

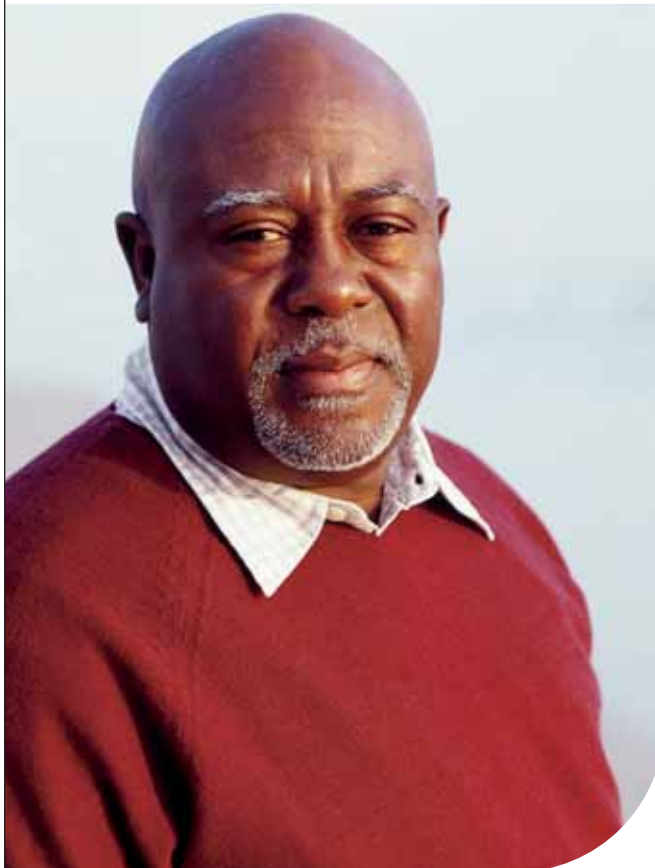


Société  
canadienne  
du cancer

Canadian  
Cancer  
Society

# Myélome multiple

*Comprendre le diagnostic*



**Le cancer : une lutte à finir**

1 888 939-3333 | [cancer.ca](http://cancer.ca)

# Myélome multiple

## *Comprendre le diagnostic*

Vous venez d'apprendre que vous avez un cancer... Une telle nouvelle peut soulever bien des sentiments, y compris la peur. Vous avez peut-être l'impression d'être seul au monde. Il se peut aussi que vous vous sentiez dépassé par la quantité d'information à assimiler et les innombrables décisions à prendre.

Cette brochure contient des renseignements utiles qui pourront vous aider, ainsi que vos proches, à apprivoiser cette nouvelle réalité qui vous touche – le myélome multiple. Le fait d'être bien informé vous aidera à mieux maîtriser la situation et à participer avec votre équipe soignante au choix des soins qui vous conviendront le mieux.

## Qu'est-ce que le cancer?

Le cancer est une maladie qui prend naissance dans nos cellules. Notre organisme compte des millions de cellules, regroupées en tissus et en organes (muscles, os, poumons, foie, etc.). Chaque cellule contient des gènes qui régissent son développement, son fonctionnement, sa reproduction et sa mort. Normalement, nos cellules obéissent aux instructions qui leur sont données et nous demeurons en bonne santé.

Mais il arrive parfois que les instructions deviennent confuses dans certaines cellules. Celles-ci adoptent alors un comportement inhabituel, en se développant et en se multipliant de façon anarchique.

Dans la plupart des organes, les cellules cancéreuses ont tendance à former des masses solides, ou tumeurs. Les cellules anormales du système immunitaire ou du sang, toutefois, ne se transforment habituellement pas en tumeurs. Ces cellules cancéreuses sont plutôt en circulation dans le sang, la moelle osseuse et le système lymphatique.

