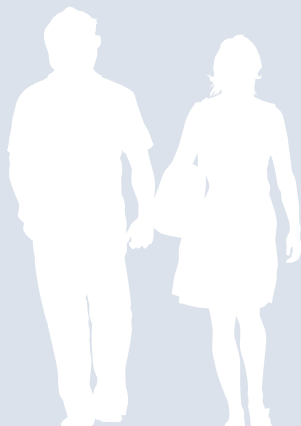




Lymphome cutané  
à cellules T  
**LCCT**



### CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

Vous ou un de vos proches avez reçu un diagnostic de lymphome cutané à cellules T (LCCT). 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 LCCT et comment  
il est diagnostiqué

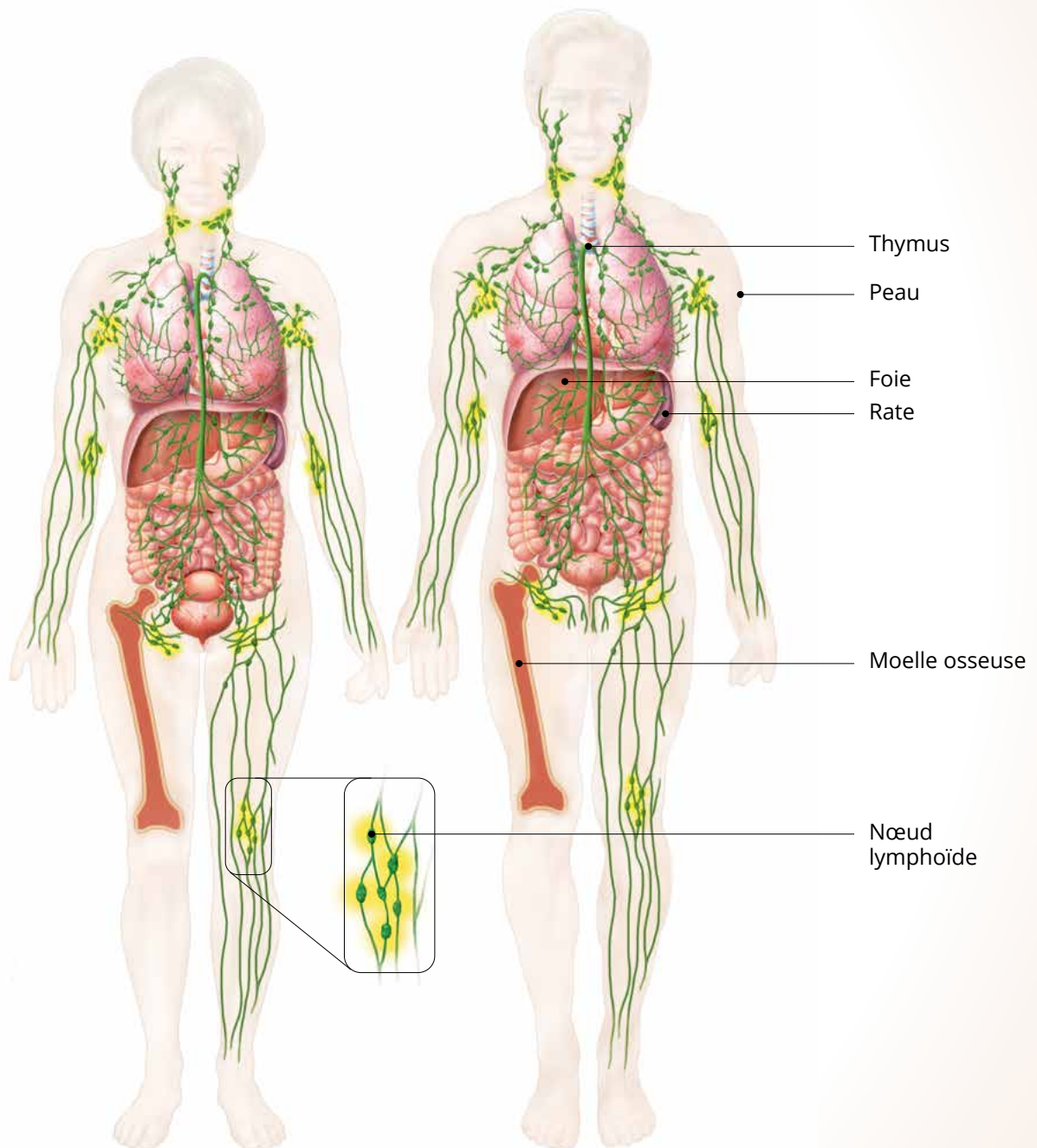
obtenir un aperçu  
des options de  
traitement

