



Syndromes  
myélodysplasiques  
**SMD**

## CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

**Vous ou un de vos proches avez reçu un diagnostic de syndrome myélodysplasique (SMD). Qu'est-ce que cela signifie et comment cela vous affectera-t-il ?**

Cette fiche d'information vous aidera à :

en savoir plus sur les  
syndromes myélodysplasiques  
et sur la manière dont ils  
sont diagnostiqués

obtenir un aperçu  
des options  
de traitement

comprendre  
ce qui vous attend  
une fois le  
diagnostic reçu





Chez une personne en bonne santé, les cellules blastiques représentent moins de 5 % de la moelle osseuse. Chez une personne vivant avec un SMD, les cellules blastiques représentent entre 5 % et 19 % de la moelle osseuse.

## Que sont les syndromes myélodysplasiques ?

Les syndromes myélodysplasiques forment un groupe de cancers du sang et de la moelle osseuse. La moelle osseuse, la matière molle et spongieuse à l'intérieur des os, ne produit alors pas assez de cellules sanguines saines.

Lorsque vous avez un SMD, les cellules souches de votre sang subissent un changement génétique qui les endommage et les rend anormales. Vous avez alors trop de cellules immatures dans la moelle osseuse. Ces cellules, appelées cellules blastiques, ne fonctionnent pas comme les cellules sanguines saines et matures.

### À propos des SMD

- Il existe plusieurs types et sous-types de SMD
- Certains SMD peuvent être causés par des traitements contre le cancer (la radiothérapie, par exemple)
- Les SMD progressent très lentement ou très rapidement
- Le SMD présente un risque proportionnel à sa progression : un risque faible si la progression est lente, un risque élevé si la progression est rapide
- Les personnes vivant avec un SMD ont parfois besoin de transfusions de sang
- Dans de rares cas, le SMD peut évoluer vers une forme de leucémie

### Symptômes

Les SMD peuvent évoluer lentement. Certaines personnes ne présentent aucun signe ou symptôme et apprennent avoir la maladie à la suite d'une analyse de sang de routine. Les résultats de l'analyse indiquent un taux anormalement bas d'un ou de plusieurs types de cellules sanguines.

Vous pourriez observer les symptômes suivants :

- Fatigue, vertiges, faiblesse, essoufflement ou inconfort à la poitrine, teint pâle
  - Lorsque votre taux de globules rouges est abaissé (anémie)
- Infections fréquentes ou graves
  - Lorsque votre taux de globules blancs est abaissé (neutropénie)
- Bleus et saignements faciles
  - Lorsque vous avez un faible taux de plaquettes (thrombocytopénie)

## Votre diagnostic

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

Voici quelques-uns des tests qui pourraient vous attendre :

Nom du test	Description
<b>Antécédents médicaux et examen physique</b>	Votre médecin passera en revue vos maladies, blessures et symptômes passés et examinera vos poumons, votre cœur et d'autres organes.
<b>Formule sanguine complète</b>	Cette analyse permet de mesurer le nombre de plaquettes, de globules rouges et de globules blancs contenus dans votre sang. En cas de SMD, un ou plusieurs de ces nombres seront faibles.
<b>Une ponction et une biopsie de la moelle osseuse</b>	Ces deux interventions permettent d'observer les cellules de la moelle osseuse pour détecter des irrégularités dans les chromosomes ou les gènes. Elles sont généralement faites en même temps.
<b>Tests cytogénétiques (caryotypage)</b>	Ce test consiste à examiner des échantillons de sang ou de moelle osseuse pour détecter des modifications des chromosomes caractéristiques des SMD.
<b>Analyse moléculaire (séquençage génétique)</b>	Ce test permet d'analyser le sang ou la moelle osseuse pour détecter des modifications de votre ADN (gènes) caractéristiques des SMD.

## Sous-types de SMD

Pour planifier votre traitement, il faut absolument déterminer le sous-type et le niveau de risque de la maladie. Il existe différents sous-types de SMD. Le sous-type de votre SMD est déterminé par : l'aspect de votre sang et de votre moelle osseuse au microscope, et la présence de changements chromosomiques et génétiques. Votre médecin utilisera un outil de prédiction clinique pour déterminer le niveau de risque de votre SMD.

## Traitement des SMD

Les SMD peuvent être contrôlés par un traitement. Certaines personnes n'auront pas besoin de suivre immédiatement un traitement. Le traitement vise généralement à soulager les symptômes, à améliorer le taux de cellules sanguines et à prévenir la progression de la maladie. Les traitements peuvent être administrés seuls ou en combinaison.

