

# Les cancers du sang



en collaboration avec

FRANCE  
LYMPHOME  
ESPOIR



# Sommaire



- 1 A la source des cancers du sang
- 2 Les Leucémies
- 3 Les Lymphomes
- 4 Les myélomes
- 5 Des traitements en progrès constants
- 6 Don de soi, don de vie
- 7 Des associations pour soutenir les malades et leurs proches

leucémies  
lymphomes  
myélomes

**+45000**  
personnes  
touchées  
par an



## Bien comprendre

Alors que les cancers constituent la première cause de mortalité en France, les cancers du sang parmi lesquels on trouve les **leucémies**, les **lymphomes** et les **myélomes** demeurent pour beaucoup méconnus. Chaque année pourtant, ces cancers du sang touchent plus de 45 000 personnes<sup>1</sup>. Leur diagnostic vient bouleverser la vie d'hommes et femmes de tous âges. On en parle peu, sans doute parce que, face à la difficulté à en connaître précisément la cause, ces cancers du sang sont moins sujets à de grandes campagnes de prévention que certains types de cancers liés à des tumeurs dites solides.

**12%**  
de l'ensemble  
des nouveaux cas  
de cancers en  
France<sup>1</sup>

**Les trois grandes familles de cancers du sang** regroupent également plusieurs sous-types de maladie, dont l'évolution, le pronostic et le traitement peuvent être très différents. Quelle que soit sa forme et même lorsque son sous-type en fait une maladie moins fréquente et parfois même rare, *tout cancer du sang et chaque malade doit pouvoir bénéficier des mêmes avancées de la recherche et du même accompagnement que les autres cancers.*



02

# 1

## A la source des cancers du sang

---

Les cancers du sang appelés aussi **hémopathies malignes** (hém vient du grec ancien haïma qui veut dire sang) ne naissent pas, comme les autres cancers, dans un organe. Ils sont dus à des **anomalies de la moelle osseuse et des cellules du sang**, qui favorisent leur prolifération. Ces anomalies peuvent survenir à différents stades de maturation des cellules qui composent le sang (globules rouges, blancs et plaquettes) : c'est ce qui explique la grande diversité des cancers du sang.

**A la base, toutes les cellules sanguines sont fabriquées dans la moelle osseuse.** Véritable usine nichée au cœur des os, la moelle osseuse produit et renouvelle chaque jour des milliards de cellules appelées cellules souches hématopoïétiques. Ces cellules prennent toutes naissance d'une cellule mère qui, au cours d'un processus complexe appelé hématopoïèse, donne naissance aux globules rouges, aux plaquettes et aux globules blancs.

**A la base**  
tout se passe dans  
la moelle osseuse

► **un bilan sanguin ne suffit pas toujours**

▼  
un myélogramme et/ou des examens biologiques complémentaires sont parfois nécessaires.

**Le diagnostic d'un cancer du sang**



Qu'il soit suspecté au détour d'une banale prise de sang ou devant l'apparition de symptômes évocateurs, un cancer du sang ne peut, généralement, être diagnostiqué par un simple bilan sanguin.

Pour déterminer précisément l'anomalie et l'origine du cancer suspecté, différents examens sont pratiqués.

Selon les cas, le diagnostic peut nécessiter un myélogramme ou une biopsie de la moelle osseuse. Ces examens consistent à examiner au microscope les cellules de moelle osseuse issues d'un échantillon de l'os de la hanche ou du sternum. Un examen à partir de tissus prélevés dans les ganglions peut également être réalisé.

Dans la plupart des cas, les médecins peuvent affiner leur recherche par des examens biologiques portant sur l'ADN des cellules anormales.



# la moelle osseuse

---

Dans un premier temps, les cellules souches hématopoïétiques se transforment par un processus de maturation en cellules souches myéloïdes et en cellules souches lymphoïdes.

**Les cellules souches myéloïdes** donneront les globules rouges, les plaquettes, et certains types de globules blancs appelés neutrophiles.

De leur côté, **les cellules souches lymphoïdes** évoluent pour se transformer en un autre type de globules blancs appelés lymphocytes.

**Un cancer du sang se déclare lorsqu'une anomalie** (une mutation ou une altération) **survient** lors du processus de maturation de ces cellules.