comprendre ce qui  
vous attend une fois  
le diagnostic reçu

## À propos du lymphome

Le lymphome est un cancer du système lymphatique. Ce système comprend la moelle osseuse, les ganglions lymphatiques, le thymus, le foie, la peau et la rate.

Le système lymphatique défend le corps contre les infections en créant des globules blancs appelés **lymphocytes**. Si ces cellules deviennent anormales, un lymphome peut se développer.



## Qu'est-ce qu'un lymphome ?

Le terme lymphome désigne un ensemble de cancers du sang qui se développent dans le système lymphatique. Les deux principaux types de cancer du sang sont le lymphome hodgkinien (LH) et le lymphome non hodgkinien (LNH).

### À propos du LCCT

- Le LCCT est un sous-type de LNH à croissance lente (indolent)
- Il est rare et représente environ 4 % de tous les cas de LNH
- Il prend naissance dans les globules blancs (lymphocytes) de la peau, appelés cellules T
- Le LCCT se développe quand les cellules T se multiplient de façon incontrôlable et s'accumulent dans la peau, causant des lésions de la peau
- Les deux types les plus courants (60 % à 80 % des cas) sont le mycosis fongicoïde (MF) et le syndrome de Sézary (SS)
- Le MF est généralement une maladie chronique nécessitant des soins continus qui ne met normalement pas la vie en danger
- Le SS est une forme leucémique du LCCT qui n'est pas chronique
- Le LCCT peut évoluer vers un stade plus avancé
- Il peut se déclarer à n'importe quel âge, mais apparaît généralement chez les adultes de 50 à 60 ans
- Le LCCT touche deux fois plus les hommes que les femmes

### Symptômes du LCCT

Les symptômes varient selon le type de LCCT. Cette fiche d'information se concentre sur les MF et le SS.

Tous deux peuvent s'accompagner de lésions de la peau.

Si vous avez le **MF**, vous pouvez avoir ce qui suit :

- Des taches sur la peau, plates et rugueuses, roses ou rouges
- De petites bosses solides et surélevées prenant naissance au niveau des follicules pileux (papules)
- Des taches sur la peau anormales et épaisses, surélevées ou dures (plaques)
- Des masses solides en forme de dôme (tumeurs) d'au moins 1 cm de diamètre
- Une rougeur couvrant plus de 80 % de la peau (érythrodermie)

Si vous avez le **SS**, vous pouvez avoir ce qui suit :

- De grosses masses sur le cou, les aines ou les aisselles
- Une enflure non douloureuse d'un ou de plusieurs ganglions lymphatiques
- Une enflure de la peau, épaississement des paumes et de la plante des pieds
- Des ongles (des doigts et des pieds) anormaux
- Une perte de cheveux
- Un taux élevé de globules blancs
- Une difficulté à réguler la température du corps



## 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 de votre lymphome cutané à cellules T et votre réponse au traitement.

