



## LMC & ITK\*

Mieux comprendre  
et suivre mon traitement

\* Inhibiteurs de Tyrosine Kinase



PATIENTS

Construit avec la collaboration du  
Dr Pascale CONY-MAKHOUL, CH Annecy Genevois,  
membre du groupe Fi-LMC

# Introduction

Vous avez ou allez prochainement débuté (er) un traitement par Inhibiteur de Tyrosine Kinase (ITK). Votre médecin vous a exposé les objectifs, les modalités pratiques, les bénéfices et éventuellement les contraintes de ce traitement.

Au cours des prochaines semaines et pendant toute la durée de votre traitement, votre médecin va vous suivre et vous accompagner. Dans le but d'optimiser cet accompagnement, ce document a été élaboré pour vous aider à suivre activement votre traitement et **faciliter la liaison entre les différents intervenants impliqués dans votre prise en charge médicale.**

## Il est composé de 2 grandes parties :

### → Informative, pour la première :

cette section explicative vous permettra de mieux comprendre votre maladie et votre traitement.

### → Suivi de votre traitement, pour la deuxième :

cette partie vous permettra de tenir à jour **l'agenda** de prise en charge de votre traitement. Vous pourrez également y mentionner les **éventuels effets secondaires ressentis, préparer vos consultations et enfin prendre des notes** après une consultation pour ne rien oublier des explications ou des échanges avec votre médecin. N'hésitez pas à y inscrire toutes les informations que vous jugerez utiles de rapporter à votre médecin.

Ce carnet est un assistant durant votre traitement. Les informations que vous y consignerez au rythme de votre vie quotidienne pourront être utiles à votre médecin et aux équipes soignantes qui vous suivent tout au long de votre traitement.

**Pensez à l'emporter lors de chaque consultation médicale !**

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... / ..... / .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Numéro de téléphone : .....



### Mon médecin spécialiste initiateur du traitement

Nom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Numéro de téléphone : .....

### Mon médecin traitant

Nom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Numéro de téléphone : .....

### Mon pharmacien

Nom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Numéro de téléphone : .....

### Mes autres professionnels de santé

#### Infirmier/ère

Nom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 N° de téléphone : .....

#### Diététicien/ne

Nom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 N° de téléphone : .....

#### Psychologue

Nom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 N° de téléphone : .....

#### Autre (préciser)

Nom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 N° de téléphone : .....

# sommaire



## M'INFORMER

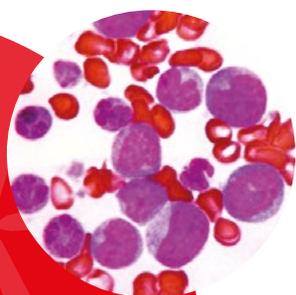
• Qu'est-ce que la Leucémie Myéloïde Chronique ?	6
• Pourquoi un traitement par ITK ?	8
• Comment prendre ce traitement ?	9
• Quel suivi pour mon traitement ?	11
• Quelles précautions prendre avec ce traitement ?	12
• Quels sont les effets secondaires possibles ?	14
• Que faire face à...	
- Des troubles du système digestif	16
- Une atteinte cutanée	19
- De la fatigue	19
- Une baisse du nombre de globules blancs, de globules rouges, de plaquettes	20



## SUIVRE MON TRAITEMENT

• Agenda de mon traitement mois après mois	24
• Mes résultats de biologie moléculaire	48
• Pour en savoir plus	50
• Sources	51

## Qu'est-ce que la **Leucémie Myéloïde Chronique (LMC)** ?

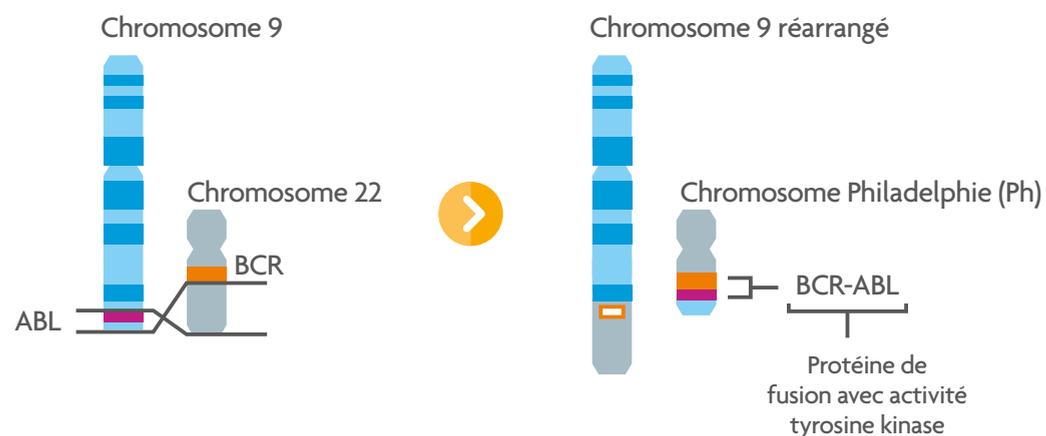


Les leucémies sont des maladies malignes (sorte de cancer) de la moelle osseuse. Il en existe différentes formes en fonction du type de cellules sanguines touchées.