D'un point de vue fonctionnel, cette cellule anormale n'est plus efficace et, par ailleurs, se met à se multiplier de façon anarchique : l'accumulation de ces cellules anormales freine le bon fonctionnement des autres. Plus les anomalies apparaissent tôt dans le processus de maturation des cellules sanguines, plus l'agressivité du cancer risque d'être élevée.

des anomalies  
sanguines



une multiplication  
anarchique



des cellules  
inefficaces

**moelle osseuse**  
**moelle épinière**

un même mot  
des fonctions  
bien différentes

**Il y a  
moelle...  
et moelle****Il ne faut pas confondre la moelle osseuse et la moelle épinière.**

Cette dernière, située dans le long canal que forme l'empilement des vertèbres dans la colonne vertébrale appartient au système nerveux et son rôle est de faire transiter les informations entre cerveau et nerfs : elle n'est pas concernée par les cancers du sang.

La moelle osseuse, quant à elle, est constituée de cellules souches hématopoïétiques dont sont issues les différentes cellules du sang. Elle se trouve dans tous nos os, et en plus grande quantité à l'intérieur des os plats (sternum ou bassin par exemple).



## A chaque cellule sanguine son rôle



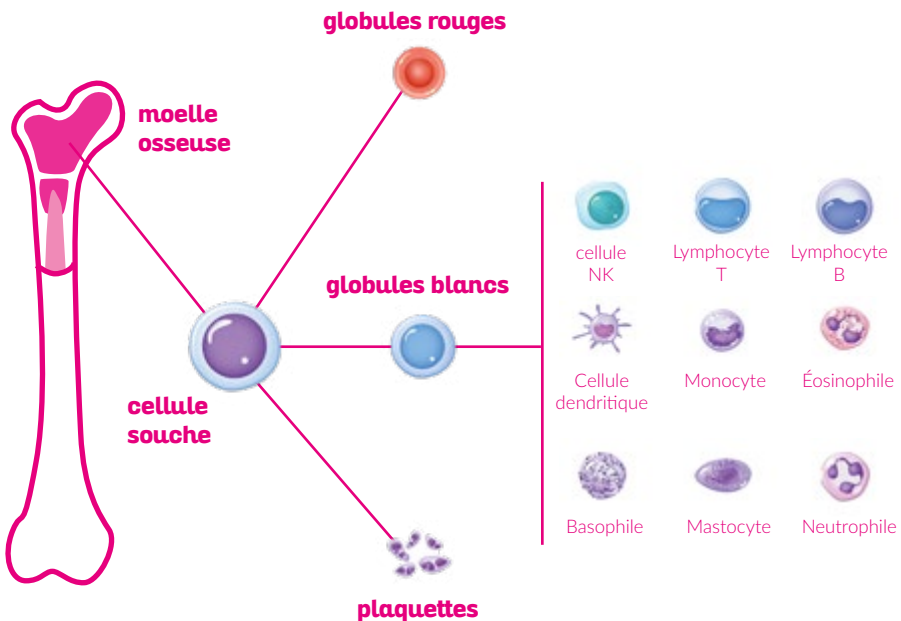
Chaque type de cellules composant le sang possède un rôle propre et leur équilibre est important pour le bon fonctionnement de l'organisme.

**Les globules rouges** transportent l'oxygène pour nourrir tous les organes.

**Les plaquettes** participent à la coagulation pour éviter les hémorragies.

**Les globules blancs** défendent l'organisme contre les infections. Ils sont présents dans le sang, la lymphe et les organes lymphoïdes comme la rate et les ganglions. Les polynucléaires ou granulocytes et les monocytes se mobilisent contre les virus, les bactéries et les parasites. Ils sont capables de les ingérer, tandis que les lymphocytes ont un rôle capital dans la réponse immunitaire, en produisant des anticorps. Les lymphocytes B, T et NK, qui agissent de façon concertée, ont non seulement pour fonction de lutter contre les organismes étrangers mais aussi contre les cellules anormales ou cancéreuses.

## la moelle osseuse, la fabrique des cellules du sang





# 2

## Les Leucémies

---

**La leucémie est le plus « connu » des cancers du sang car souvent associé à l'enfance.** La leucémie est en effet le cancer pédiatrique le plus fréquent, mais elle peut aussi toucher des adolescents, des adultes et des personnes âgées.

