



Lymphome diffus à
grandes cellules B
LDGCB



CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Vous ou un de vos proches avez reçu un diagnostic de lymphome diffus à grandes cellules B (LDGCB). Qu'est-ce que cela signifie et comment cela vous touchera-t-il ?

Cette fiche d'information vous aidera à :

en savoir plus sur
le LDGCB et comment
il est diagnostiqué

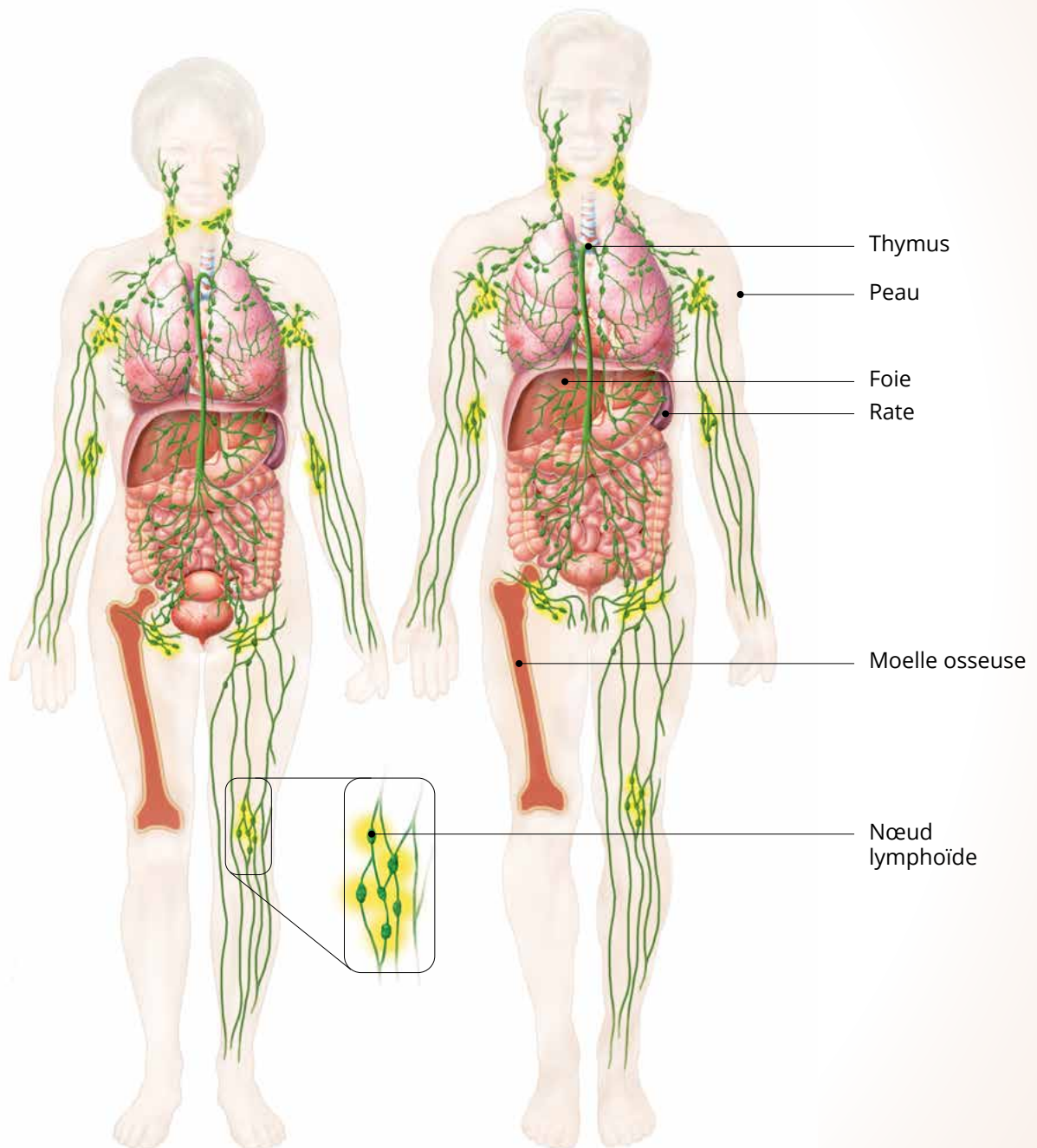
avoir un aperçu
des options
de traitement

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 développer un lymphome.