Voici certains des tests qui pourraient vous être prescrits :

Nom du test	Description
<b>Antécédents médicaux et examen physique</b>	Votre médecin passe en revue vos maladies, lésions et symptômes passés et examine vos poumons, votre cœur et vos organes. Le docteur examine votre peau pour déterminer le type de lésion.
<b>Biopsie des ganglions lymphatiques</b>	Un échantillon de la tumeur ou du ganglion lymphatique est examiné pour déterminer la taille, la forme et la disposition des cellules du lymphome.
<b>Formule sanguine complète (FSC)</b>	Cette analyse permet de mesurer le nombre de plaquettes, de globules rouges et de globules blancs dans un échantillon de sang pour déterminer si leur taux est faible ou élevé.
<b>Dépistage du syndrome de Sézary</b>	Ce test permet de déterminer le nombre de cellules de Sézary (cellules T cancéreuses) anormalement formées dans le sang.
<b>Biopsie cutanée</b>	Ce test permet d'étudier la taille et la forme des cellules de la peau. Il permet d'examiner la façon dont les cellules sont disposées dans les couches de la peau et autour des follicules pileux.
<b>Lactate déshydrogénase (LDH)</b>	Le LDH est une enzyme qui se trouve dans le sang. Son augmentation indique que des tissus sont endommagés ou qu'il pourrait y avoir un lymphome agressif.
<b>Immunophénotypage</b>	Ce test aide à trouver des types particuliers de cellules dans un échantillon de sang pour confirmer un diagnostic. Il permet de savoir si les cellules de lymphome sont des cellules B, des cellules T ou des cellules tueuses naturelles.
<b>Tests d'imagerie</b>	<p><b>La tomodensitométrie (TDM)</b> se fait à l'aide d'un appareil à rayons X relié à un ordinateur, ce qui permet d'obtenir une série d'images détaillées de l'intérieur du corps.</p> <p><b>L'imagerie par résonance magnétique (IRM)</b> permet de créer une image de vos organes et tissus, y compris du cerveau au moyen de champs magnétiques et d'ondes radio.</p> <p><b>La tomographie par émission de positrons (TEP)</b> se fait à l'aide de matières radioactives qui permettent de créer une image en 3D du corps. Elle permet de vérifier s'il y a des cellules de lymphome dans la moelle osseuse et dans d'autres parties du corps.</p>
<b>Analyse moléculaire</b>	Ces tests d'ADN permettent de déterminer les changements (mutations génétiques) qui se sont produits dans les cellules du LCCT. Les personnes ayant le MF ou le SS présentent souvent des changements dans des gènes en particulier.





## Stades du LCCT

Pour planifier votre traitement, il faut absolument connaître le stade de la maladie. Déterminer le stade du lymphome signifie que l'on détermine où se trouve la maladie dans le corps et son étendue.

Les tests d'imagerie, les analyses de laboratoire et l'examen physique sont utiles pour établir le stade de la maladie. Votre médecin peut alors déterminer :

- Le sous-type de lymphome (par exemple, un LCCT)
- Si le LCCT s'est répandu et, si oui, son étendue

Le stade de la maladie se détermine selon :

- L'étendue des tumeurs
- L'atteinte ou non des ganglions lymphatiques et la présence ou non de cellules cancéreuses dans ces ganglions
- La propagation du cancer à d'autres organes internes
- Le nombre de cellules de lymphome dans le sang

## Traitement du LCCT

La plupart des cas de LCCT sont chroniques et sont souvent pris en charge au moyen d'un traitement local. Le syndrome de Sézary (SS), plus difficile à traiter, peut exiger davantage de traitements, comme une chimiothérapie.

Vous pouvez ressentir des effets secondaires d'intensité légère à grave; cela dépend de votre âge, de votre état de santé général et de votre plan de traitement. Si c'est le cas, parlez-en à votre médecin.

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

De nouvelles approches thérapeutiques peuvent aider à gérer les symptômes du LCCT et ses complications, notamment les infections et la fatigue. Les types de traitement sont très différents les uns des autres et pourraient faire partie d'essais cliniques.

