



## Leucémies aiguës

🕒 paru le 27/01/2020 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

### De quoi s'agit-il ?

Les leucémies aiguës forment un groupe de cancers du sang (maladies sanguines malignes) qui touchent les globules blancs. La leucémie myéloïde aiguë (LMA) et la leucémie lymphocytaire aiguë (LLA) commencent par une prolifération de cellules immatures dans la moelle osseuse. Ces cellules malades pénètrent ensuite dans d'autres parties du corps.

Souvent, la cause exacte ne peut pas être déterminée. Les facteurs de risque connus sont notamment certains médicaments anticancéreux ou la chimiothérapie pour un autre cancer, le rayonnement radioactif et l'exposition à des produits chimiques tels que des solvants (par exemple le benzène). La cause est parfois une [maladie du sang](#) sous-jacente.

### Quelle est sa fréquence ?

Tous types confondus, on enregistre en Belgique plus de 1 600 nouveaux cas de leucémie chaque année <sup>1</sup>.

L'âge moyen du patient diffère selon le type de leucémie :

- La leucémie lymphocytaire aiguë se rencontre principalement chez l'enfant et le jeune adulte.
- La leucémie myéloïde aiguë atteint surtout des adultes et rarement des enfants.
- La [leucémie lymphoïde chronique](#) touche principalement des personnes âgées.
- La [leucémie myéloïde chronique](#) atteint de préférence des personnes d'âge intermédiaire.

La chimiothérapie pour le traitement d'un autre cancer est la cause dans environ 10 % des cas de leucémie aiguë.

### Comment la reconnaître ?

La leucémie aiguë se déclare brutalement et entraîne presque toujours des symptômes.

Les symptômes peuvent s'expliquer par un manque de :

- globules rouges (anémie) : pâleur, fatigue, problèmes respiratoires (essoufflement), palpitations du cœur (tachycardie) ;
- globules blancs normaux : infections qui reviennent, telles que des angines, des bronchites et des infections des gencives (gingivite) ;
- plaquettes : petits saignements au niveau de la peau (petits points sur la peau), saignements des gencives, saignements de nez, etc.

La prolifération des globules blancs anormaux s'exprime souvent de la manière suivante :

- augmentation du volume du foie, de la rate et des ganglions lymphatiques

- douleurs aux os et douleurs aux articulations (cela s'explique par la prolifération des cellules leucémiques dans la moelle osseuse). Si la maladie touche un enfant, il peut commencer à boiter à cause de la douleur.

En outre, il y a des symptômes généraux comme la fatigue et la perte de poids.

### Comment le diagnostic est-il posé ?

Le médecin vous demandera quels sont vos symptômes et effectuera un examen clinique pour savoir si les ganglions lymphatiques, le foie ou la rate sont gonflés. Ensuite, il fera une prise de sang. En fonction de cela, il pourra éventuellement suspecter une leucémie. Ce diagnostic doit ensuite être approfondi par un médecin spécialiste des maladies du sang (hématologue).

### Que pouvez-vous faire ?

Si vous êtes anormalement fatigué, si vous êtes malade à plusieurs reprises ou si vous saignez sans raison apparente, n'attendez pas pour consulter votre médecin généraliste.

### Que peut faire le médecin ?

En cas de suspicion de leucémie aiguë, le médecin vous adressera sans délai à un hématologue pour des examens complémentaires. L'hématologue commencera par un [examen de la moelle osseuse](#). En fonction du résultat, il peut déterminer de quelle forme de leucémie il s'agit et quel est le meilleur traitement.

Le médecin généraliste vous suivra en concertation étroite avec le spécialiste. Le plus souvent, le traitement est une chimiothérapie. Le traitement est sur mesure : il tient donc compte de l'âge, du type de leucémie et des autres maladies. La chimiothérapie vise à détruire les globules blancs anormaux, à favoriser la restauration de la moelle osseuse et à prévenir les rechutes.

La greffe de cellules souches est une technique qui consiste à détruire les cellules souches de la moelle osseuse et à les remplacer par les cellules souches d'un donneur. Ce traitement augmente les chances de survie.

Il existe des centres spécialisés où vous pouvez suivre des traitements anticancéreux. Un traitement moins intensif peut être utile si vous avez d'autres maladies ou s'il existe des facteurs (tels que l'âge avancé) qui ne vous permettent pas de tolérer une chimiothérapie intensive.

De manière générale, en cas de leucémie myéloïde aiguë (LMA), on parvient à supprimer le cancer chez 50 à 80 % des patients, et, en cas de leucémie lymphocytaire aiguë (LLA), on atteint même 80 à 90 % des patients. Le pronostic chez les personnes âgées est moins bon.

Le risque de rechute est le plus élevé au cours des trois premières années. Dans certains cas, la maladie peut aussi réapparaître encore plus tard. Afin de suivre de près l'évolution, le nombre de globules et de plaquettes dans le sang (numération globulaire totale) est contrôlée régulièrement. Au cours des premières années après le traitement, un examen de la moelle osseuse est également effectué à intervalles réguliers. En cas de rechute, on administre une nouvelle chimiothérapie. Un suivi régulier par le médecin est nécessaire jusqu'à 10 ans après le traitement, et certainement en cas de rechute ou de complications tardives du traitement.

### En savoir plus ?

- [Les leucémies – Fondation contre le cancer](#)
- [Chimiothérapie – Fondation contre le cancer](#)
- [Recevoir une greffe de cellules souches – Société canadienne du cancer](#)

*Vous cherchez une aide plus spécialisée ?*

- [Cancerinfo 0800 15 801 – Ligne téléphonique d'information et de soutien – Fondation contre le cancer](#)
- [La LUSS – Une fédération d'associations de patients et de proches](#)

### Sources

- [Guide de pratique clinique étranger 'Leucémie aiguë chez l'adulte' \(2000\), mis à jour le 24.04.2017 et adapté au contexte belge le 18.04.2019 – ebpracticenet](#)

• <sup>1</sup> <https://www.cancer.be/le-cancer/types-de-cancers/les-leucemies>