérapie

- Thérapie ciblée qui augmente l'activité de votre système immunitaire.
- Celui-ci aide votre corps à trouver et à détruire les cellules cancéreuses.
- **Anticorps monoclonaux** :
 - Type d'anticorps fabriqués en laboratoire.
 - Dans le traitement du cancer, les anticorps monoclonaux peuvent tuer les cellules cancéreuses ou leucémiques directement.
 - Peuvent empêcher la formation de vaisseaux sanguins dans les tumeurs ou aider le système immunitaire à tuer les cellules cancéreuses.

Radiothérapie

- Consiste à utiliser des rayons à haute énergie comme les rayons X, les rayons gamma, les protons et d'autres sources pour tuer les cellules cancéreuses et réduire les tumeurs.
- Administrée sur une longue période.
- Peut être administrée seule ou avec certains traitements à action générale.
- Peut également être utilisée comme soins de soutien pour aider à soulager la douleur ou l'inconfort causé par le cancer.

Greffe de cellules souches

- La greffe de cellules souches allogène est la seule qui peut être utilisée comme option de traitement pour la LLA.
- Consiste à vous administrer les cellules souches d'une autre personne (un donneur).
- Avant la greffe de cellules souches, un traitement doit être administré pour détruire les cellules de la moelle osseuse. On l'appelle **traitement de conditionnement**. Il crée de l'espace pour les cellules souches provenant d'un donneur en santé.
 - Il affaiblit également le système immunitaire pour empêcher votre organisme de tuer les cellules greffées.
- Après le traitement de conditionnement, vous recevrez les cellules souches saines par transfusion.
- Une transfusion est une injection lente dans une veine qui peut durer plusieurs heures.
- Les cellules souches greffées iront se loger dans votre moelle osseuse, où elles poursuivront leur croissance et produiront de nouvelles cellules sanguines saines.

Que devriez-vous savoir de plus au sujet de votre traitement pour la LLA?

Les effets secondaires du traitement

- Lorsque vous commencez votre traitement pour la LLA, vous pouvez ressentir des effets secondaires plus ou moins graves selon votre âge, votre état de santé général et votre plan de traitement.
- La plupart des effets secondaires diminuent une fois votre système adapté au traitement, ou à la fin de votre traitement.
- De nouveaux médicaments et thérapies peuvent contribuer à contrôler des effets secondaires comme les nausées et les vomissements.

Consultez votre médecin si vous présentez des effets secondaires.

Effets secondaires à long terme ou tardifs

- Le suivi médical est important après le traitement de la LLA.
- Après la première année de la fin de votre traitement, vous aurez peut-être besoin d'examens physiques fréquents, d'analyses de sang, de tests de la fonction hépatique et de tests de la moelle osseuse.
- Au cours des deuxième et troisième années suivant votre traitement, vous aurez besoin de moins d'examens physiques et de tests sanguins.
- Votre équipe médicale devrait vous remettre un plan de soins indiquant la fréquence des visites de suivi et les tests que vous subirez lors de ces visites.

Notes

Quelles questions devriez-vous poser à votre médecin?



Vous et votre famille pourrez avoir le sentiment de mieux maîtriser la situation si vous participez activement à vos soins contre le cancer. Pour y parvenir, vous pouvez notamment établir des liens basés sur des discussions franches avec votre équipe médicale.

Voici une liste de questions. Pensez à l'apporter lors de votre prochain rendez-vous chez le médecin.

Le diagnostic

- De quel type de LLA suis-je atteint? Qu'est-ce que cela signifie en ce qui concerne le pronostic et les options de traitement?
- Quels sont les tests nécessaires? Quels autres tests recommandez-vous?
- Où seront effectués les tests? Combien de temps dureront-ils?
- Comment me préparer aux tests? Comment seront effectués les tests? À quoi puis-je m'attendre?
- Le traitement commencera-t-il avant que les résultats des tests soient connus?

Le traitement

- Quels sont les choix de traitement? Quels sont les bienfaits et les risques?
- Quel traitement recommandez-vous et pourquoi?
- J'ai combien de temps pour prendre une décision?
- Devrai-je me rendre à l'hôpital ou dans un autre lieu pour recevoir mon traitement? À quelle fréquence? Combien de temps durera chaque visite?
- Devrai-je séjourner à l'hôpital ou planifier des déplacements?
- Puis-je choisir la date de début du traitement? Puis-je choisir le jour et l'heure des traitements?

Options de traitement

- Que se passera-t-il si je ne fais rien?
- Quelle incidence mon âge, le nombre de globules blancs, mon état de santé et d'autres facteurs ont-ils sur mes options de traitement?
- Suis-je candidat à une greffe de cellules souches?
- Quelle option s'avère la plus efficace compte tenu du sous-type de LLA dont je suis atteint, de mon âge et d'autres facteurs de risque?

- Comment savez-vous si le traitement est efficace?
- Quelles sont mes options si le traitement n'agit plus?

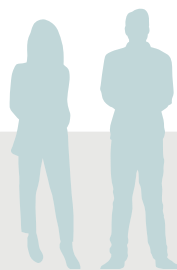
Les effets secondaires du traitement

- Quels sont les risques ou les effets secondaires possibles de mon traitement? À quel point doivent-ils être pris au sérieux et lesquels doivent être signalés dès leur apparition?
- Comment puis-je prendre en charge les effets secondaires?

Autres points à considérer

- Dois-je continuer de prendre mes autres médicaments?
- Puis-je continuer de prendre les suppléments que je prends actuellement?
- Combien coûtera le traitement?
- En cas d'urgence, comment puis-je joindre votre clinique la nuit, les jours fériés ou les fins de semaine?

Notez toute question qui vous vient à l'esprit et qui ne figure pas dans cette liste. Vous aimeriez peut-être, par exemple, obtenir des renseignements sur votre admissibilité à des essais cliniques.



Quelle est la ressource à votre disposition?



SOCIÉTÉ DE
LEUCÉMIE &
LYMPHOME
DU CANADA^{MD}

Visitez notre site Web pour en savoir plus sur la LLA et ses traitements.

cancersdusang.ca

Pour de plus amples renseignements, n'hésitez surtout pas à nous joindre. Nous sommes là pour vous aider!



1 833 222-4884



info@cancersdusang.ca

Veillez télécharger l'application
SLLC Appli santé^{MC} en visitant

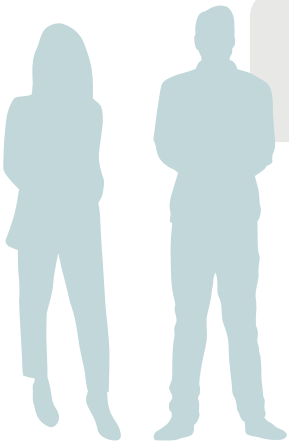
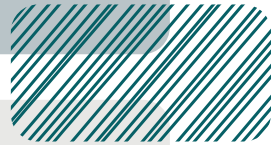
cancersdusang.ca/sllc-appli-sante

Vous pouvez utiliser cette application pour y noter toute question qui vous vient à l'esprit et les poser à votre médecin lors de votre prochain rendez-vous.





SOCIÉTÉ DE
LEUCÉMIE &
LYMPHOME
DU CANADA™



LLS1007F