Dans la leucémie myéloïde chronique, la moelle osseuse produit beaucoup trop de globules blancs à différents stades de maturation. Plus la maladie évolue, plus le nombre de globules blancs normaux et sains diminue. Ces globules blancs sont remplacés par des cellules leucémiques.<sup>(1,2)</sup>

La leucémie myéloïde chronique résulte d'une inversion de matériel génétique entre les chromosomes 9 et 22. Ce réarrangement aboutit à la fusion de deux gènes, le gène BCR et le gène ABL, pour former le gène BCR-ABL sur le chromosome 22 anormal. Ce chromosome s'appelle le chromosome Philadelphie.<sup>(2,3)</sup>

### RÉARRANGEMENT CHROMOSOMIQUE CARACTÉRISTIQUE DE LA LMC<sup>(2)</sup>



Dans la LMC, le gène BCR-ABL engendre la production d'une protéine tyrosine kinase anormale qui stimule continuellement certaines cellules de la moelle osseuse, ce qui aboutit notamment à la production exagérée des globules blancs.

C'est une anomalie génétique acquise qui n'est donc pas héréditaire. On connaît mal les causes de l'apparition du chromosome Philadelphie.<sup>(2,3)</sup>

Le diagnostic de leucémie myéloïde chronique est suspecté à la suite d'un examen sanguin de routine ou sur la base de symptômes non spécifiques tels que la fatigue, l'anémie, une douleur/une gêne abdominale, et plus rarement suite à l'apparition d'ecchymoses. L'augmentation de taille de la rate (ou splénomégalie) peut provoquer une pesanteur sur le côté gauche, une sensation de satiété précoce lors des repas et une gêne intestinale. D'autres symptômes sont possibles tels que des sueurs nocturnes.<sup>(4)</sup> Lors du diagnostic, la plupart des patients présentent un excès de globules blancs (leucocytes) dans le sang dont certains sont anormaux (myélémie, blastes). Exceptionnellement la maladie est révélée par une augmentation du taux de plaquettes.<sup>(1,2)</sup>

Le diagnostic de la LMC est ensuite confirmé par des examens biologiques spécifiques : caryotype médullaire et biologie moléculaire.

### → En l'absence de traitement, la LMC évolue naturellement en trois phases.

La phase est déterminée principalement par le pourcentage des cellules blastiques (globules blancs immatures) dans la moelle osseuse et/ou le sang. Au moment du diagnostic 97% des patients sont en phase chronique.<sup>(5)</sup>

Dans la **phase chronique**, la leucémie évolue très lentement et peut être stable pendant très longtemps. Il y a 15 % ou moins de cellules blastiques dans le sang et la moelle osseuse.<sup>(12)</sup>

Après un certain laps de temps, la maladie évolue plus rapidement. Cette phase correspond à la **phase accélérée**. Elle survient lorsque l'on compte notamment 15 à 29 % de blastes dans le sang et/ou la moelle osseuse. Pendant cette phase, les symptômes sont souvent présents (fatigue, perte d'appétit, bleus ou saignements, fièvre sans raison apparente...)<sup>(12)</sup>

La 3<sup>ème</sup> phase de la LMC s'appelle la **phase blastique**. On dénombre alors 30 % ou plus de blastes dans le sang et/ou la moelle osseuse. Chez certains patients, la LMC semble évoluer de la phase chronique directement vers la phase blastique, sans passer par la phase accélérée. Dans la phase blastique, des symptômes de fatigue, fièvre et une augmentation de la taille de la rate peuvent apparaître.<sup>(3,12)</sup>

## Pourquoi un traitement par ITK ?

Le traitement de la LMC dépend de la phase de la maladie, de l'âge et de l'état de santé.<sup>(2,6)</sup> Depuis quelques années maintenant, pour la majorité des personnes atteintes de LMC, on dispose de traitements médicamenteux appelés inhibiteurs des protéines kinase ou inhibiteurs de tyrosine kinase. Ils inhibent la protéine kinase anormale BCR-ABL à l'origine de la LMC et bloquent ainsi les signaux qui poussent les cellules cancéreuses à se multiplier anormalement.<sup>(2,7)</sup>

Ce type de traitement vous sera exclusivement prescrit par un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement de la LMC.

