



Leucémie
Myéloïde
Chronique
LMC

CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Vous ou un de vos proche avez reçu un diagnostic de leucémie myéloïde chronique (LMC). Qu'est-ce que cela signifie et comment cela vous affectera-t-il?

Cette fiche d'information vous aidera à :

en savoir plus sur la LMC
et sur la manière dont
elle est diagnostiquée

obtenir un aperçu
des options
de traitement

comprendre
le déroulement
des choses



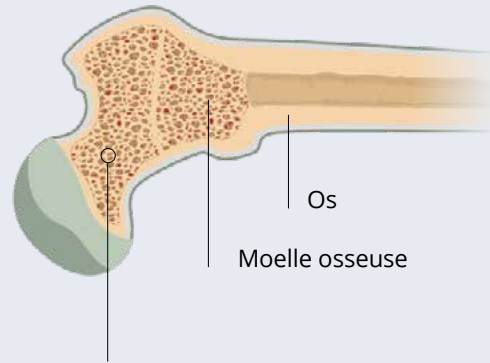
Qu'est-ce que la leucémie ?

La leucémie est un cancer du sang et de la moelle osseuse. La moelle osseuse est la matière molle et spongieuse qui se trouve au centre des os. Elle produit les cellules sanguines. Les cellules souches fabriquent trois types de cellules sanguines :

- Les globules rouges, qui transportent l'oxygène
- Les globules blancs combattent les infections
- Les plaquettes permettent au sang de coaguler

Bien que la LMC soit un cancer chronique qui ne peut pas être guéri, la plupart des personnes avec la LMC parviennent à gérer leurs symptômes à long terme.

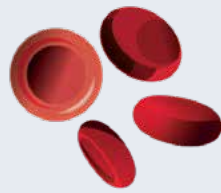
Le sang est créé dans la **moelle osseuse** (la partie spongieuse à l'intérieur de l'os).



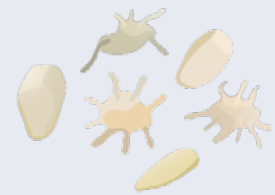
Cellule souche



Les cellules souches fabriquent **trois types de cellules sanguines** :

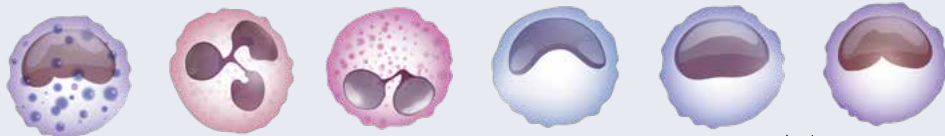


les globules rouges
(qui transportent l'oxygène)



les plaquettes
(qui permettent la coagulation du sang)

les globules blancs
(qui combattent les infections)



Lymphocytes
(produisent des anticorps)

À propos de la LMC

- La LMC est un type rare de leucémie (environ 15 % de tous les nouveaux cas de leucémie).
- La LMC survient lorsque le chromosome Philadelphie ou une autre mutation qui produit un nouveau gène (BCR-ABL) à l'intérieur de certaines cellules de sang provoque une surproduction de globules blancs par les cellules de la moelle osseuse.
- On retrouve le chromosome Philadelphie chez 95 % des personnes ayant la LMC, mais ce chromosome n'est pas transmis du parent à l'enfant (ce n'est pas génétique).
- La LMC touche généralement les adultes plus âgés (65 ans et plus). Elle est plus fréquente chez les hommes.

Symptômes de la LMC

La LMC se développe lentement. Parfois, il n'y a aucun symptôme évident. La LMC est souvent découverte lors d'une analyse sanguine de routine qui montre que le nombre de globules blancs est élevé. Le grand nombre de globules blancs évince les autres cellules sanguines.

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

- Faiblesse, fatigue et essoufflement lors d'une activité normale
 - Lorsque le nombre de globules rouges est faible (anémie)
- Fièvre et sueurs nocturnes
 - Probablement une réaction de votre système immunitaire
- Douleur dans les os
 - Lorsque les globules blancs s'accumulent et provoquent une dilatation de la moelle osseuse
- Perte de poids
 - Lorsque vous mangez moins ou dépensez plus d'énergie
- Douleur ou sensation de ballonnement sous les côtes du côté gauche
 - Lorsque les cellules de la LMC s'accumulent dans le foie ou la rate et entraînent un gonflement de l'abdomen



Diagnostic

Une fois le diagnostic posé, le médecin peut déterminer le traitement qui vous convient. Les résultats de vos tests aident votre médecin à prévoir l'évolution probable de la LMC et votre réponse au traitement. Les résultats permettront de savoir si vous êtes porteur du chromosome Philadelphie (Ph+) ou non (Ph-).