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 (LH) et le lymphome non hodgkinien (LNH). Le LDGCB est un sous-type de lymphome non hodgkinien.

À propos du LDGCB

- Le LDGCB est la forme la plus courante de LNH
- Il se développe rapidement (agressif), mais il peut être traité
- Il peut entraîner la mort s'il n'est pas traité
- Il touche plus souvent les personnes âgées, même s'il peut apparaître à n'importe quel âge
- Le LDGCB n'a généralement pas de cause connue

Symptômes du LDGCB

Les personnes ayant un LDGCB présentent souvent un gonflement des ganglions lymphatiques ou des masses qui se développent rapidement sur une ou plusieurs parties du corps. Vous pouvez avoir des symptômes généraux, comme la fièvre, une perte de poids ou des sueurs nocturnes.

Vous pouvez avoir ces symptômes :

- 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

Votre diagnostic

Une fois le diagnostic posé, votre médecin peut déterminer le traitement qui vous convient. Les résultats de vos tests permettent à votre médecin de prévoir l'évolution du LDGCB 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 vos maladies, blessures et symptômes passés et examine vos poumons, votre cœur et d'autres organes.
Analyses de sang	Les analyses de sang permettent de vérifier s'il y a d'autres problèmes de santé, d'évaluer le fonctionnement des organes, de surveiller le nombre de cellules sanguines et de faire un suivi du traitement.
Biopsie d'un ganglion lymphatique	La biopsie d'un ganglion lymphatique consiste à prélever un échantillon de tissu dans un ganglion lymphatique qui est enflé.

Nom du test	Description
Analyse génétique	Ce test vérifie s'il y a eu des changements génétiques particuliers dans les cellules du lymphome, ce qui permet aux médecins d'établir le type de lymphome.
Immunophénotypage et cytométrie de flux	Ce test détecte la présence de protéines sur les cellules du lymphome, ce qui permet aux médecins de déterminer le type de lymphome.
Évaluation de la fonction cardiaque	Avant le début du traitement, il faut procéder à un échocardiogramme (écho) pour vérifier le bon fonctionnement du cœur. Certains traitements du lymphome peuvent nuire à la santé cardiaque.
Examens d'imagerie (CT et PET)	Les examens d'imagerie sont effectués pour déterminer l'endroit où se trouve le lymphome dans le corps, ce qu'on appelle la « stadification ». Les médecins disposent ainsi d'une base de référence pour évaluer l'efficacité du traitement par la suite.
Biopsie de la moelle osseuse	Ce test peut être nécessaire pour vérifier si le lymphome s'est répandu dans la moelle osseuse ou pour expliquer la cause du faible nombre de cellules sanguines.

Stades du LDGCB

Pour planifier votre traitement, il faut absolument connaître le stade de la maladie. Le stade du lymphome dépend de l'endroit où se situe la maladie et de son étendue dans le corps.

Les stades I et II (1 et 2) correspondent à la phase précoce de la maladie. Les stades III et IV (3 et 4) sont les stades avancés de la maladie.

Stades

Stade I	Le lymphome touche un groupe de ganglions lymphatiques ou un site extranodal (en dehors des ganglions lymphatiques).
Stade II	Le lymphome touche deux groupes ou plus de ganglions lymphatiques du même côté du diaphragme.
Stade III	Le lymphome touche des ganglions lymphatiques en haut et en bas du diaphragme.
Stade IV	Le lymphome touche les ganglions lymphatiques et plusieurs parties du corps.



Les **essais cliniques** sont des études qui visent à améliorer les soins et le traitement des personnes ayant un cancer.