Une surveillance particulière est nécessaire au cours du traitement.<sup>(2)</sup>

## Comment prendre ce traitement ?

**Le traitement par ITK est un traitement par voie orale prescrit en 1 ou 2 fois par jour selon les molécules.**

→ **Ce traitement doit être pris impérativement tous les jours, à la dose prescrite par votre médecin.<sup>(2)</sup>**

- Le médecin, s'il le juge nécessaire, peut ajuster la dose en fonction de votre réponse au traitement et/ou des effets secondaires que vous pourriez ressentir.<sup>(2)</sup>
- Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin.<sup>(2)</sup> Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.
- Si vous ne vous sentez pas capable de prendre le médicament comme votre médecin l'a prescrit ou si vous pensez ne plus en avoir besoin, parlez-en immédiatement à votre médecin.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Plusieurs caractéristiques (âge, résultats du bilan sanguin...) peuvent influencer votre prise en charge.** Ces caractéristiques sont utilisées pour calculer votre score de risque (score Sokal, EUTOS...) qui détermine si vous êtes considéré à bas ou haut risque après le diagnostic de votre LMC. Connaître votre niveau de risque vous aide, vous et votre médecin, à choisir le traitement le plus adapté pour vous.<sup>(1,5)</sup>

### Quelques suggestions pour vous aider à ne pas oublier votre traitement<sup>(8)</sup> :

- **Essayez de le prendre à un moment précis de la journée** qui coïncide avec l'une de vos activités quotidiennes (lire le journal, se brosser les dents, par exemple), en vérifiant bien entendu les indications d'horaire de prises de votre traitement par rapport aux repas.
- **Utilisez une alarme (téléphone), un service de rappel par sms ou par e-mail.**
- **Fixez des pense-bêtes** ou post-it pour y penser en temps voulu.
- **Vous pouvez également utiliser un pilulier.** Distributeurs de médicaments hebdomadaires, les piluliers sont conçus pour un rangement efficace de vos médicaments pour chaque jour de la semaine : vous pouvez ainsi savoir facilement si vous avez déjà pris votre traitement.
- **Si vous prévoyez un voyage avec des décalages horaires importants,** n'hésitez pas à vous renseigner auprès de votre médecin ou de votre pharmacien sur la meilleure façon de prendre votre traitement à l'étranger, et sur la possibilité de renouveler votre ordonnance sur place si besoin.
- **Si vous prenez l'avion,** ne mettez pas vos médicaments dans vos valises en soute. Gardez les avec vous ainsi que votre ordonnance afin de les avoir toujours sous la main même en cas de perte ou de livraison en retard de vos bagages enregistrés.



Le traitement de la LMC est généralement un traitement à vie

## Que faire en cas de :

### PRISE OUBLIÉE

Ne prenez pas de dose double pour compenser le comprimé que vous avez oublié de prendre et **suivez les instructions de votre médecin ou pharmacien.**

### PRISE ACCIDENTELLE

Prise accidentelle de comprimés par un tiers ou d'une dose plus élevée que celle prescrite, **demandez immédiatement conseil à votre médecin, votre pharmacien ou appelez le centre antipoison de votre région, à défaut le 15.**

- N'arrêtez pas de le prendre, sauf si votre médecin vous le demande.<sup>(2)</sup> Il a été démontré qu'interrompre le traitement pouvait provoquer la rechute ou la progression de la LMC.
- Seuls les traitements pris correctement sont efficaces. Il est très important que vous preniez votre médicament de la manière dont il a été prescrit.<sup>(2)</sup>
- Le non-respect de la prescription, qu'il soit délibéré ou involontaire, peut avoir un impact sur l'efficacité de votre traitement.<sup>(2)</sup>

## Quel suivi pour mon traitement ?

→ Des objectifs généraux de votre traitement indiqueront si le traitement est efficace. Ces objectifs comprennent<sup>(1)</sup> :

- La disparition des symptômes de la LMC
- La normalisation de votre numération formule sanguine
- L'élimination des cellules leucémiques ou du moins la réduction de leur nombre, définie par le chromosome Philadelphie (réponse cytogénétique)
- La réduction de la quantité de transcrite BCR-ABL avec des seuils à atteindre de plus en plus ambitieux avec la durée du traitement. Le transcrite est l'intermédiaire entre le gène anormal BCR-ABL et la production de la protéine BCR-ABL.

Ces objectifs constituent des recommandations générales. Ils seront adaptés en fonction notamment de votre âge et de votre état de santé.

→ Tout au long de votre prise en charge, votre médecin va suivre l'évolution de votre LMC et de votre traitement grâce à des analyses. Ces analyses aideront votre médecin à<sup>(1,2)</sup> :

- Apprécier votre réponse au traitement (rapidité, profondeur, persistance)
- Évaluer les éventuels effets secondaires du traitement et les traiter
- Détecter une éventuelle progression, une rechute ou un retour de la leucémie, le plus tôt possible
- Apporter un soutien psychologique et fournir des informations afin de favoriser le retour à une vie normale.

