

Lymphome T angio-
immunoblastique
LTAI



CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Vous ou un de vos proches avez reçu un diagnostic de lymphome T angio-immunoblastique (LTAI). 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 LTAI
et sur la manière dont
il est diagnostiqué

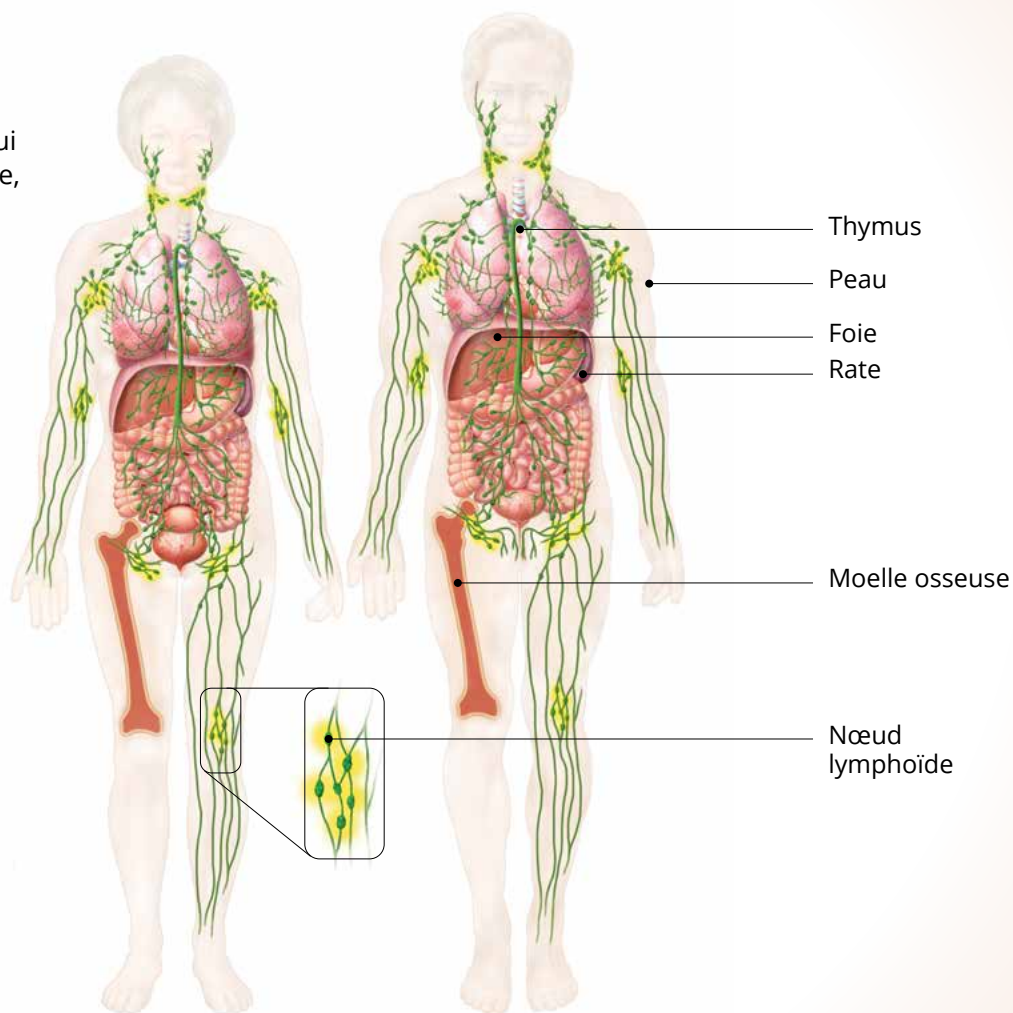
obtenir un aperçu
des options
de traitement

comprendre ce qui
vous attend une fois
le diagnostic reçu

À propos du lymphome

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 être atteint d'un lymphome.



Qu'est-ce qu'un lymphome ?

Le lymphome désigne différents cancers du sang qui se développent dans le système lymphatique. Les deux principaux types de lymphome sont le lymphome hodgkinien (LH) et le lymphome non hodgkinien (LNH). Le lymphome T angio-immunoblastique (LTAI) est un sous-type de lymphome non hodgkinien (LNH).