Pas une  
**mais** des  
leucémies

**En réalité, il n'y a pas une mais des leucémies.**

lymphoïdes  
myéloïdes  
aigües  
chroniques

Caractérisée par la fabrication d'un trop grand nombre de globules blancs anormaux, la maladie prend **des formes variées**, selon la lignée des globules blancs qui se trouvent altérés (**lymphoïdes ou myéloïdes**). Trop nombreux, trop jeunes et donc incapables de remplir leur fonction, ces globules blancs déficients envahissent le sang, les organes, mais aussi la moelle osseuse. Ils empêchent la production, la croissance et la maturation des autres cellules sanguines (globules rouges et plaquettes). Le système immunitaire du malade est affaibli et il n'est plus protégé contre les infections.

On différencie les leucémies selon qu'elles sont **aigües**, se déclarant brutalement, ou **chroniques**, se développant plus progressivement.

# Les Leucémies Aigües

D'évolution rapide, les leucémies aigües nécessitent une prise en charge urgente pour assurer la survie du patient menacée à court terme. Les cellules anormales, issues de précurseurs immatures de globules blancs appelés blastes, prolifèrent de façon anarchique sans finir leur maturation.

Envahie de cellules leucémiques, la moelle osseuse devient incapable de fabriquer des cellules normales. Il en résulte une diminution des globules rouges qui provoque une anémie majeure qui explique les différents symptômes : **pâleur, grande fatigue, essoufflement, accélération du rythme cardiaque...** Par ailleurs, la baisse du nombre de plaquettes peut provoquer des saignements et des hématomes.

**L'âge est un élément important des Leucémies aigües :**



**90%**

**des leucémies chez l'enfant**

sont des leucémies aigües  
principalement lymphoblastiques (80%)<sup>2</sup>

## Les Leucémies Aigües Lymphoblastiques (LAL)

Plus fréquentes  
chez le jeune  
enfant

Elles se caractérisent par la présence dans le sang et la moelle osseuse d'un trop grand nombre de blastes lymphoïdes. Ils se multiplient anormalement au lieu de mûrir pour donner naissance à des lymphocytes qui jouent un rôle très important dans la protection contre les infections. Les LAL, dont on connaît peu les facteurs de risque, en dehors de l'exposition à de fortes doses d'irradiation, sont plus fréquentes chez le jeune enfant que chez l'adulte, avec un pic d'apparition entre l'âge de 2 et 5 ans.<sup>3</sup>

## Les Leucémies Aigües Myéloblastiques (LAM)

Peuvent survenir  
à tout âge

Age médian  
au diagnostic  
70 ans<sup>1</sup>

Elles affectent les précurseurs des autres globules blancs (polynucléaires, monocytes), provoquant sensiblement les mêmes symptômes que les LAL, avec éventuellement de la fièvre inexpliquée, des phénomènes hémorragiques anormaux, une fatigue inexpliquée, des palpitations... Ce type de leucémie comporte plusieurs formes cliniques de la maladie qui dépendent de la cellule touchée mais également du type d'anomalies génétiques.

Une Leucémie Aigüe Myéloblastique **peut se déclarer à tout âge** mais survient plus fréquemment vers 70 ans.<sup>1</sup> L'exposition à des agents chimiques comme le benzène, une chimiothérapie antérieure ou des radiations ionisantes peuvent être responsables de la survenue d'une LAM, mais la plupart du temps, on ne trouve pas de cause évidente.

# Les Leucémies Chroniques

Dans les leucémies chroniques, l'évolution de la maladie est beaucoup plus lente. Elles se distinguent également selon le type de globule blanc altéré avec la particularité que les cellules proliférant anormalement ont quasiment ou totalement terminé leur maturation.

Sans symptôme particulier majeur, sinon une fatigue, des infections répétées ou plus tardivement une augmentation de volume des ganglions, elle est le plus souvent **découverte par hasard** au détour d'un bilan sanguin.



## 73 ans

**La maladie de Waldenström** est une maladie rare qui touche environ 500 cas nouveaux par an et représente 2 % des hémopathies malignes. Elle est deux fois plus fréquente chez l'homme que chez la femme ; l'âge médian au dépistage est de 73 ans.<sup>4,9</sup>

**30%**  
de l'ensemble  
des leucémies

## Les Leucémies Lymphoïdes Chroniques (LLC)

Avec plus de 4 000 nouveaux cas chaque année, la Leucémie Lymphoïde Chronique représente un peu plus de 1% de l'ensemble des cancers et 30% de l'ensemble des leucémies.<sup>4</sup> Les hommes sont davantage touchés que les femmes et l'âge moyen au moment du diagnostic est de 70 ans.<sup>4</sup>

Elles sont suspectées lorsque la numération formule sanguine montre une augmentation anormale du nombre de lymphocytes.