## Quel suivi pour mon traitement ?

Dans le cadre de votre suivi, votre médecin pourra vous prescrire des examens pour évaluer la réponse de votre maladie au traitement :

- **Une Numération Formule Sanguine (NFS) complète** pour surveiller la diminution de vos cellules sanguines (plaquettes, globules blancs, globules rouges).
- **Un caryotype et une biologie moléculaire** : pour évaluer la réponse cytogénétique et moléculaire sous traitement.

Des examens pour évaluer votre tolérance au traitement :

- **Un bilan régulier** de votre glycémie, de vos lipides, de votre fonction hépatique et rénale qui peuvent être affectés par votre traitement.
- **Un ionogramme sanguin** pour vérifier périodiquement votre taux de potassium, de phosphate, de magnésium et calcium.
- **Un électrocardiogramme** si nécessaire pour contrôler votre fonction cardiaque.

D'autres examens pourront être réalisés en fonction de vos symptômes ou si votre médecin le juge nécessaire.

Une surveillance continue à long terme est nécessaire, même dans le cas d'une réponse optimale à votre traitement. <sup>(1,2)</sup>

## Quelles précautions prendre avec ce traitement ?

### → Certains médicaments peuvent interagir avec votre traitement

Lors de la prescription, informez votre médecin et/ou pharmacien des médicaments que vous prenez ou que vous avez pris récemment, y compris les médicaments sans ordonnance, les vitamines et les produits de phytothérapie (à base de plantes) car ils peuvent modifier la quantité de votre traitement dans votre organisme.

Si vous êtes amené à prendre d'autres médicaments **au cours de votre traitement**, ne manquez pas à chaque fois d'en informer votre pharmacien et/ou les médecins qui vous les ont prescrits et notez-les dans votre carnet.

N'hésitez pas à en parler à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier.



Assurez-vous de tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants

### A SAVOIR :

- Éviter la prise concomitante de produits à base de pampleousse, y compris le jus de pampleousse car cela peut augmenter le risque d'effets indésirables.
- Certains médicaments antiacides pour l'estomac et le reflux peuvent interagir avec certains ITKs ; en conséquence, les heures de prise doivent être espacées dans la mesure du possible.

**Au moindre doute, parlez-en à votre médecin et/ou pharmacien.**

### → Grossesse et allaitement

- Les femmes en âge de procréer doivent utiliser une contraception efficace pendant le traitement.
- La prise d'un traitement par ITK n'est pas recommandée pendant la grossesse, voire contre-indiquée.
- Si vous êtes enceinte ou si vous tombez enceinte pendant le traitement, informez immédiatement votre médecin car le traitement peut présenter des risques pour le fœtus.
- L'allaitement est contre-indiqué au cours de votre traitement par ITK.
- Renseignez-vous auprès de votre médecin sur les conséquences quant à la possible diminution de fertilité sous ITKs.

## Quels sont les effets secondaires possibles ?

Comme tous les médicaments, les ITKs peuvent provoquer des effets indésirables mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Par ailleurs, sachez que tout évènement survenant sous traitement n'est pas forcément un effet secondaire de votre médicament.

### → **Contactez immédiatement votre médecin en cas d'apparition de l'un de ces effets indésirables graves :**

- Des saignements ou apparition fréquente de bleus.
- Une fièvre (suspicion d'infection).
- Une prise de poids anormalement rapide.
- Des difficultés respiratoires, toux sèche.
- Des douleurs abdominales.
- Des douleurs musculaires.

### → **Les effets indésirables connus, et les plus fréquemment rapportés sous ITKs sont :**

#### **Biologiques :**

- Une diminution du nombre de plaquettes (thrombopénie), de globules blancs (neutropénie) et de globules rouges (anémie).
- Des analyses sanguines indiquant que votre traitement affecte votre foie ou vos reins.
- Des anomalies de la glycémie (hyper ou hypoglycémie).
- Des anomalies des lipides (hypercholestérolémie ou hypertriglycémie).

#### **Cliniques :**

- Des diarrhées, vomissements, douleurs abdominales, nausées, constipation.
- Un gonflement des pieds, du visage, des mains.
- Une fatigue.
- Des malaises, un trouble du rythme cardiaque.
- Une éruption cutanée pouvant être accompagnée de démangeaisons.
- Des douleurs musculaires (myalgies) et des crampes.