## Qu'est-ce que le myélome multiple?

Le myélome multiple est un cancer qui se forme dans les plasmocytes, cellules fabriquées dans la moelle osseuse. La moelle osseuse est le tissu mou et spongieux remplissant l'intérieur de la plupart des os (ceux d'où proviennent les globules blancs). Les plasmocytes sont un type de globules blancs dont le rôle est de produire des anticorps qui aident à combattre les infections.

Le myélome se développe lorsqu'un plasmocyte devient anormal et commence à proliférer de manière désordonnée. Le nombre croissant de plasmocytes anormaux, appelés cellules myélomateuses, risque de :

- supplanter les globules normaux dans la moelle osseuse et les empêcher de bien faire leur travail;
- se propager à la partie solide de l'os, provoquant alors de la douleur ou des fractures;
- rompre l'équilibre de certains minéraux dans l'organisme, comme le calcium, et de nuire au bon fonctionnement d'autres organes, par exemple les reins.

La maladie porte le nom de *myélome multiple* parce qu'elle affecte plusieurs os. (Si les cellules myélomateuses forment une tumeur localisée dans un seul os, on parle alors d'un *plasmocytome\**.)

---

\* Pour obtenir plus de renseignements sur le plasmocytome et d'autres cancers des plasmocytes, appelez notre *Service d'information sur le cancer* au 1 888 939-3333.

## Causes du myélome multiple

Davantage d'hommes que de femmes sont touchés par le myélome multiple. Le myélome multiple n'est pas attribuable à une cause unique mais certains facteurs augmentent le risque de développer la maladie :

- âge - particulièrement après 60 ans;
- antécédents familiaux de myélome multiple;
- antécédents de problèmes au niveau des plasmocytes, par exemple une gammopathie monoclonale de signification indéterminée (MGUS) ou un plasmocytome solitaire;
- ascendance africaine;
- obésité;
- travail agricole.

D'autres facteurs comme l'exposition à des doses élevées de rayonnement ainsi que l'exposition à des produits chimiques en milieu de travail font présentement l'objet d'études et pourraient être des causes possibles du myélome multiple.

Le myélome multiple se développe la plupart du temps en l'absence de tous ces facteurs de risque.

## Symptômes du myélome multiple

Le myélome multiple est souvent asymptomatique durant ses premiers stades de développement. Les symptômes commencent à se manifester à mesure que le nombre de cellules myéломateuses augmente et que l'organisme ne parvient plus à fabriquer suffisamment de globules. Ils peuvent aussi se développer si la structure osseuse s'affaiblit ou que les reins ne peuvent pas fonctionner normalement.

Ces symptômes peuvent notamment inclure :

- douleur aux os, habituellement dans le dos;
- fractures, habituellement au niveau de la colonne vertébrale;
- sensation de faiblesse et de très grande fatigue;
- ecchymoses;
- saignement inhabituel – généralement par le nez ou les gencives;
- très grande soif;
- infections et fièvres fréquentes;
- perte de poids;
- nausées ou vomissements.

D'autres problèmes de santé peuvent être à l'origine des mêmes symptômes. Des analyses poussées permettront de poser un diagnostic.

## Diagnostic du myélome multiple

Après avoir vérifié vos antécédents médicaux et vous avoir examiné, votre médecin soupçonnera peut-être la présence d'un myélome multiple. Pour confirmer son diagnostic, le médecin aura recours à certaines analyses, qui pourront également permettre d'établir le « stade » du cancer. Il se peut que vous ayez à passer un ou plusieurs des tests suivants.

**Analyses sanguines** : À partir d'échantillons de votre sang, on vérifie la quantité et l'apparence des différents types de cellules sanguines (globules rouges, globules blancs et plaquettes). Les analyses sanguines peuvent aussi indiquer dans quelle mesure vos reins et vos autres organes fonctionnent normalement et aider à confirmer ou infirmer le diagnostic de cancer.