Il arrive qu'un essai clinique soit le meilleur choix de traitement possible pour une personne vivant avec le cancer. Parlez-en à votre équipe de soins pour plus d'informations.

Traitement d'un LDGCB qui vient d'être diagnostiqué

Le LDGCB est généralement traité au moyen d'une chimiothérapie associée à un médicament d'immunothérapie appelé rituximab. Le traitement vise essentiellement la rémission, soit la disparition du lymphome. Les plans de traitement personnalisés dépendent de facteurs comme le stade de la maladie, votre état de santé général et les caractéristiques propres au LDGCB.

Pendant le traitement, il est important de faire un suivi régulier pour évaluer les progrès du traitement et y apporter des modifications, au besoin. Les traitements modernes du LDGCB peuvent produire une rémission, voir une guérison dans de nombreux cas.

Types de traitement

Voici les traitements courants du LDGCB et les effets secondaires possibles :

La chimiothérapie traditionnelle

Il s'agit de médicaments (produits chimiques) qui tuent les cellules du lymphome. La chimiothérapie s'attaque aussi aux cellules saines à croissance rapide (comme les cheveux, les ongles et les cellules sanguines). Elle est souvent administrée en association avec l'immunothérapie.

- **Effets secondaires possibles :** faible nombre de cellules sanguines (globules blancs, globules rouges et plaquettes), infection, saignements, anémie, nausées, diarrhée, vomissements, perte d'appétit, brouillard cérébral (dysfonction cognitive), fatigue, essoufflement, maladies ou troubles cardiaques (cardiopathie), perte temporaire de cheveux, plaies dans la bouche, rougeurs sur la peau, cancers secondaires et lésions nerveuses (neuropathie).

L'immunothérapie

Pour traiter le LDGCB, on associe le rituximab à la chimiothérapie pour cibler une protéine sur la surface des cellules du lymphome. Cela aide le système immunitaire à reconnaître et à détruire le cancer.

- **Effets secondaires possibles :** réactions allergiques (fièvre, frisson ou urticaire) surtout lors de la première perfusion, faible nombre de cellules sanguines et augmentation du risque d'infection.

Radiation therapy

Elle utilise des rayons X à haute énergie ou d'autres types de rayons pour tuer les cellules cancéreuses. La radiothérapie peut être associée à une thérapie systémique (thérapie qui atteint toutes les cellules du corps) à la fin du traitement.

- **Effets secondaires possibles :** rougeurs, sécheresse, démangeaisons, cloques, nausées, diarrhée, vomissements, perte d'appétit, maux de tête, gonflement, fatigue, essoufflement, cardiopathie, perte temporaire de cheveux et cancers secondaires.

Autres traitements si nécessaire

Si le LDGCB revient (rechute) ou ne répond pas aux traitements ci-dessus (réfractaire), il est possible d'utiliser l'un des traitements suivants :

La greffe de cellules souches

Des cellules souches saines sont utilisées pour remplacer celles qui ont été endommagées par le cancer ou par les traitements intenses de chimiothérapie et de radiothérapie. Dans votre corps, ce sont les cellules souches qui produisent les cellules sanguines. Il existe deux types de greffe de cellules souches :

- **Grefe autologue :** Les cellules souches proviennent de votre corps. Vous pouvez ainsi recevoir de fortes doses de chimiothérapie. Quand on utilise vos propres cellules souches, cela aide votre moelle osseuse à produire de nouvelles cellules sanguines et à réinitialiser votre système immunitaire.
 - **Effets secondaires possibles :** faible nombre de cellules sanguines (globules blancs, globules rouges et plaquettes), infection, saignements, anémie, douleurs et problèmes digestifs, affections de la peau et des cheveux, problèmes aux reins, aux poumons, au cœur et aux yeux, troubles du système nerveux central.
- **Grefe allogénique :** Les cellules souches proviennent d'un donneur. Elles remplacent les cellules endommagées de votre moelle osseuse, favorisant la guérison à long terme. La greffe de cellules souches allogéniques est moins souvent utilisée dans le cas du LDGCB.
 - **Effets secondaires possibles :** syndrome de libération des cytokines (SRC) provoquant fièvre, frissons, hypotension artérielle et difficultés respiratoires; des effets neurologiques, comme la confusion, la perte de mémoire, des crises d'épilepsie et des maux de tête sévères; un plus grand risque d'infection; un faible taux de cellules sanguines.