## Les Leucémies Myéloïdes Chroniques (LMC)

Elles touchent essentiellement des adultes entre 30 et 60 ans.<sup>1</sup> On diagnostique moins de mille nouveaux cas chaque année. Ce sont néanmoins les seules leucémies chroniques que l'on diagnostique parfois chez l'enfant (20-30 cas par an).<sup>1</sup>

**moins de  
1000**  
nouveaux cas  
par an<sup>1</sup>

**Elles évoluent lentement et peuvent rester sans le moindre symptôme des mois, voire des années.**

Leur origine réside dans une anomalie résultant de la fusion de deux chromosomes qui donne naissance à un chromosome anormal, appelé chromosome de Philadelphie. Ce « mutant » provoque la multiplication anarchique de la cellule souche altérée.



14



# 3

## Les Lymphomes

---

Les lymphomes se situent au 5<sup>e</sup> rang des cancers les plus fréquents et surviennent **un peu plus chez les hommes que chez les femmes**.<sup>1</sup> Ces cancers du sang ont la particularité de toucher le système lymphatique : un réseau de canaux microscopiques, dans lequel circulent des cellules du système immunitaire.

**au 5<sup>e</sup>  
rang des cancers  
les plus fréquents**



Ce grand réseau est aussi constitué de plus de 600 ganglions lymphatiques, disséminés dans l'organisme, particulièrement au niveau du ventre, de l'aîne, des aisselles, du cou et de la poitrine et d'organes dits lymphoïdes, plus volumineux, comme la rate, les amygdales, le thymus et d'autres organes.

Un lymphome survient lorsque des lymphocytes anormaux sont produits et se multiplient de façon anarchique. Les lymphocytes circulant dans tout l'organisme, la maladie peut potentiellement se développer dans tous les organes. On ne connaît pas encore précisément ce qui provoque ce type de cancer, mais on a observé qu'il est plus fréquent chez des personnes qui présentent déjà des défenses affaiblies. Certains virus ou bactéries et certains toxiques présents dans l'environnement pourraient en favoriser l'apparition. **Les symptômes de la maladie peuvent se manifester sous différentes formes parfois banales** : fièvre, démangeaisons, sueurs nocturnes, fatigue, toux persistante ou ganglions volumineux.

**des symptômes  
parfois banales**

# +23000

**nouveaux cas de lymphomes**  
environ sont diagnostiqués chaque  
année en France<sup>1</sup>



## +4% par an

Le nombre de nouveaux cas de lymphomes augmente de 4% chaque année depuis les années 1970.

Cette augmentation s'explique en partie par le vieillissement de la population mais pourrait aussi s'expliquer par des facteurs environnementaux (exposition accrue à des toxiques)<sup>1</sup>

# 6

# Le lymphome de Hodgkin (LH)

Ce cancer du sang a été décrit par un médecin britannique qui lui a donné son nom en 1832. Il touche surtout les jeunes adultes entre 20 et 40 ans et de façon plus marginale des personnes de plus de 60 ans.<sup>1</sup> Le lymphome de Hodgkin est un cancer agressif mais il se soigne très bien avec des taux de guérison dépassant 80%.

# Les lymphomes non hodgkiniens (LNH)

**Avec environ 18 000 cas par an**, les lymphomes non hodgkiniens sont les plus fréquents et surviennent le plus souvent chez des personnes de plus de 60 ans.<sup>1</sup>

Pour différencier chaque type de LNH, la classification s'appuie sur l'aspect des cellules cancéreuses, l'identification des antigènes situés à la surface des cellules cancéreuses, la recherche d'anomalies au niveau de l'ADN, mais aussi sur l'âge, la rapidité d'évolution, la localisation anatomique, la présence de cellules cancéreuses dans le sang, etc...

Les différents types de LNH se distinguent également par leur évolution. Certains présentent une évolution rapide, alors que d'autres évoluent lentement. Par ailleurs, certains LNH ont des localisations spécifiques telles que la peau ou l'œil par exemple.