La protéine M est un marqueur du cancer utilisé pour faciliter le diagnostic du myélome multiple. Les analyses sanguines peuvent indiquer la présence dans le sang de la protéine M, de taux anormaux de calcium ou d'autres signes de maladie.

**Analyses d'urine** : Des échantillons d'urine sont analysés pour vérifier la présence de la protéine M. Dans le cas de la protéine de Bence-Jones, un type de protéine M, l'urine sera recueillie durant une période de 24 heures.

**Techniques d'imagerie** : Ces techniques (radiographie, tomographie par ordinateur [TDM] et imagerie par résonance magnétique [IRM])

permettent de procéder à un examen approfondi des tissus, des organes et des os. La radiographie est la technique la plus couramment utilisée pour diagnostiquer le myélome multiple. Des radiographies du crâne, de la colonne vertébrale, du haut des jambes et du haut des bras indiqueront si les os sont cassés ou amincis. Une radiographie spéciale (*test de densité osseuse*) peut être effectuée pour mesurer la perte osseuse. Les radiographies sont généralement sans douleur et ne nécessitent aucune anesthésie.

**Ponction et biopsie de moelle osseuse** : Une biopsie est habituellement nécessaire pour établir avec certitude un diagnostic de cancer. Il s'agit du seul moyen infaillible de vérifier la présence de cellules myélomateuses dans la moelle osseuse. La moelle sera prélevée dans l'os de la hanche ou dans un autre os de grande taille pour être ensuite examinée au microscope. Si les cellules sont cancéreuses, il faudra ensuite déterminer leur rapidité à se multiplier. Il y a deux façons d'obtenir un échantillon de moelle osseuse.

- Lors d'une *ponction de moelle osseuse*, le médecin utilise une fine aiguille pour prélever des échantillons de moelle.
- Pour une *biopsie de moelle osseuse*, il utilisera une aiguille plus grosse afin de retirer l'échantillon de moelle ainsi qu'un petit fragment d'os.

La ponction et la biopsie de moelle osseuse sont souvent pratiquées lors d'une même intervention; dans les deux cas, on utilise un anesthésique local pour insensibiliser la région sous examen. Vous risquez de ressentir une douleur au moment où les cellules sont aspirées dans la seringue, mais cet inconfort ne durera que quelques secondes. Les ponctions et biopsies de moelle osseuse ont généralement lieu dans une clinique ou un hôpital, en externe (vous ne passerez pas la nuit dans l'établissement).

## Stadification

Une fois que le diagnostic de cancer est confirmé et que votre équipe soignante a recueilli toute l'information nécessaire, il faut ensuite déterminer le stade du cancer.

Le stade du cancer sert à décrire l'étendue de la maladie et ses effets sur l'organisme. Le système de classification le plus utilisé pour définir le stade d'un myélome multiple est celui de Durie et Salmon.

Stade	Description
1	<ul style="list-style-type: none"><li>• Les cellules myélomateuses sont peu nombreuses.</li><li>• Le taux d'hémoglobine (protéine des globules rouges) est normal ou légèrement bas.</li><li>• Le taux de calcium est normal.</li><li>• La quantité de protéine M est peu élevée.</li><li>• Les os sont dans un état normal ou il n'y a de lésions qu'à un seul endroit.</li></ul>
2	<ul style="list-style-type: none"><li>• Le nombre de cellules myélomateuses est modéré.</li><li>• Les taux d'hémoglobine, de calcium et de protéine M ainsi que les lésions osseuses se situent entre ceux des stades 1 et 3.</li></ul>
3	<ul style="list-style-type: none"><li>• Le nombre de cellules myélomateuses est élevé et une ou plusieurs des observations suivantes est notée :<ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Le taux d'hémoglobine est bas.</li><li>&gt; Le taux de calcium est élevé.</li><li>&gt; Le taux de protéine M est élevé.</li><li>&gt; Les os présentent des dommages à trois endroits ou plus.</li></ul></li></ul>

Le stade du myélome multiple peut aussi être précisé selon l'état de fonctionnement des reins.