Vous n'êtes pas né avec des différences génétiques et chromosomiques qui sont à l'origine de la LMC. En d'autres termes, si vous êtes Ph+, ce n'est pas génétique, c'est-à-dire que ce n'est pas transmis du parent à l'enfant. Il s'agit plutôt de différences accidentelles, sans raison connue, qui se produisent au moment de la fabrication des cellules sanguines dans la moelle osseuse.

Voici quelques-uns des tests qui pourraient vous être prescrits :

Nom du test	Description
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 votre sang.
Frottis de sang périphérique	Cette procédure permet d'examiner les cellules sanguines au microscope et de déterminer leur nombre, leur taille, leur forme, leur type et leur structure. Elle permet aussi de mesurer le pourcentage de cellules blastiques, un type particulier de cellules que l'on trouve en plus grande quantité chez les personnes ayant une leucémie.
Une ponction et une biopsie de la moelle osseuse	Ces deux tests permettent d'observer les cellules de la moelle osseuse afin de détecter des irrégularités dans les chromosomes (par exemple, un nombre ou un type anormal de cellules sanguines). Ils sont généralement faits en même temps.
Analyse cytogénétique	Ce test permet de vérifier s'il y a des changements dans les chromosomes et de confirmer qu'il s'agit de la LMC.
FISH (hybridation <i>in situ</i> en fluorescence)	Ce test permet d'observer les gènes et les chromosomes et de détecter les cellules de la LMC.
Réaction en chaîne par polymérase (qPCR)	Le gène qui est à l'origine de la LMC s'appelle BCR-ABL1. Ce test permet de mesurer la quantité de BCR-ABL1 dans le sang ou dans la moelle épinière.
Analyse mutationnelle du domaine kinase du BCR-ABL1	Ce test vise à détecter les changements qui se produisent dans le gène BCR-ABL1 afin de savoir s'il répondra à certaines formes de traitement.

Phases de la LMC

Les phases de la LMC dépendent du nombre de blastes (globules blancs immatures) se trouvant dans votre sang et votre moelle épinière. L'équipe médicale peut mieux planifier votre traitement en connaissant la phase de votre maladie. La phase les aide également à prévoir l'évolution de la maladie.

La LMC est divisée en trois phases :

Phase chronique

- La plupart des gens reçoivent un diagnostic pendant cette phase.
- Vous avez peut-être des symptômes, mais pas forcément.
- Le nombre de vos globules blancs peut être supérieur à la normale.
- Le traitement est souvent efficace.
- Sans traitement, la LMC va évoluer jusqu'à la phase suivante.

Phase accélérée

- Le nombre de cellules de la LMC augmente plus rapidement.
- Il y a une apparition des symptômes (fatigue, fièvre, perte de poids et dilatation de la rate).
- Sans traitement, la LMC évoluera vers la phase suivante, la phase blastique.

Phase blastique

- Les cellules blastiques ne se trouvent plus seulement dans le sang ou/et la moelle osseuse. Elles se sont propagées dans d'autres parties du corps.
- Les cellules LMC présentent de nouveaux changements anormaux.

Traitement de la LMC

Le traitement de la LMC s'est nettement amélioré depuis 20 ans. Bien des personnes vivant avec la LMC sont en rémission. Il y a rémission lorsque le nombre de cellules de la LMC est contrôlé et atteint un faible niveau, presque indétectable. À l'heure actuelle, les traitements médicamenteux permettent à de nombreuses personnes ayant la LMC en phase chronique de bénéficier d'une bonne qualité de vie et d'une espérance de vie normale.

Vous pouvez ressentir des effets secondaires plus ou moins graves, selon votre âge, votre état de santé général et votre plan de traitement. Si vous avez des effets secondaires, parlez-en à votre médecin. Les effets secondaires peuvent prendre différentes formes. La plupart disparaissent à la fin du traitement. De nouveaux médicaments et thérapies peuvent aider à contrôler les effets secondaires.

Types de traitement

Les traitements courants de la LMC sont les suivants :

Les inhibiteurs de tyrosine kinase (ITK)

sont un type de thérapie ciblée administrée sous forme de comprimés. Ils constituent le traitement privilégié pour presque tous les nouveaux cas de LMC diagnostiqués, car ils constituent un traitement efficace de la LMC et sont généralement bien tolérés.

