

L'organe

Une leucémie aiguë est un cancer qui se développe à partir des cellules souches hématopoïétiques, précurseurs des cellules du sang. En temps normal, ces cellules se développent et se spécialisent essentiellement dans la moelle osseuse avant d'être libérées dans le sang. En cas de leucémie aiguë, elles restent immatures et se multiplient de façon anarchique. Ces cellules cancéreuses, appelées blastes, ne remplissent plus leur fonction habituelle. Elles envahissent la moelle osseuse, l'empêchant de fabriquer les cellules du sang normales.

De cause le plus souvent inconnue, une leucémie aiguë peut être favorisée dans certains cas par une exposition à des rayonnements ionisants, à des produits chimiques dans un contexte professionnel, par des antécédants de maladie du sang.

Avec plus de 3700 nouveaux cas estimés en France en 2011, la leucémie aiguë représente 1% de l'ensemble des cancers. (source INCa)

Les étapes du diagnostic

Suspicion de cancer

L'envahissement de la moelle osseuse par le processus leucémique entraîne un déficit de production des cellules du sang : les globules rouges, les globules blancs et les plaquettes sanguines. Ces déficits en cellule du sang peuvent entraîner :

- une anémie avec une grande fatigue et une pâleur (lié au déficit en globules rouges)
- des épisodes infectieux récidivants ou sévères (liés au déficit en globules blancs)
- des hémorragies variées (liées au manque de plaquettes sanguines).

Le plus souvent ces anomalies surviennent relativement brutalement et amènent à la réalisation d'une prise de sang qui confirmera la suspicion de leucémie. Plus rarement, le diagnostic sera suspecté devant des anomalies de l'examen clinique comme l'apparition d'adénopathies (gros ganglions) ou devant la réalisation d'une prise de sang de routine.

Confirmation du diagnostic

Le type de leucémie aiguë repose sur l'examen au microscope de la moelle osseuse (myélogramme) après une ponction réalisée dans l'os à la base du cou (le sternum).

Déterminer le stade (bilan d'extension)

Le type de leucémie aiguë sera apporté par l'analyse de la moelle osseuse au microscope et on parlera de leucémie aiguë lymphoblastique (les plus fréquentes chez l'enfant)

ou myéloblastique (les plus fréquentes chez l'adulte). Des analyses spécialisées génétiques permettront de préciser le pronostic de la maladie et le meilleur traitement à lui adapter.

Les traitements possibles

Pour les leucémies aiguës, le traitement initial est une chimiothérapie dont le choix est étudié lors de Réunion de Concertation Pluridisciplinaires (RCP). Le traitement est toujours proposé de manière personnalisé en fonction de chaque patient.

A l'issue d'un premier traitement, après obtention d'une rémission, les traitements de chimiothérapie seront répétés et parfois complétés par une greffe de moelle osseuse, la moelle provenant soit d'un donneur de la fratrie, soit d'un donneur provenant d'un fichier de donneur sain, soit de sang placentaire.

Au CHU de Bordeaux

La plupart des traitements pour les leucémies aiguës doivent être réalisées dans des chambres stériles, le CHU de Bordeaux est doté de 22 de ces chambres.

Leucémies aiguës

Suivi

Le traitement d'une leucémie aiguë selon les patients va durer en moyenne 6 mois. Cependant, le suivi sera très régulier afin de surveiller l'apparition d'éventuels effets secondaires ainsi que la survenue d'une possible rechute. Il sera au minimum mensuel la première année, puis trimestriel la deuxième année, puis annuel les années suivantes. La surveillance est encore plus importante s'il est réalisé une greffe de moelle osseuse avec au minimum une consultation par semaine après l'hospitalisation pour la greffe de moelle.

Pour en savoir plus

Haute Autorité de Santé

www.has-sante.fr

Plateforme information de l'Institut National du Cancer (INCa)

www.e-cancer.fr/cancer-info

Ligue nationale contre le cancer

www.ligue-cancer.net