**A** : fonction rénale normale ou presque

**B** : fonction rénale anormale

Il est important de connaître le stade de votre cancer, car c'est ce qui vous aidera, ainsi que votre équipe soignante, à choisir le traitement qui vous convient le mieux.

## Traitements pour le myélome multiple

Votre équipe soignante prendra en considération votre état de santé général ainsi que le stade et les symptômes du myélome pour vous recommander les traitements les plus appropriés à votre situation. Vous serez appelé à participer aux décisions finales en compagnie des membres de votre équipe soignante. N'hésitez pas à les consulter si vous avez des questions ou des préoccupations.

Le myélome multiple se développe souvent de manière très lente et ne provoque pas nécessairement de symptômes. Si votre myélome est asymptomatique, vous n'aurez peut-être pas besoin de traitements sur-le-champ. Votre équipe soignante surveillera de près l'évolution de votre état de santé; c'est ce qu'on appelle l'*observation vigilante*. Votre médecin vous informera des traitements possibles lorsque les symptômes commenceront à se manifester.

Chaque personne réagit aux traitements de manière différente. Il est difficile de prévoir quels effets secondaires les traitements auront sur vous. Votre équipe soignante vous expliquera ce à quoi vous pouvez vous attendre pour chaque traitement en particulier. On vous précisera aussi quels sont les effets secondaires à signaler immédiatement, et ceux dont vous pourrez discuter à votre prochain rendez-vous. Si vous éprouvez des effets secondaires ou des symptômes inattendus, parlez-en le plus rapidement possible à votre équipe soignante.

Les personnes atteintes du cancer ont souvent des appréhensions face aux effets secondaires possibles des traitements. Il faut toutefois savoir que dans bien des cas, il est possible d'atténuer ces effets et même de les prévenir à l'aide de médicaments. Faites confiance aux membres de votre équipe soignante; n'hésitez pas à leur faire part de vos inquiétudes ou à leur poser des questions. Ils vous aideront à obtenir les soins et l'information dont vous avez besoin.

Lorsque les symptômes du myélome multiple auront commencé à se manifester, une ou plusieurs des options thérapeutiques qui suivent pourront être retenues.

**Chimiothérapie** : La chimiothérapie peut être administrée sous forme de comprimés ou par injection. Les médicaments chimiothérapeutiques empêchent le développement et la propagation des cellules cancéreuses, mais ils endommagent aussi les cellules qui sont en santé. Les cellules

saines pourront se rétablir avec le temps, mais dans l'intervalle, le traitement provoquera peut-être chez vous certains effets secondaires tels que : nausées, vomissements, perte d'appétit, fatigue, perte de cheveux et risque accru d'infection. La chimiothérapie est le traitement le plus fréquent pour le myélome multiple. Dans certains cas, les médicaments chimiothérapeutiques sont combinés à d'autres, par exemples des stéroïdes ou des médicaments utilisés pour la thérapie biologique.

**Greffe de cellules souches** : La chimiothérapie utilisée pour le traitement du myélome multiple se fait parfois à haute dose. Comme les traitements intensifs de chimiothérapie détruisent la moelle osseuse en même temps que les cellules myélomateuses, il faut alors régénérer la moelle osseuse au moyen d'une greffe de cellules souches. Toutes les cellules sanguines se développent à partir de cellules souches qui se trouvent dans la moelle osseuse et dans le sang.

Avant l'administration de la chimiothérapie à haute dose, on prélèvera des cellules souches de votre propre moelle osseuse ou de celle d'un donneur compatible. Peu après la chimiothérapie, les cellules souches seront injectées dans votre sang et en quelques semaines, ces nouvelles cellules souches commenceront à fabriquer des cellules sanguines.