- **Effets secondaires possibles :** nausées, vomissements, diarrhée, rougeurs sur la peau, crampes musculaires, douleurs osseuses, fatigue, maux de tête, rétention d'eau, diminution du nombre de cellules sanguines et faible risque de crise cardiaque et d'accident vasculaire cérébral.

Diminution du nombre de globules blancs (leucaphérèse)

une machine similaire à la dialyse sert à éliminer les globules blancs du sang.

- **Effets secondaires possibles :** faible taux de calcium, faible taux de globules rouges et faible taux de plaquettes.

Chimiothérapie

on recourt à des médicaments pour tuer les cellules cancéreuses. Elle est souvent combinée à l'immunothérapie.

- **Effets secondaires possibles :** nausées, diarrhées, vomissements, perte d'appétit, problèmes de concentration (brouillard cérébral), fatigue, essoufflement, perte temporaire de cheveux, plaies buccales, rougeurs sur la peau et neuropathie (dommages aux nerfs).

L'immunothérapie

consiste à vous administrer un médicament par voie intraveineuse afin de stimuler ou de neutraliser votre système immunitaire afin d'aider votre corps à combattre le cancer. L'immunothérapie est effectuée en plus de la chimiothérapie.

- **Effets secondaires possibles :** rougeurs sur la peau, fatigue, diarrhée, nausées, vomissements et baisse du taux d'hormones thyroïdiennes.

Greffe de cellules souches

les cellules souches d'une personne en bonne santé sont introduites dans votre système pour ralentir la croissance du cancer.

- **Effets secondaires possibles :** faible nombre de cellules sanguines (blanches, rouges et plaquettes), infection, saignement, anémie, maladie du greffon contre l'hôte (GVH), maladie veino-occlusive (MVO), ainsi que des problèmes au niveau du système digestif, de la peau, des cheveux, des douleurs, des reins, des poumons, du cœur, des yeux ou du système nerveux central.

Les essais cliniques sont des travaux de recherche réalisés par des médecins pour améliorer les soins et le traitement des personnes ayant 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 soignante pour en savoir plus.

Facteurs qui influencent le traitement

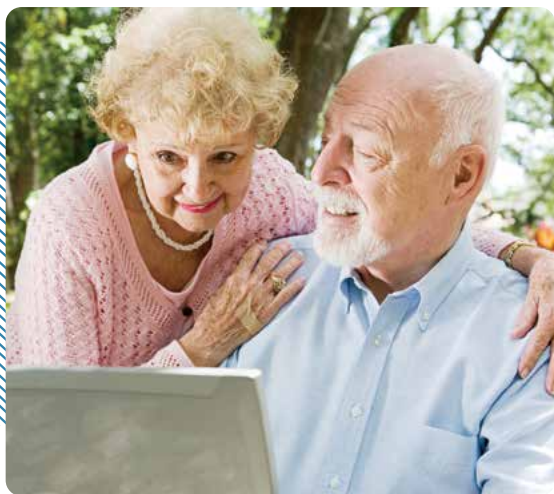
Discutez avec votre médecin des différents traitements possibles afin de bien comprendre les avantages et les risques de chacun. Votre plan de traitement dépend des facteurs suivants :

- Votre âge et votre état de santé général
- La taille de la rate
- La phase à laquelle est rendue votre LMC
- Votre score pronostique (si vous êtes à risque faible ou intermédiaire, ou à risque élevé)
- Le nombre de vos plaquettes
- Le nombre de vos cellules blastiques (taux de globules blancs immatures)
- Taux de globules blancs dans votre sang

Effets à long terme ou tardifs du traitement

Le suivi médical est important pendant et après le traitement de la LMC. Vous devrez peut-être passer des analyses de sang, avec ou sans autres tests de la moelle osseuse, pour déterminer s'il vous faut un autre traitement. Votre équipe médicale vous remettra un plan de soins indiquant la fréquence des visites de suivi et les tests que vous aurez à passer 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. Par exemple, vous pourriez avoir une fatigue chronique, des problèmes de concentration et une plus grande vulnérabilité aux infections.
- **Les effets tardifs** sont des problèmes médicaux qui apparaissent des années après le traitement. Consultez votre médecin pour obtenir des soins de suivi qui permettront de déceler rapidement une maladie cardiaque, un cancer secondaire, des problèmes de fertilité, des problèmes de la thyroïde, des difficultés de concentration et la fatigue chronique.



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

Cette publication a été rendue possible grâce au soutien de :

La SLLC tient à remercier Roxanne Lessard-Hurtubise B.Sc., Pharm D., Pharmacienne, responsable de la formation continue chez Larivière et Massicotte, Pharmaciennes, Inc., pour son importante 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