Votre traitement dépend du stade de la maladie :

- **Stade précoce** (stade 1 et 2) : la maladie peut être maîtrisée au moyen de traitements appliqués sur la peau
- **Stade avancé** (stade 3 et 4) : les soins combinent parfois les traitements appliqués sur la peau à une thérapie systémique, visant tout le corps

## Types de traitement

Voici les traitements les plus courants du LCCT et leurs principaux effets secondaires :

### Surveillance active (surveiller et attendre)

- Retarder le traitement au moment où la maladie progressera
- Cette approche est réservée aux personnes qui ont un début de mycosis fongicoïde (MF) qui peu d'évoluer

### Traitements appliqués sur la peau

Les **corticostéroïdes topiques** sont appliqués sur les lésions de la peau pour soulager la peau rouge, gonflée et enflammée.

- **Effets secondaires possibles** : amincissement de la peau et vergetures après une utilisation prolongée

Les **rétinoïdes topiques** peuvent ralentir la croissance de certains types de cellules cancéreuses. Les personnes vivant avec un début de LCCT peuvent les appliquer directement sur les lésions de la peau.

- **Effets secondaires possibles** : irritation de la peau

La **chimiothérapie topique** est appliquée directement sur les lésions de la peau chez les personnes atteintes d'un LCCT qui ont déjà reçu un traitement sur la peau (rétinoïdes topiques).

- **Effets secondaires possibles** : rougeurs, démangeaisons, enflure, ulcères ou cloques sur la peau, infection et peau plus foncée

L'**immunothérapie topique** modifie l'activité du système immunitaire pour aider le corps à détruire les cellules cancéreuses.

- **Effets secondaires possibles** : rougeurs, démangeaisons, peau qui pèle (desquamation), ou épaissement de la peau

La **radiothérapie** se fait au moyen de rayon X ou d'autres types de rayons pour tuer les cellules cancéreuses. Elle peut être associée à d'autres traitements, comme la chimiothérapie. La thérapie par faisceau d'électrons (une forme de radiothérapie qui pénètre les tissus moins en profondeur) sert souvent à traiter les lésions de la peau.

- **Effets secondaires possibles** : rougeur, sécheresse, démangeaisons, cloques, nausées, diarrhée, vomissements, perte d'appétit, maux de tête, gonflement, fatigue, essoufflement, maladies ou troubles affectant le cœur (cardiopathie), perte temporaire de cheveux et cancers secondaires

La **photothérapie** (luminothérapie) se fait à l'aide d'un faisceau de lumière ultraviolette dirigé sur une zone précise de la peau.

- **Effets secondaires possibles** : peau rouge et douloureuse (comme après un coup de soleil)

### Thérapies systémiques (agissant sur tout le corps)

La **photophérèse extracorporelle** est une combinaison de lumière UV (photothérapie) et d'élimination des globules blancs (leucaphérèse) qui permet de traiter les lymphocytes T hors du corps.

- **Effets secondaires possibles** : pas d'effets secondaires importants, car le traitement est bien toléré

**Thérapies systémiques**  
(agissant sur tout le corps)

Les **réтиноïdes oraux** servent à traiter les inflammations de la peau.

- **Effets secondaires possibles** : nombre élevé de particules de graisse dans le sang, faible taux d'hormones thyroïdiennes, peau sèche, douleurs musculaires et articulaires, maux de tête et sensibilité à la lumière

Les **interférons** (immunothérapie) renforcent le système immunitaire pour mieux lutter contre le cancer.

- **Effets secondaires possibles** : diminution du nombre de globules blancs, symptômes grippaux, fatigue, nausées, vomissements, dépression, éclaircissement des cheveux et lésions au niveau du cœur et du foie

Les **anticorps monoclonaux** (immunothérapie) sont des médicaments qui permettent au système immunitaire de cibler les cellules cancéreuses. Par exemple, le mogamulizumab est administré par perfusion (injection dans une veine).

- **Effets secondaires possibles** : diminution du nombre de globules blancs, de globules rouges et des plaquettes, infection, réactions liées à la perfusion (frissons, fièvre, problèmes au niveau du cœur), rougeurs sur la peau, affections touchant le foie et les poumons, fatigue, diarrhée, nausées, vomissements et augmentation du taux de sucre dans le sang

Les **conjugués anticorps-médicaments** sont un type de thérapie ciblée qui tue les cellules cancéreuses..