Selon votre âge, votre état de santé général et votre plan de traitement, vous ressentirez peut-être des effets secondaires légers ou graves pendant le traitement. Si c'est le cas, informez-en votre médecin.

Les effets secondaires varient d'une personne à l'autre. La plupart des effets secondaires s'améliorent ou disparaissent après la fin du traitement. De nouveaux médicaments et de nouveaux traitements peuvent contrôler la plupart des effets secondaires.

**Les essais cliniques sont des travaux de recherche qui visent à améliorer les soins et le traitement des personnes vivant avec un cancer.**

**Pour certaines personnes ayant un cancer du sang, il arrive qu'un essai clinique soit le meilleur choix de traitement. Pour plus de renseignements, parlez-en avec votre équipe médicale.**

## Types de traitement

Les SMD sont couramment traités de l'une des façons suivantes :

### La surveillance active

(« surveiller et attendre ») consiste à surveiller votre formule sanguine et à commencer le traitement seulement lorsque votre maladie évolue.

### Les soins de soutien

visent à soulager les symptômes du SMD et les effets secondaires du traitement. Ils comprennent la prise d'antibiotiques, la gestion de l'infection et les traitements suivants :

- Transfusions sanguines
  - **Effets secondaires possibles** : fièvre, rougeurs sur la peau ou urticaire, frissons, nausées, douleur au site de transfusion, essoufflement, chute de la tension artérielle, douleurs dorsales, urine foncée ou rouge.
- Traitement aux facteurs de croissance des cellules sanguines pour favoriser la production d'un plus grand nombre de cellules sanguines
  - **Effets secondaires possibles** : maux de tête, fièvre, diarrhée, rougeurs sur la peau, faiblesse, vertige, crise cardiaque ou accident vasculaire cérébral (dans de rares cas), douleurs osseuses, articulaires ou musculaires.
- Chélation du fer, un processus visant à retirer l'excès de fer du corps
  - **Effets secondaires possibles** : vomissements et nausées, vertiges, diarrhées, rougeurs sur la peau, urine rouge, crampes musculaires et altérations de la vision et de l'audition.

### Le traitement médicamenteux

peut comprendre plusieurs volets :

- Une chimiothérapie de faible ou de forte intensité pour tuer les cellules cancéreuses. L'azacitidine, un type de chimiothérapie, est souvent utilisé pour traiter les SMD. Elle est administrée sous la peau.
  - **Effets secondaires possibles** : nausées, vomissements, perte d'appétit, diarrhée, constipation, brouillard cérébral (dysfonction cognitive), fatigue, essoufflement, perte temporaire de cheveux, lésions buccales, rougeurs ou boutons sur la peau et neuropathie.
- Les médicaments immunomodulateurs aident votre système immunitaire à réagir au cancer. Ils sont souvent utilisés pour traiter les SMD à faible risque.
  - **Effets secondaires possibles** : faible taux de cellules sanguines, crampes musculaires, fatigue et somnolence, constipation, lésions nerveuses (neuropathie) et risque de caillot sanguin.
- De nouveaux agents ciblent et attaquent des cellules cancéreuses précises sans nuire aux cellules normales. C'est ce qu'on appelle la thérapie ciblée. Un médicament couramment utilisé est le luspatercept.
  - **Effets secondaires possibles** : augmentation de la pression artérielle, caillots sanguins, réactions allergiques, douleurs au dos, faiblesse des bras et des jambes, perte du contrôle des intestins ou de la vessie.
- Les immunosuppresseurs réduisent l'activité du système immunitaire. La globuline antithymocyte et l'alemtuzumab sont deux immunosuppresseurs utilisés pour les SMD (uniquement dans de rares cas).
  - **Effets secondaires possibles** : réactions allergiques pouvant entraîner une baisse de la pression artérielle et des problèmes respiratoires.





## Types de traitement

### La greffe allogénique de cellules souches

permet de transférer les cellules souches d'une personne en bonne santé (le donneur) dans votre corps pour ralentir la progression de la maladie. Cette intervention comporte un risque élevé et nombreuses sont les personnes qui ne peuvent pas subir une greffe de cellules souches en toute sécurité. C'est le seul traitement qui permet de guérir les SMD.

