

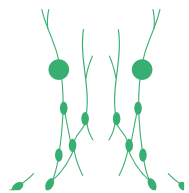
Lymphome Folliculaire (LF)

Matériel pour la conversation entre les
professionnels de la santé et les patients

Le Lymphome Folliculaire (LF): qu'est ce que c'est?

Le LF est le lymphome indolent (à croissance lente) le plus fréquent

Organes impliqués



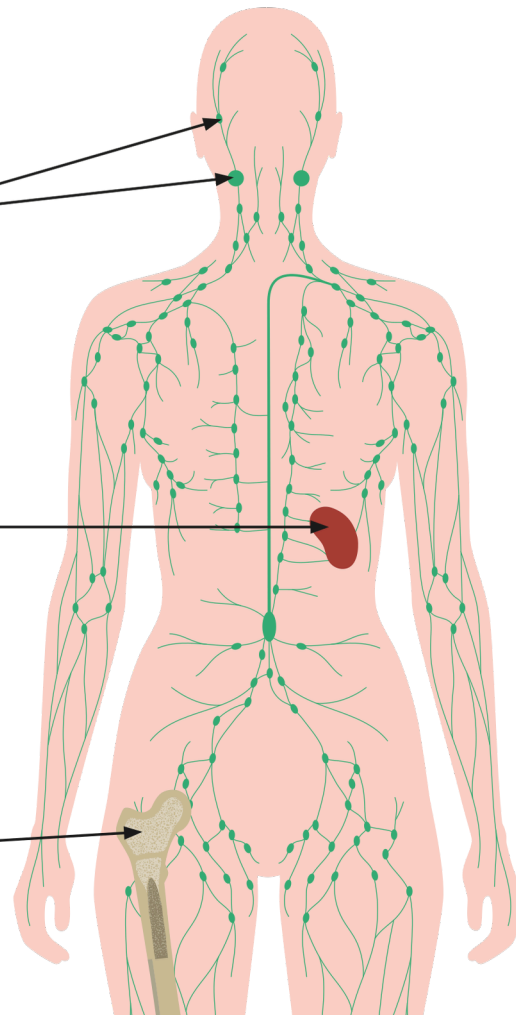
■ Ganglions lymphatiques



■ Rate



■ Moelle osseuse



Maladie rare:

Environ 500 personnes sont diagnostiquées chaque année en Suisse.



Les femmes sont plus souvent touchées que les hommes.

60
Years

L'âge médiane au moment du diagnostic est de 60 ans.

10
Years

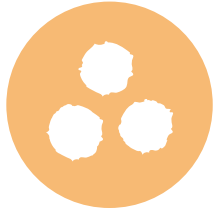
Le LF se caractérise par une évolution de la maladie par poussées et rémissions, avec une survie médiane généralement longue (10 ans - 80 %).

3%

Environ 3% des personnes atteintes de LF par an peuvent développer un lymphome diffus à grandes cellules B (LDGCB).

Diagnostic

Bilan avant traitement



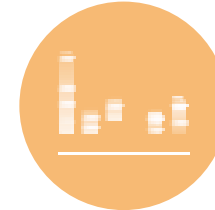
Numération sanguine,
réticulocytes (érythrocytes
pas encore matures)



ESR (vitesse de sédimentation)



Protéine totale, électrophorèse
chaîne légère



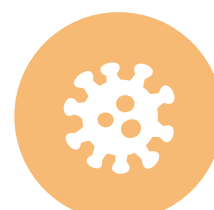
Électrophorèse par immunofixation
(sérum sanguin et urine)



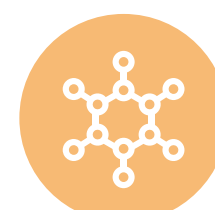
Chaînes légères kappa et lambda
libres dans le sérum sanguin



Créatinine, acide urique,
glucose sanguin



Sérologie : VHB (virus de l'hépatite B),
VHC (virus de l'hépatite C), VIH (virus
de l'immunodéficience humaine)



LDH (lactate déshydrogénase),
 β 2-microglobuline (facultatif)