### A SAVOIR :

- Des difficultés respiratoires ou des douleurs thoraciques.
  - Une toux sèche.
  - Des maux de tête (céphalées).
  - De l'hypertension artérielle.
  - Des thromboses artérielles ou veineuses.
- Nous vous invitons à noter tous les effets secondaires ressentis, même ceux qui ne sont pas cités ci-contre. Un espace est dédié à la fin de ce carnet (à partir de la page 24).
  - N'hésitez pas à communiquer à votre médecin l'apparition ou la modification d'effets secondaires ressentis. Certains effets secondaires peuvent nécessiter une prise en charge rapide par votre médecin et/ou une modification de votre traitement.

Ces effets secondaires peuvent apparaître plus ou moins rapidement après l'instauration du traitement et peuvent se révéler plus ou moins importants en fonction de chacun.

La fréquence et le type d'effets indésirables peuvent être différents en fonction de l'ITK prescrit.

- **Parlez-en avec votre médecin ou pharmacien, ils vous rassureront et vous conseilleront sur la conduite à tenir.**



## Que faire face à... ?

### Des troubles du système digestif

Les ITK peuvent être de façon variable associés à une constipation, à des diarrhées ou à des nausées/vomissements. La fréquence et la sévérité de ces effets indésirables varient selon les molécules et la dose administrée. Une prise du traitement pendant le repas, quand elle est possible, permet d'atténuer les effets indésirables digestifs. Si l'ITK est prescrit en une prise par jour, une prise le soir pourrait également permettre de limiter l'intensité ressentie par le patient.

### → Diarrhée

L'arrêt du traitement par ITK n'est pas à envisager en première intention.

Un traitement médical antidiarrhéique, en plus de mesures alimentaires usuelles (cf. conseils pratiques ci-contre), peut vous être prescrit pour soulager au plus vite vos symptômes.<sup>(7)</sup>

Lorsqu'elle persiste plus d'une journée ou qu'elle s'accompagne de fièvre ou de vomissements, il est nécessaire de contacter rapidement votre médecin traitant ou votre hématologue. En effet, toute diarrhée prolongée risque d'entraîner une déshydratation.<sup>(7)</sup>

### → Constipation<sup>(7,9)</sup> :

Les mesures hygiéno-diététiques sont recommandées en première intention dans le traitement de la constipation chronique :

- Buvez au moins 1,5 à 2 litres d'eau par jour en privilégiant les eaux riches en magnésium.
- Choisissez les aliments riches en fibres comme les fruits secs et légumes secs, les céréales complètes et à moindre degré les fruits et légumes frais.
- Faites de l'exercice de façon régulière.
- Prenez un verre d'eau glacée ou un jus de fruit au réveil. (Pas de jus de pamplemousse !)

Cependant si la constipation persiste, le médecin peut vous prescrire un médicament laxatif adapté. Il est recommandé d'éviter de prendre ce type de médicament sans avis médical.

### QUELQUES CONSEILS PRATIQUES EN CAS DE DIARRHÉE<sup>(7)</sup> :

- Buvez au moins 2 litres de liquide par jour (eau, thé, tisane, eau de riz, bouillon de légumes, jus de carottes ou boissons gazeuses à température ambiante).
- Privilégiez une alimentation pauvre en fibres à base de riz, pâtes, pommes vapeur, bananes bien mûres, gelée de coings, fromages à pâte cuite, biscottes et carottes.
- Évitez le café, les boissons glacées, le lait, les fruits et les légumes crus, les céréales et le pain complet.

## → Nausées/Vomissements

Les nausées ou les vomissements sont des symptômes observés lors d'un traitement par ITK.

Si vous souhaitez prendre un médicament pour le traitement des nausées et/ou des vomissements, vous devez impérativement en parler à votre médecin traitant ou hématologue. En effet, certains types de traitement indiqués pour soulager ces symptômes, associés à votre traitement de la LMC peuvent interagir et provoquer des effets indésirables secondaires graves.



### QUELQUES CONSEILS PRATIQUES EN CAS DE NAUSÉES/VOMISSEMENTS<sup>(7)</sup> :

- Privilégiez les aliments froids ou tièdes.
- Évitez les aliments lourds et difficiles à digérer comme les aliments frits, gras ou épicés.
- Prenez vos repas en petites quantités, répartis en plusieurs fois dans la journée, plutôt que deux repas traditionnels plus longs à digérer.
- Mangez lentement afin de faciliter la digestion.
- Évitez de boire pendant les repas mais plutôt avant ou après. Les boissons gazeuses fraîches aident parfois à diminuer les nausées.
- Supprimez le tabac.

## Que faire face à... ?

### → Douleur abdominale

Informez votre médecin si vous constatez l'apparition d'une douleur ou de brûlures d'estomac sous traitement. Un traitement antiacide pourra vous être prescrit en respectant les conditions particulières de prise (cf page 13).