Une greffe de cellules souches est une intervention complexe, pratiquée par des équipes de professionnels de la santé

extrêmement qualifiés, dans des centres ou des hôpitaux spécialisés. Les effets secondaires peuvent s'avérer très sérieux, jusqu'à mettre la vie en péril. Si vous subissez une greffe de cellules souches, vous demeurerez sous étroite surveillance. Même lorsque vous aurez quitté l'hôpital, vous ferez l'objet d'un suivi rigoureux. Il faut parfois compter plusieurs mois avant de se remettre totalement d'une greffe de cellules souches.

**Radiothérapie** : En *radiothérapie externe*, on utilise un gros appareil qui permet de diriger un faisceau de rayons vers une partie spécifique du corps. Le rayonnement endommage toutes les cellules qui se trouvent dans la trajectoire du faisceau – les cellules normales comme les cellules cancéreuses. Dans le cas du myélome multiple, la radiothérapie peut aider à atténuer les symptômes comme la douleur aux os. Elle peut aussi parfois être dirigée sur le corps en entier (*irradiation totale*) pour le préparer à recevoir une greffe de cellules souches.

Les effets secondaires de la radiothérapie sont habituellement légers et varient selon la partie du corps qui reçoit le traitement. Peut-être vous sentirez-vous plus fatigué qu'à l'ordinaire, aurez la diarrhée ou remarquerez que votre peau a changé d'aspect (elle peut devenir rouge ou être sensible au toucher) à l'endroit traité.

**Essais cliniques de traitements** : Les essais cliniques de traitements sont des études évaluant de nouvelles façons de traiter le cancer, par exemple de nouveaux médicaments, de nouveaux types de traitements ou des associations de traitements existants. Ces essais sont surveillés de près pour garantir que les approches étudiées sont sûres pour les participants. Demandez à votre médecin s'il existe un essai clinique pouvant constituer un traitement envisageable dans votre situation. Votre participation pourrait se révéler profitable, autant pour vous que pour d'autres personnes atteintes du cancer.

**Thérapies complémentaires** : Les thérapies complémentaires sont utilisées *en plus* des traitements standards contre le cancer. Des recherches plus approfondies seront nécessaires pour vérifier l'efficacité de ces thérapies et comprendre leur fonctionnement.

Les thérapies parallèles sont utilisées *au lieu de* la médecine classique. Les risques associés à de telles approches n'ont pas encore été démontrés scientifiquement; leur efficacité non plus. On ignore toujours si ces formes de thérapies peuvent avoir des effets nocifs ou si elles sont efficaces pour traiter le cancer.

Si vous envisagez de suivre une thérapie complémentaire ou parallèle, il est important de recueillir d'abord toute l'information possible à ce sujet et d'en discuter avec votre équipe soignante. Une telle thérapie pourrait modifier les résultats de vos tests ou de vos traitements habituels.

## Après le traitement

Les soins de suivi peuvent vous aider, ainsi que votre équipe soignante, à vérifier l'évolution de votre état et à évaluer comment vous vous remettez du traitement. Au début, la prise en charge de votre suivi pourra être assurée par un des spécialistes de votre équipe soignante. Votre médecin de famille pourra éventuellement prendre le relais.

Le calendrier des visites de suivi est différent pour chaque personne. Les visites chez le médecin pourraient être plus fréquentes au cours de la première année, en particulier si vous avez subi une greffe de cellules souches. Le système immunitaire peut mettre un an ou même plus avant de se rétablir complètement. Avec le temps, les visites de suivi pourront s'espacer.

La fin d'un traitement contre le cancer peut susciter des émotions contradictoires. Vous vous réjouirez probablement de la fin des traitements et à l'idée de reprendre vos activités habituelles. Par contre, il se peut aussi que vous ressentiez de l'anxiété. Si la fin du traitement vous préoccupe, parlez-en à votre équipe soignante. Elle est là pour vous aider à traverser cette période de transition.

## Vivre avec le cancer

Les personnes atteintes du cancer et leurs aidants peuvent compter sur diverses formes de soutien.