Génétique moléculaire



CT ou PET-CT

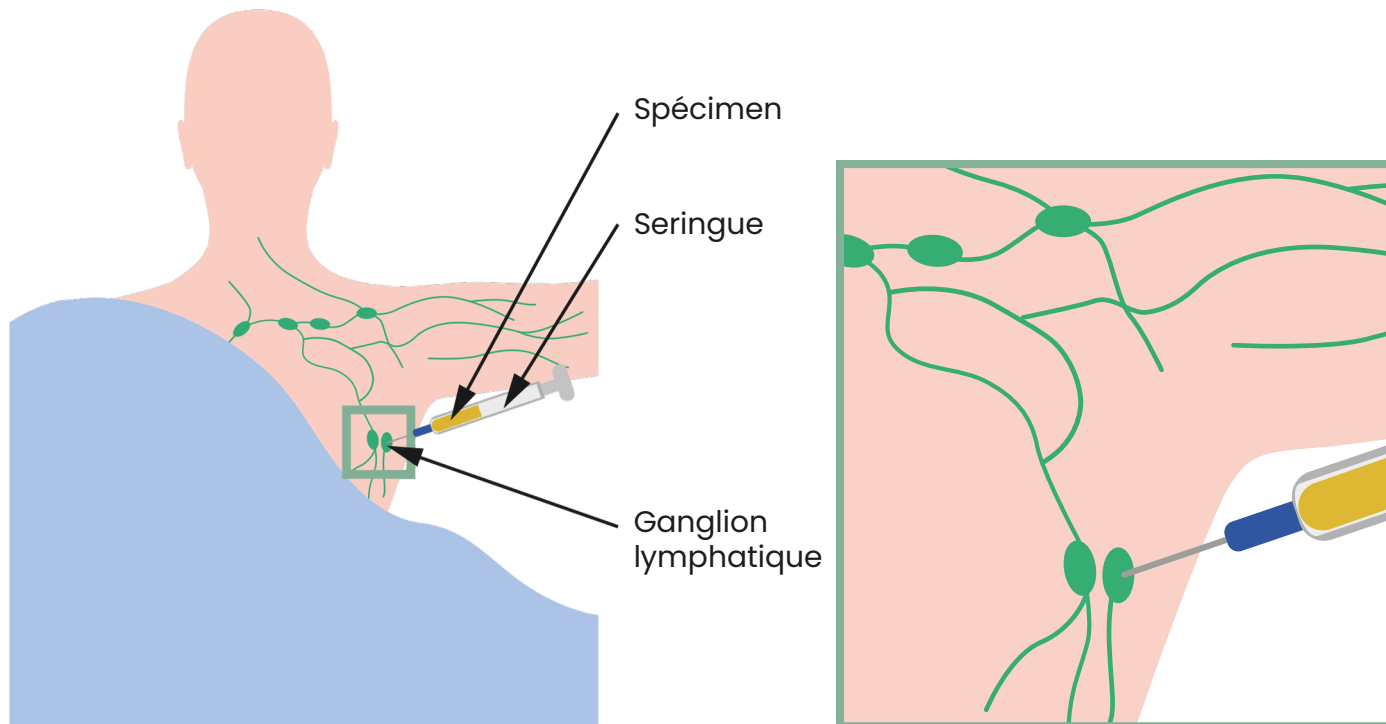


Biopsie de la moelle osseuse, uniquement
chez certains patients si nécessaire

Diagnostic

Biopsie du ganglion lymphatique

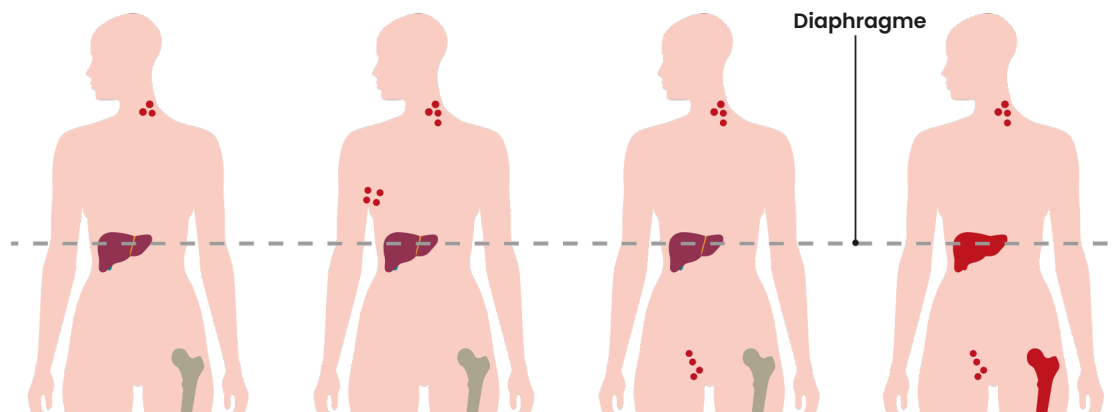
Le médecin administre un anesthésique local et prélève ensuite, dans la mesure du possible, un ganglion lymphatique entier. Si les ganglions lymphatiques sont difficiles d'accès, une biopsie d'un gros ganglion lymphatique peut être effectuée. Le matériel prélevé est examiné au microscope.



Génétique et système de classification

Génétique : dans environ 90% des cas, le gène BCL-2 est surexprimé à la suite d'une translocation entre les chromosomes 14 et 18. Il en résulte une inhibition de la mort cellulaire.

Les stades du lymphome folliculaire vont de I à IV :



| | Stade I | Stade II | Stade III | Stade IV |
|---|---|---|---|---|
| Critères d'évaluation | Cancer localisé dans un seul groupe de ganglions lymphatiques | Cancer dans deux ganglions lymphatique ou plus du même côté du diaphragme | Cancer dans les ganglions lymphatiques des deux côtés du diaphragme | Le cancer s'est propagé en dehors des ganglions lymphatiques à la moelle osseuse et/ou aux organes. |
| % de tous les cas de LF au moment du diagnostic* | 25% | 15% | 26% | 27% |

* 7% inconnus/non-établis

Indice FLIP, FLIPI

| Risque faible | Risque moyen | Risque élevé |
|---------------|--------------|--------------|
| 0 -1 | 2 | 3 ou plus |

Les facteurs de risque (1 facteur = 1 point) sont:

- Plus de 4 régions ganglionnaires affectées
- Augmentation des LDH
- âge supérieur à 60 ans
- Stade III ou IV
- Taux d'hémoglobine inférieur à 12 g/dl

Selon l'aspect des cellules au microscope, le LF peut être classé en grades 1 à 3 (3A, 3B). Ce système de classification est mis à jour en continu et peut être modifié à l'avenir.

Symptômes

En fonction de la position du ganglion lymphatique affecté, les symptômes peuvent être hétérogènes.