Si vous souffrez ou avez souffert de problèmes de pancréas, informez votre médecin en cas d'apparition de douleur ou de gêne abdominale.

### → Atteintes hépatiques

Des anomalies de la fonction hépatique ont été observées sous traitement par ITK.

Par ailleurs, des cas de réactivation du virus de l'hépatite B ont été rapportés sous traitement par ITK. **Informez votre médecin si vous avez des antécédents de problèmes de foie, notamment d'hépatite.**



## Une atteinte cutanée

Des éruptions cutanées accompagnées de rougeurs (appelées rashes) peuvent apparaître lors de votre traitement.

La majorité des rashes peut être prise en charge par des traitements antihistaminiques (antiallergiques) par voie orale et des traitements topiques par crème hydratante et/ou corticoïdes.<sup>(10)</sup>

**N'hésitez pas à en informer votre médecin traitant ou hématologue.<sup>(7)</sup>**



### QUELQUES CONSEILS PRATIQUES EN CAS D'ATTEINTE CUTANÉE<sup>(7)</sup> :

- Afin de ne pas irriter votre peau fragilisée par le traitement, nous vous conseillons, dès le début du traitement, d'appliquer quotidiennement une crème adoucissante et hydratante.
- Lavez-vous avec des savons doux sans alcool (type savon de Marseille).
- Utilisez un gel douche surgras, sans savon et hydratant.
- Protégez-vous des rayons du soleil avec une crème écran total et un chapeau et limitez votre temps d'exposition.



## De la fatigue

C'est un symptôme très fréquent en cas de cancer, il n'est pas forcément dû à votre traitement lui-même mais à un ensemble de facteurs. Il est indispensable d'en parler à votre médecin. Ce n'est pas un symptôme inévitable. Il existe aujourd'hui des moyens de prendre en charge la fatigue.

**Une morosité, une irritabilité, une anxiété et des troubles du sommeil peuvent être des signes de fatigue. N'hésitez pas à en parler à votre médecin.**



### QUELQUES CONSEILS PRATIQUES EN CAS DE FATIGUE<sup>(11)</sup> :

- Planifiez une activité physique adaptée dès le début du traitement. Par exemple : marche, aquagym, gymnastique douce, activité en salle...
- Favorisez les techniques d'économie d'énergie : hiérarchisez les objectifs journaliers, aménagez-vous des pauses dans la journée (fractionnez les activités), répartissez vos tâches ménagères sur la semaine, déléguiez certaines tâches.
- Veillez à avoir une bonne hygiène de vie.
- N'hésitez pas à parler de vos problèmes à l'équipe médicale afin qu'elle puisse vous aider et vous soutenir si besoin.



## Que faire face à... ?

### Une baisse du nombre de **globules blancs** (neutropénie)

Même si une baisse des globules blancs est un objectif de votre traitement, lorsque le traitement entraîne une chute trop importante des globules blancs, la capacité de l'organisme à se défendre contre les infections est diminuée. C'est pourquoi, il est important d'alerter votre médecin en cas de fièvre.<sup>(7)</sup>

Par ailleurs, une baisse importante de vos globules blancs en dessous des valeurs normales (appelée neutropénie) peut nécessiter de diminuer la dose de votre traitement ou de l'interrompre, mais sous la seule initiative de votre médecin.



#### QUELQUES CONSEILS PRATIQUES EN CAS DE **BAISSE DES GLOBULES BLANCS** <sup>(7)</sup> :

- Limitez le contact avec des personnes enrhumées, grippées ou porteuses de maladies infectieuses (varicelle, herpès, etc.).
- Couvrez-vous bien pour sortir.
- Maintenez une bonne hygiène corporelle, lavez-vous les mains plusieurs fois par jour et désinfectez soigneusement toute plaie.
- Prenez garde à toute tâche à risque de blessures/coupures (se raser, jardiner, bricoler, cuisiner, etc.).

### Une baisse du nombre de **globules rouges** (anémie)

Les globules rouges sont des cellules sanguines qui transportent l'oxygène dans l'organisme.<sup>(7)</sup> Sous traitement par ITK, une diminution du nombre de globules rouges peut être observée.

Si vous remarquez une pâleur anormale de votre peau/de vos lèvres, un essoufflement (surtout à l'effort), une fatigue ou des vertiges, parlez-en avec votre médecin car ces signes sont peut-être en relation avec une anémie.<sup>(7)</sup>

### Une baisse du nombre de **plaquettes** (thrombopénie)

Ce sont les plaquettes qui donnent au sang sa capacité à coaguler et ainsi d'arrêter de couler lors d'une blessure.<sup>(7)</sup> La quantité de plaquettes peut baisser lors de votre traitement par ITK. Cette baisse s'appelle la thrombopénie. Une thrombopénie peut entraîner un risque d'hémorragie lors de coupures accidentelles. Il est important de prévenir ce risque.