- **Effets secondaires possibles** : faible nombre de globules blancs et de globules rouges, lésions aux nerfs des mains et des pieds (neuropathie périphérique), nausées, fatigue, constipation, diarrhée et vomissements

La **chimiothérapie systémique** est souvent donnée aux personnes ayant un mycosis fongicoïde (MF) ou un syndrome de Sézary (SS) à un stade avancé ou dont la maladie est réapparue (récidive) plusieurs fois et qui n'ont pas d'autres options thérapeutiques.

- **Effets secondaires possibles** : fièvre ou frissons, fatigue, nausées, perte d'appétit, plaies dans la bouche, neuropathie périphérique, modification du nombre de cellules sanguines, infection, éruption cutanée, vomissements, diarrhée, essoufflement, gonflement et perte temporaire de cheveux

**Greffe de cellules souches**

Votre corps dépend des cellules souches pour produire des cellules sanguines. Une greffe de cellules souches (GCS) vous donne des cellules souches saines pour remplacer celles qui ont été endommagées par le cancer ou par des traitements intenses de chimiothérapie et de radiothérapie.

Deux principaux types de GCS sont utilisés pour traiter les cancers du sang :

**Autologue** : Les cellules souches proviennent de votre propre organisme. Cela vous permet de recevoir de fortes doses de chimiothérapie (parfois accompagnées de radiothérapie). L'utilisation de vos propres cellules souches permet à votre moelle osseuse à produire de nouvelles cellules sanguines et à réinitialiser votre système immunitaire.

**Allogénique** : Ce traitement peut être utilisé après la rémission. Les médecins transfèrent les cellules souches d'une personne en bonne santé dans votre corps pour ralentir la croissance du LCCT et redonner à votre corps la capacité à produire des cellules normales après la chimiothérapie.

- **Effets secondaires possibles** : faible nombre de globules blancs (risque accru d'infection), faible nombre de plaquettes (risque accru de saignements ou de bleus), faible nombre de globules rouges (fatigue, vertiges, essoufflement et sensation de malaise), douleurs et problèmes du système digestif, affections de la peau et des cheveux, problèmes touchant les organes ou le système nerveux central, maladie du greffon contre l'hôte (GVHD) ou maladie veino-occlusive (qui affecte les petits vaisseaux menant au foie).

## 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 d'elles. Votre plan de traitement dépend des facteurs suivants :

- Votre âge et votre état de santé général
- Votre pronostic (l'issue probable de la maladie)
- Le stade du LCCT
- La surface de la peau touchée par la maladie et le type de lésion que vous avez
- La propagation de la maladie aux ganglions lymphatiques ou à d'autres organes que la peau (extracutanés)
- Le taux de cellules de Sézary dans le sang
- Le taux de l'enzyme LDH (ou lactate déshydrogénase) dans le sang
- La présence d'un sous-type de mycosis fongoïde impliquant les follicules pileux (appelé lymphome à grandes cellules ou MF folliculotrope)

## Effets à long terme ou tardifs du traitement

Le suivi médical est important après le traitement du LCCT. Vous devrez peut-être passer des analyses de sang, de moelle osseuse ou des tests d'imagerie pour déterminer si d'autres traitements sont nécessaires. Votre équipe médicale vous remettra un plan de soins précisant les visites de suivi et les tests que vous devrez faire lors de ces visites.

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

- 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 de fatigue, de problèmes de fertilité (capacité de concevoir et d'avoir un enfant), de cancers secondaires et de lésions nerveuses (neuropathie).
- 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 le lymphome cutané à cellules T. 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 le lymphome cutané à cellules T. 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 Tomohiro Aoki, clinicien scientifique (hématologue), du Centre de cancérologie Princess Margaret, 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)