À propos du LTAI

- Le LTAI est un sous-type rare de LNH à cellules T à croissance rapide (agressif) et un sous-type courant de lymphome périphérique à cellules T
- Il affecte les globules blancs (lymphocytes) appelés cellules T
- Les vaisseaux sanguins (angio) présentent souvent un schéma anormal
- Il touche souvent la rate, la moelle osseuse, le foie et les ganglions lymphatiques
- Il apparaît généralement chez les adultes de plus de 50 ans
- Le LTAI peut dérégler le système immunitaire

Symptômes du LTAI Les symptômes du LTAI sont souvent similaires à ceux des maladies auto-immunes. Voici les symptômes que vous pouvez avoir :

- Un gonflement du cou, des aisselles ou de l'aîne qui ne cause pas de douleur
 - Lorsque vos ganglions lymphatiques sont dilatés ou enflés
- Sensation de ballonnement ou de satiété
 - Lorsque votre rate ou votre foie se dilate
- Rougeurs sur la peau
 - Une réaction de votre système immunitaire
- Perte de poids
 - Lorsque vous mangez moins ou que vous dépensez plus d'énergie
- Fièvre et sueurs nocturnes
 - Probablement une réaction de votre système immunitaire

Votre diagnostic

Une fois le diagnostic posé, le médecin peut déterminer le traitement qui vous convient. Les résultats de vos tests permettent à votre médecin de prévoir l'évolution probable du LTAI et votre réponse au traitement.

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

| Nom du test | Description |
|--|---|
| Antécédents médicaux et examen physique | Le médecin passe en revue les maladies, blessures et symptômes que vous avez déjà eus et examine vos poumons, votre cœur et d'autres organes. |
| Analyses de sang | Les analyses de sang permettent de déterminer les traitements dont vous avez besoin et la gravité de la maladie. Elles servent aussi à identifier le sous-type de LNH. |
| Biopsie de la moelle osseuse | Ce test confirmera si le lymphome s'est répandu dans votre moelle osseuse. Cela permet à votre médecin de déterminer les thérapies qui peuvent vous être plus avantageuses. |
| Tests d'imagerie | <p>La tomodensitométrie (TDM) se fait à l'aide d'un appareil à rayons X relié à un ordinateur. Elle permet d'obtenir une série d'images détaillées de l'intérieur de votre corps.</p> <p>La tomographie par émission de positons (TEP) permet de créer une image en 3D de votre corps à l'aide d'un matériau radioactif. Elle permet de voir s'il y a des cellules de lymphome dans la moelle osseuse et dans d'autres parties du corps.</p> <p>L'imagerie par résonance magnétique (IRM) permet de créer une image de vos organes, y compris du cerveau et des tissus, au moyen de champs magnétiques et d'ondes radio.</p> |
| Ultrasons | Des ondes sonores à haute fréquence permettent de créer des images des organes, des tissus et du flux sanguin. |

| Nom du test | Description |
|---|--|
| 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. |
| Immunophénotypage | Ce test recherche des types particuliers de cellules dans un échantillon de sang en vue de confirmer un diagnostic. Il permet d'identifier les cellules du lymphome : les cellules B, les cellules T ou les cellules tueuses naturelles. |

Stades du LTAI

Pour planifier votre traitement, il faut absolument connaître le stade de la maladie. Le stade du lymphome permet de savoir où il se trouve et à quel point il s'est propagé.

Votre médecin va établir le stade de votre maladie au moyen de l'imagerie, de tests de laboratoire et d'un examen physique pour :

- déterminer votre sous-type de lymphome (par exemple, le LTAI)
- suivre sa progression

Les stades I et II (1 et 2) sont précoces. Les stades III et IV (3 et 4) sont avancés. De nombreuses personnes reçoivent un diagnostic de LTAI à un stade avancé de la maladie.

Stades

| | |
|------------------|---|
| 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 situés du même côté du diaphragme |
| Stade III | le lymphome touche des ganglions lymphatiques au-dessus et en dessous du diaphragme |
| Stade IV | le lymphome touche plusieurs endroits du corps (les ganglions lymphatiques et ailleurs) |

Traitement du LTAI

De nouvelles approches thérapeutiques permettent de gérer les symptômes et les complications du LTAI, y compris les infections et la fatigue. Les types de traitement peuvent varier considérablement et inclure des essais cliniques.

Pendant votre traitement, vous pouvez ressentir des effets secondaires plus ou moins graves, selon votre âge, votre état de santé général et votre plan de traitement. Si c'est le cas, parlez-en à votre médecin.

Les effets secondaires peuvent varier d'une personne à l'autre. La plupart disparaissent après le traitement. De nouveaux médicaments et thérapies peuvent aider à contrôler les effets secondaires.



Types de traitement

Les **essais cliniques** sont des travaux de recherche réalisés par des médecins pour améliorer les soins et le traitement du 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.