No
symptom



**Faiblesse,
Fatigue**



Infections



**Gonflement
indolore des
ganglions
lymphatiques**



Symptômes B

**Transpiration
abondante la
nuit**



Perte de poids*



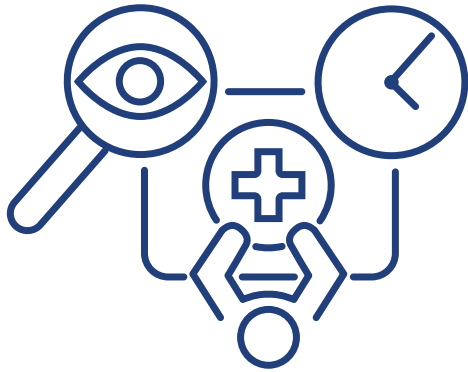
**Fièvre d'origine
inconnue**



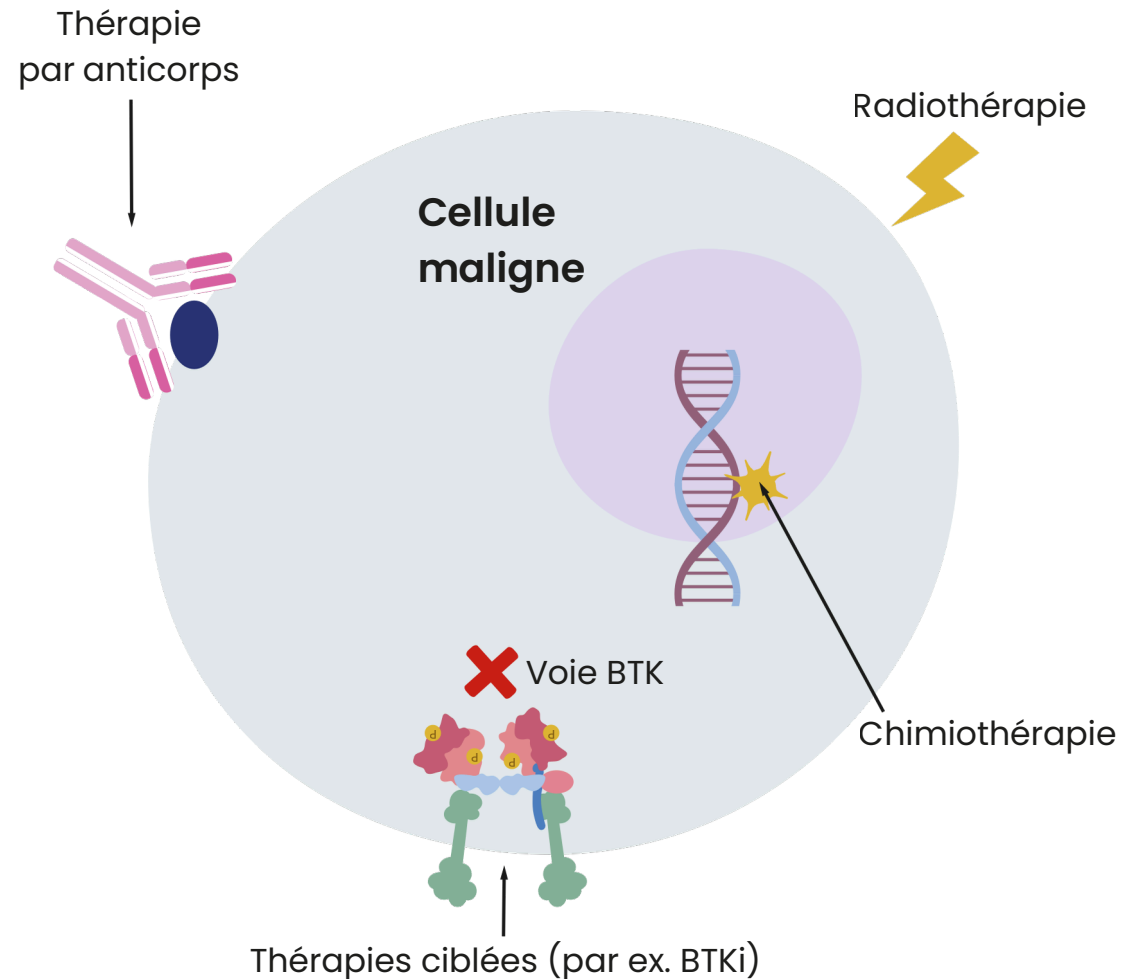
* Perte de poids inexpliquée de plus de 10 % du poids corporel habituel au cours des 6 mois précédant le diagnostic.

Approches thérapeutiques

Surveillance active



Phase asymptomatique, également connue sous le nom de 'Watch and Wait'. Vous aurez des contrôles et des tests réguliers. Pendant cette phase, un traitement n'est pas nécessaire et ne serait pas bénéfique.



Liens et contacts utiles

lymphome.ch

Weidenweg 39
4147 Aesch BL

+41 (0)61 421 09 27
info@lymphome.ch
www.lymphome.ch

Ligue contre le cancer

Effingerstrasse 40
P.O. box
3001 Bern

+41 (0)31 389 91 00
www.liguecancer.ch
www.liguecancer.ch/conseil-et-soutien

HOPOS Association faîtière des organisations de patients en hémato-oncologie Suisse