Si vous remarquez un saignement anormal (nez, gencive, selles, urines, etc.) ou la présence de bleus en l'absence de choc, signalez-le à votre médecin.<sup>(7)</sup>

Informez votre médecin si vous prenez des anti-agrégants plaquettaires ou des anticoagulants car ils favorisent le saignement.

Par ailleurs, la thrombopénie peut être prise en charge en interrompant temporairement, en réduisant la dose et/ou en arrêtant définitivement le traitement sous la seule initiative de votre médecin spécialiste de la LMC.



#### QUELQUES CONSEILS PRATIQUES GÉNÉRAUX EN CAS D'**EFFETS SECONDAIRES** <sup>(7)</sup> :

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable qui vous semble lié ou pas à votre traitement, parlez-en à votre médecin. Ceci s'applique également à toute manifestation qui n'aurait pas été mentionné dans ce document.
- Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de votre traitement, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Surtout, ne prenez pas l'initiative d'arrêter de prendre votre traitement (sauf si votre médecin vous le demande).

## Suivre mon traitement



Le carnet a été conçu pour vous aider dans le suivi de votre traitement et pour faciliter la liaison avec votre équipe soignante. Afin d'optimiser la prise en charge de votre maladie et de votre traitement, nous vous invitons à reporter :

- Les éventuels oublis de prise de votre traitement en indiquant les dates.
- La modification de la posologie en indiquant la date et la nouvelle posologie.
- Les dates de vos examens à réaliser et de vos consultations.
- Les éventuels autres médicaments pris de façon permanente ou transitoire.
- La survenue d'éventuels effets indésirables ainsi que leur intensité.
- Ainsi que toutes vos notes pendant la consultation afin de les garder en mémoire et vos commentaires afin de préparer votre prochain rendez-vous avec votre médecin/hématologue.

Vous trouverez également à la fin de ce carnet une partie pour consigner les résultats de vos examens de biologie moléculaire ainsi que des adresses de sites internet pour vous informer sur votre maladie.

**Les informations de ce carnet de suivi sont particulièrement précieuses pour échanger avec votre médecin afin qu'il puisse adapter votre prise en charge tout au long de votre suivi. Ce livret est un lien permanent entre vous, votre médecin et les équipes soignantes.**



