Thérapie CAR-T

La thérapie CAR-T est un type d'immunothérapie cellulaire consistant à utiliser vos propres cellules immunitaires pour lutter contre le cancer. Les médecins prélèvent un échantillon de vos lymphocytes T (un type de globules blancs), les modifient en laboratoire pour qu'ils reconnaissent et attaquent les cellules du lymphome, puis les réintroduisent dans votre corps. Cette approche permet de traiter les cancers comme le LDGCB.

- **Effets secondaires possibles :** syndrome de libération des cytokines (SRC) provoquant fièvre, frissons, hypotension artérielle et difficultés respiratoires; des effets neurologiques, comme la confusion, la perte de mémoire, des crises d'épilepsie et des maux de tête sévères; un plus grand risque d'infection; faible taux de cellules sanguines.

Chimiothérapie ciblée

Cette classe de médicaments associe un anticorps à un médicament de chimiothérapie. L'anticorps cible des protéines particulières sur les cellules du lymphome. Cela permet à la chimiothérapie de cibler directement le cancer tout en protégeant les cellules saines.

- **Effets secondaires possibles :** fatigue, nausées, fièvre, faible taux de cellules sanguines (plus grand risque d'infections), engourdissements et picotements.



Facteurs qui influencent le traitement

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

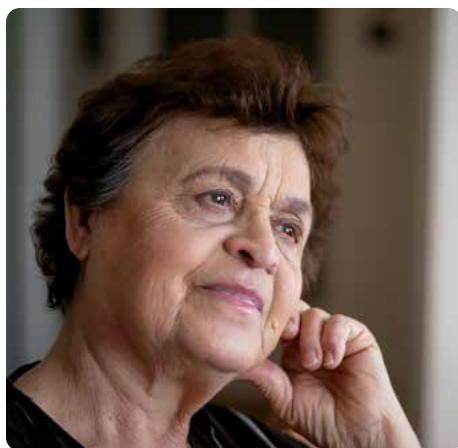
- Votre âge et votre état de santé général
- Le sous-type de LDGCB et son stade
- Le profil de la maladie (premier diagnostic ou rechute, c'est-à-dire lorsque le cancer revient après un premier traitement)
- La présence d'un autre problème de santé
- Votre style de vie et vos préférences

Effets à long terme ou tardifs du traitement

Le suivi médical est important après le traitement du LDGCB. Vous aurez peut-être besoin de faire des analyses de sang, de la moelle osseuse ou des tests d'imagerie pour déterminer si vous avez besoin d'un autre traitement. Votre équipe médicale vous remettra un plan de soins indiquant la fréquence des visites de suivi et les tests à faire lors de ces visites.

Le traitement peut avoir des effets à long terme ou tardifs :

- **Les effets à long terme** peuvent durer des mois ou des années après la fin du traitement. Il peut s'agir de fatigue, de picotements, d'engourdissements ou de douleurs dans les mains et les pieds, de troubles de la mémoire et d'un plus grand risque d'infections.
- **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 de détecter rapidement une maladie cardiaque, un cancer secondaire, un problème de fertilité, une affection de la glande thyroïde, des troubles de la concentration ou une fatigue chronique.



Il peut être difficile de vivre avec un LDGCB. Demandez de l'aide à votre médecin 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 le LDGCB. Le traitement de la dépression présente des avantages importants pour les personnes vivant avec un cancer. N'oubliez pas que vous n'êtes pas seul.

Cette publication a été réalisée grâce au soutien de

La SLLC remercie D^{re} Inna Gong, MD, Ph. D., hématologue, Réseau de santé universitaire, pour sa contribution importante 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