- **Effets secondaires possibles :** faible nombre de cellules sanguines (globules blancs, rouges et plaquettes), infection, hémorragie, anémie, maladie du greffon contre l'hôte (MGCH), maladie veino-occlusive (MVO) et problèmes liés au système digestif, à la peau et aux cheveux, à la douleur, aux reins, aux poumons, au cœur, aux yeux ou au système nerveux central.

Quand on a un SMD, il est très important de surveiller les signes d'infection. Ayez un thermomètre à portée de main. Si vous avez de la fièvre, appelez votre médecin ou présentez-vous au service d'urgence.

### Traitement des SMD à faible risque et à risque élevé

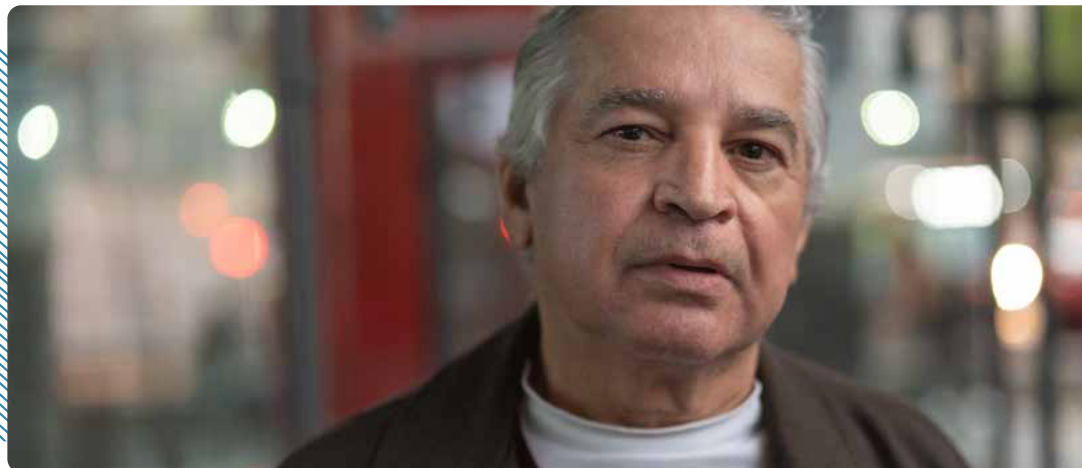
Si vous courez un **faible risque**, le cancer aura tendance à évoluer lentement. Il peut souvent se stabiliser pendant de nombreuses années. Vous serez probablement sous surveillance active.

Si vous courez un **risque élevé**, le cancer a tendance à progresser rapidement. Le risque de développer une leucémie myéloïde aiguë (LMA) est plus élevé. Vous suivrez probablement des traitements de chimiothérapie ou d'autres traitements.

### Facteurs qui influencent le traitement

Discutez des possibilités de traitement avec votre médecin pour vous assurer de comprendre les avantages et les risques de chacune. Votre plan de traitement dépend des facteurs suivants :

- Votre âge et votre état de santé général
- Le sous-type et le niveau de risque de votre SMD
- Votre taux de cellules sanguines et votre besoin de transfusions sanguines
- Le pourcentage de cellules blastiques dans votre moelle osseuse
- Le type et le nombre de changements génétiques et chromosomiques



## Effets à long terme ou tardifs du traitement

Le suivi médical est important pendant et après le traitement d'un SMD. Vous devrez peut-être passer des analyses de sang, de la moelle osseuse ou des tests d'imagerie pour déterminer s'il faut vous administrer un autre traitement. Votre équipe médicale vous remettra un plan de soins précisant les visites de suivi et les tests que vous passerez 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. Il peut par exemple s'agir d'une fatigue chronique ou de « brouillard cérébral ».

### 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, des problèmes de fertilité, des problèmes de thyroïde, des troubles de la concentration et de la fatigue chronique.



Il peut être difficile de vivre avec un SMD. Consultez votre médecin si vous vous sentez déprimé, si vous avez les « lues » 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 soignée même si vous suivez un traitement pour un SMD. Le traitement de la dépression présente des avantages importants pour les personnes vivant avec le cancer. N'oubliez pas : vous n'êtes pas seul.

La SLLC remercie le Dr David Page, hématologue, Université de l'Alberta pour sa contribution au contenu de cette publication.

Cette publication a pu être produite 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](mailto:info@cancersdusang.ca) • [cancersdusang.ca](http://cancersdusang.ca)