Weidenweg 39
4147 Aesch BL

+41 (0)76 296 06 55
Info@hopos.ch
www.hopos.ch

SCI - Swiss Cancer Institute

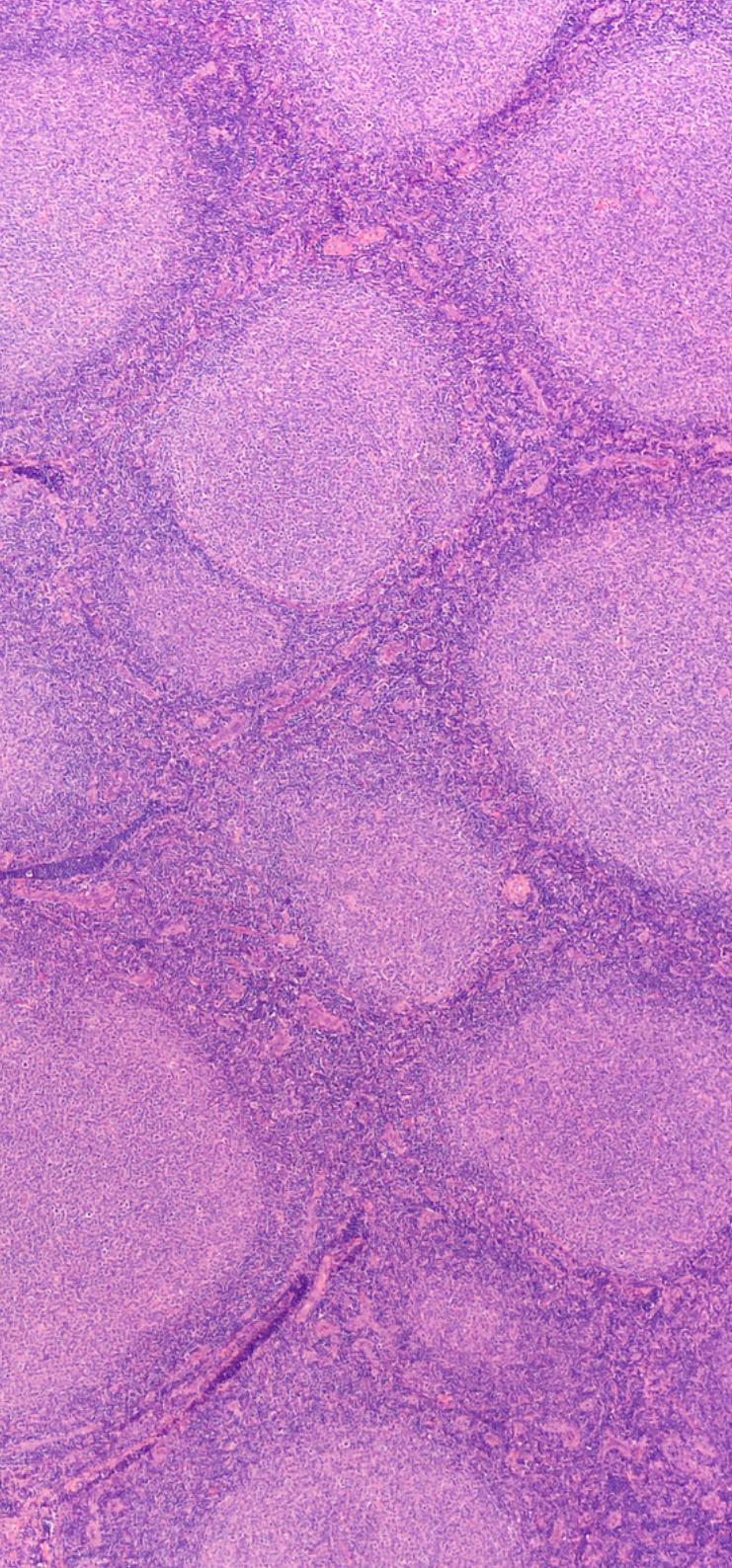
Effingerstrasse 33
3008 Bern

+41 (0)31 389 91 91
info@swisscancerinstitute.ch
www.swisscancerinstitute.ch

Swissmedic

Hallerstrasse 7
3012 Bern

www.swissmedic.ch



En collaboration avec:
Corinne Auer
Rosmarie Pfau
Dr. med. Maria Cristina Piroso



Ce matériel est fourni au professionnel de santé
comme support à la discussion avec le patient et permet
l'inclusion de notes relatives à la discussion entre le
le professionnel de santé et le patient, à l'usage du patient..

0124-BGB-3111-MRC-001