Voici les traitements courants du LTAI et leurs effets secondaires possibles :

- La **chimiothérapie** consiste à administrer des médicaments pour tuer les cellules cancéreuses. Elle est souvent combinée à l'immunothérapie.
 - **Effets secondaires possibles**: faible nombre de cellules du sang (globules blancs, globules rouges et plaquettes), infections, saignements, anémie, nausées, diarrhées, vomissements, perte d'appétit, brouillard cérébral (brouillard de la chimio), fatigue, essoufflement, maladies ou troubles cardiaques (ou cardiopathie), perte temporaire de cheveux, plaies buccales, éruptions cutanées, cancers secondaires et neuropathie.
- La **radiothérapie** consiste à tuer les cellules cancéreuses à l'aide de rayons X ou d'autres rayons. Elle peut être associée à d'autres traitements, comme la chimiothérapie.
 - **Effets secondaires possibles**: rougeur, sécheresse, démangeaisons, cloques, nausées, diarrhée, vomissements, perte d'appétit, maux de tête, gonflement, fatigue, essoufflement, cardiopathie, perte temporaire de cheveux et cancers secondaires.
- L'**immunothérapie** consiste à administrer un médicament par voie intraveineuse pour stimuler ou neutraliser le système immunitaire en vue d'aider le corps à combattre le cancer. L'immunothérapie est effectuée en plus de la chimiothérapie. Elle est offerte au Canada uniquement dans le cadre d'essais cliniques.
 - **Effets secondaires possibles**: éruptions cutanées, fatigue, diarrhée, nausées, vomissements et diminution des taux d'hormones thyroïdiennes.
- Les **thérapies ciblées** sont un type de traitement médicamenteux qui s'attaque à des substances bien précises de la cellule cancéreuse. Le médicament est souvent administré sous forme de pilule et peut être utile en cas de rechute, après l'essai d'autres traitements. À l'heure actuelle, les thérapies ciblées sont offertes au Canada dans les essais cliniques.
 - **Effets secondaires possibles**: faible nombre de cellules du sang (globules blancs, globules rouges et plaquettes), infection, saignement, anémie, problèmes de peau, hypertension artérielle, fatigue, diarrhée, neuropathie et guérison plus lente des plaies.
- La **greffe de cellules souches** vise à remplacer les cellules souches endommagées par le cancer ou par des traitements intenses de chimiothérapie et de radiothérapie par des cellules saines. En effet, votre corps produit des cellules sanguines à partir de cellules souches.

Il existe deux principaux types de greffes de cellules souches pour traiter les cancers du sang.

 - La **greffe autologue**: Les cellules sont prélevées dans votre corps. Vous pouvez ainsi recevoir de fortes doses de chimiothérapie (parfois accompagnées de radiations). La greffe faite avec vos propres cellules souches aide votre moelle osseuse à produire de nouvelles cellules sanguines et à réinitialiser votre système immunitaire.
 - La **greffe allogénique**: Les cellules souches sont prélevées chez un donneur. Les cellules du donneur remplacent les cellules de votre moelle osseuse qui sont endommagées, ce qui peut favoriser une guérison à long terme.
 - **Effets secondaires possibles**: faible nombre de globules blancs (plus grand risque d'infection), faible nombre de plaquettes (plus grand risque de saignements ou de bleus), faible taux de globules rouges (fatigue, vertiges, essoufflement et sensation de malaise), douleurs et problèmes digestifs, problèmes de peau et de cheveux, problèmes au niveau des organes ou du système nerveux central et possibilité d'une réaction du greffon contre l'hôte (GvHD) ou d'une maladie veino-occlusive (qui affecte les petits vaisseaux menant au foie).

Facteurs qui influencent le traitement

Discutez avec votre médecin des différentes options de traitement pour bien comprendre les avantages et les risques de chacune d'elles. Votre plan de traitement dépend des facteurs suivants :

- Votre âge et votre état de santé général
- Vos symptômes et votre taux de cellules sanguines
- Le stade du LTAI
- Le statut de la maladie (s'agit-il d'un premier diagnostic ou d'une rechute définie comme la réapparition du cancer après un premier traitement ?)
- Tout autre problème de santé que vous pourriez avoir
- Votre mode de vie et vos préférences

Effets à long terme ou tardifs du traitement

Le suivi médical est important après le traitement du LTAI. Vous devrez peut-être faire des analyses de sang, de la moelle osseuse ou des tests d'imagerie pour savoir s'il vous faut un autre traitement. Votre équipe médicale vous remettra un plan de soins indiquant les 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 la fin du traitement. Par exemple, vous pourriez éprouver de la fatigue, avoir un problème de fertilité (diminution de la capacité de concevoir et d'avoir des enfants), développer un cancer secondaire ou une neuropathie.
- Les **effets tardifs** sont des problèmes médicaux qui ne se produisent que des années après le traitement. Consultez votre médecin pour faire un suivi en vue de dépister une maladie cardiaque, un cancer secondaire, un problème de fertilité, un trouble de la glande thyroïde, des difficultés de concentration et la fatigue chronique.



Il peut être difficile de vivre avec le LTAI. 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 contre le LTAI. 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).

La SLLC remercie Tomohiro Aoki, clinicien-chercheur (hématologue) au Princess Margaret Cancer Centre, pour son importante contribution au contenu de cette publication.

Cette publication a été réalisée 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