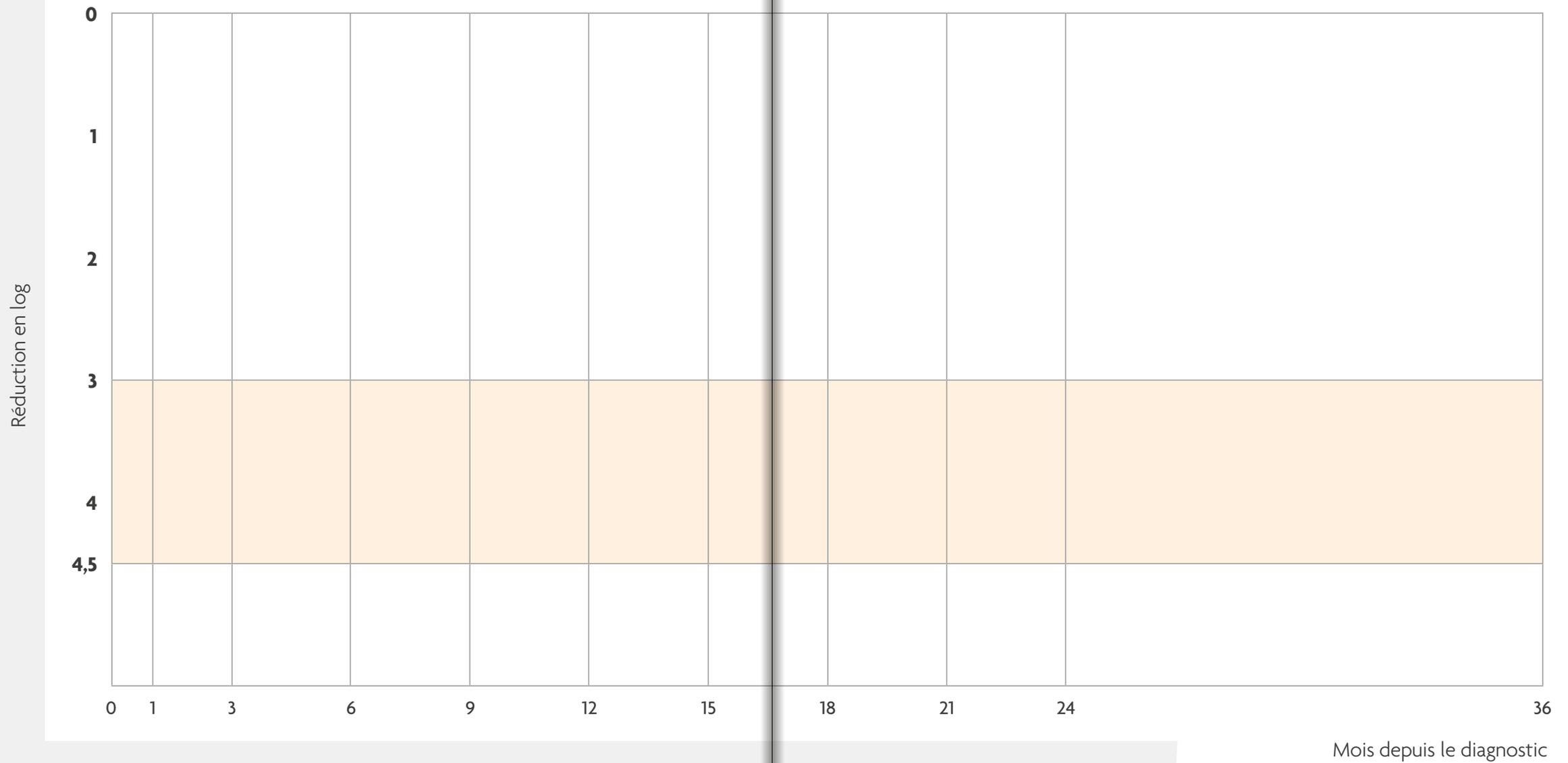






# Mon résultats de biologie moléculaire

Cette courbe ne se substitue pas aux résultats d'analyses réalisées par votre laboratoire d'analyses en biologie médicale.



## • Pour en savoir •

### Les sites suivants peuvent vous être utiles :

- La Fi-LMC. 19/04/2019. Disponible sur le site de la Fi-LMC.
- La LMC. 10/04/2019. Disponible sur le site de la LMC France.
- La Ligue contre le cancer. 28/06/2018. Disponible sur le site de la Ligue contre le cancer.
- Base de données publique des médicaments. 02/04/2019. Disponible sur le site de la base de données publique des médicaments.
- L'Institut National du Cancer. 25/05/2018. Disponible sur le site de l'Institut National du Cancer.



## SOURCES

1. LMC France. La LMC. 10/04/2019. Disponible sur le site de la LMC France. Dernier accès le 19/04/2019.
2. Leucémie Myéloïde Chronique : un guide pour les patients. 09/04/2019. Disponible sur le site de l'ESMO. Dernier accès le 26/04/2019.
3. FiLMC - Informations patients - Qu'est-ce que la Leucémie Myéloïde Chronique. 19/04/2019. Disponible sur le site de la Fi-LMC. Dernier accès le 26/04/2019.
4. Info Cancer. Leucémie myéloïde chronique. Les formes de la maladie. 16/12/2018. Disponible sur le site INCa. Dernier accès le 26/04/2019.
5. Info Cancer. Anticancéreux par voie orale : informer, prévenir et gérer leurs effets indésirables. Juillet 2015. 20/05/2018. Disponible sur le site INCa. Dernier accès le 26/04/2019.
6. FiLMC - Informations patients - Quelles sont les options du traitement de la LMC. 19/04/2019. Disponible sur le site de la Fi-LMC. Dernier accès le 26/04/2019.
7. INCa. Guide « Comprendre la chimiothérapie » - Réédition septembre 2011. 25/06/2018. Disponible sur le site INCa. Dernier accès le 26/04/2019.
8. EurekaSanté par VIDAL. Vivre au quotidien avec son traitement. 12/01/2016. Disponible sur le site Eureka Santé. Dernier accès le 26/04/2019.
9. Costil V, Jouët P. Diététique sur la constipation. Snfge, CREGG. 14/12/2018. Disponible sur le site CREGG. Dernier accès le 26/04/2019.
10. Robert C *et al*, Advances in the management of cutaneous toxicities of targeted therapies. *Sem oncol* 2012; 39(2):227-40.
11. Pavic M *et al*, Fatigue et Cancer. AFSOS. 2010.
12. Chronic myeloid leukaemia: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up *Annals of Oncology* 28 (Supplement 4): iv41–iv51, 2017. doi:10.1093/annonc/mdx219.



Personnalisation de l'ACcompagnement  
du patient en ONCOlogie



PP-ONC-FRA-0586 © 2019 Pfizer, SAS au capital de 47.570 €, siège social 23-25 avenue du Docteur Lamelougue - 75014 Paris - 433 623 550 RCS Paris. Locataire-gérant de Pfizer Holding France et de Hospira France. Tous droits réservés.