**Votre équipe soignante** : Si vous avez besoin d'aide pratique ou de soutien affectif, les membres de votre équipe soignante peuvent vous recommander des services offerts dans votre collectivité. S'il le faut, ils peuvent aussi vous orienter vers les ressources d'une clinique d'oncologie ou vers des professionnels de la santé mentale.

**Votre famille et vos amis** : Les personnes qui vous sont les plus chères peuvent être d'un grand réconfort. Acceptez le soutien qui vous est offert. Si quelqu'un vous demande : « Qu'est-ce que je peux faire pour toi? », dites-le-lui. Il peut s'agir de gestes aussi simples que faire les courses, préparer un repas ou vous conduire chez le médecin.

**D'autres personnes qui ont vécu une expérience semblable à la vôtre** : Les groupes d'entraide peuvent offrir un réel soutien aux personnes touchées par le cancer. Il existe aussi des services permettant d'échanger (en personne, au téléphone ou en ligne) avec quelqu'un qui a survécu au cancer. N'hésitez pas à essayer différentes formules pour voir laquelle vous convient le mieux.

**Vous-même** : Essayez de garder une attitude positive. Une attitude positive consiste à rechercher les meilleurs moyens possibles de faire face au cancer – et chaque personne

le fera à sa façon. Cela ne veut pas dire de toujours afficher un visage heureux ou souriant, ni d'éviter de parler des difficultés du combat contre le cancer ou même d'y penser. Cultiver un état d'esprit positif peut par contre signifier que vous prenez soin de vous en pratiquant des activités relaxantes et agréables, qui vous permettent de vous ressourcer mentalement, spirituellement ou physiquement.

## La Société canadienne du cancer

*Pour mieux comprendre le cancer*

Maintenant que vous avez lu cette brochure d'introduction au myélome multiple, peut-être souhaitez-vous en savoir un peu plus. N'hésitez pas à vous adresser à la Société canadienne du cancer pour obtenir de l'information plus détaillée à propos du myélome multiple. Nos services sont gratuits et confidentiels.

Pour communiquer avec la Société canadienne du cancer :



- Appelez sans frais un spécialiste en information au **1 888 939-3333**, du lundi au vendredi, entre 9 h et 18 h
- Envoyez-nous un courriel à **info@sic.cancer.ca**
- Visitez notre site Web au **cancer.ca**
- Contactez votre bureau local de la Société canadienne du cancer

### Nous aimerions connaître votre opinion

Envoyez-nous un courriel à [reactionpublications@cancer.ca](mailto:reactionpublications@cancer.ca) si vous avez des commentaires ou des suggestions pour nous aider à rendre cette brochure plus utile à tous nos lecteurs.

## Ce que nous faisons

La Société canadienne du cancer lutte contre le cancer :

- en faisant tout son possible pour prévenir le cancer;
- en subventionnant la recherche pour déjouer le cancer;
- en fournissant des outils aux Canadiens touchés par le cancer, en les informant et en leur apportant du soutien;
- en revendiquant des politiques gouvernementales en matière de santé pour améliorer la santé des Canadiens;
- en motivant les Canadiens à se joindre à ses efforts dans la lutte contre le cancer.

Pour en savoir davantage sur le cancer, pour connaître nos services ou pour faire un don, communiquez avec nous.



Société  
canadienne  
du cancer

Canadian  
Cancer  
Society

**Le cancer : une lutte à finir**

1 888 939-3333 | [cancer.ca](http://cancer.ca)

ATS 1 866 786-3934

Ces renseignements généraux, colligés par la Société canadienne du cancer, ne sauraient en aucun cas remplacer les conseils d'un professionnel de la santé.

Le contenu de cette publication peut être copié ou reproduit sans permission; cependant, la mention suivante doit être utilisée : *Myélome multiple : Comprendre le diagnostic*. Société canadienne du cancer, 2008.