# 90%

**des lymphomes**  
sont des lymphomes non  
hodgkiniens<sup>1</sup>



# 4

## Les Myélomes

**2%**  
de l'ensemble  
des cancers

Peu connu, le **myélome multiple**, que l'on appelle aussi **maladie de Kahler** ne représente que 2 % de l'ensemble des cancers, mais sa fréquence augmente : 5 400 nouveaux cas de myélome multiple sont en moyenne diagnostiqués en France chaque année dont 54% chez l'homme.<sup>1</sup>

La maladie se déclare le plus fréquemment autour de 70 ans chez les hommes et 74 ans chez les femmes.<sup>1</sup> Elle est **due à la prolifération d'un type de globules blancs appelés plasmocytes**, issus de la lignée des lymphocytes. Leur rôle est de produire les anticorps - immunoglobuline - nécessaires aux défenses contre les infections.



**5400**  
nouveaux  
cas par an

On distingue **plusieurs types de myélomes**, selon le type d'immunoglobulines secrétés par les plasmocytes malades. En s'accumulant de façon incontrôlée dans la moelle osseuse, ces plasmocytes malades diminuent non seulement la production des autres cellules sanguines saines, mais stimulent aussi la destruction des cellules osseuses et empêchent leur renouvellement. Il en résulte une **fragilisation de l'os pouvant entraîner des fractures**.

Parce que plusieurs os peuvent être atteints en même temps, on parle de myélome multiple.

20



**90%**

**des malades atteints de myélome multiple** souffrent de lésions osseuses parfois très invalidantes, qui peuvent s'accompagner de fractures<sup>5</sup>

## Des facteurs de risque méconnus

**dans**  
**20%**  
**des cas**  
la maladie  
se développe  
sans symptôme

A ce jour, on ne connaît pas bien les facteurs de risque qui déclenchent la transformation et la multiplication incontrôlée des plasmocytes. Dans 20% des cas, la maladie se développe sans symptôme et sera découverte au détour d'un bilan sanguin de routine.<sup>5</sup> Le plus souvent, le myélome multiple est évoqué en **présence de symptômes peu spécifiques comme une fatigue, une anémie, des douleurs osseuses.**

Mais elle peut être associée à de nombreuses complications qui vont orienter le médecin vers le diagnostic comme un taux de calcium anormalement élevé dans le sang, un mauvais fonctionnement des reins, des fractures en particulier au niveau des vertèbres.

### **Prévenir et traiter ces complications fait partie de la prise en charge du myélome multiple.**

Cette maladie complexe n'est pas à ce jour curable, mais ses traitements visent à la contrôler sur le long terme.

Le myélome multiple est évoqué par une **électrophorèse des protéines sériques** et confirmé principalement par un **myélogramme**.

L'électrophorèse des protéines analyse les protéines présentes dans le sang et permet de déterminer l'existence d'un pic monoclonal.

Un autre examen sanguin, **l'immunofixation** caractérise le type de myélome multiple.





# 5

## Des traitements en progrès constants

---

Que le cancer du sang soit **indolent**, c'est-à-dire ne nécessitant alors parfois pas de traitement immédiat mais un suivi très régulier, ou que sa forme soit plus **agressive**, nécessitant d'engager très vite des thérapies parfois complexes et pénibles, le diagnostic bouleverse toujours l'équilibre, familial, social, professionnel de la personne malade.

La prise en charge du patient et de sa maladie doit en tenir compte, en proposant des soins dits de support, pour l'aider à conserver autant de qualité de vie que possible.

**Les traitements des cancers du sang varient, en fonction du type de maladie**, son stade d'évolution, l'âge et l'état général de la personne concernée.

Mais depuis 20 ans, grâce aux efforts soutenus de la recherche, pour mieux comprendre les anomalies génétiques en jeu dans la transformation des cellules en cellules anormales, ces traitements ont fortement progressé. Dans certains cas, ils permettent de guérir et le plus souvent de vivre plus longtemps en contrôlant la maladie.

**Des traitements**  
en forte  
progression  
depuis  
**20 ans**



## Des thérapies ciblées

S'ils impliquent le plus souvent une ou plusieurs **chimiothérapies**, parfois de la **radiothérapie**, les protocoles de soins, comportent désormais souvent aussi ce que l'on appelle des thérapies dites ciblées.

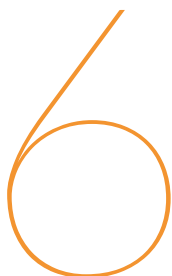
Ces médicaments ont été spécialement conçus pour **s'attaquer précisément et uniquement aux cellules cancéreuses** et les empêcher de se multiplier. Ces nouveaux traitements, utilisés seuls ou associés aux chimiothérapies, ont notamment montré leur efficacité dans les lymphomes et certaines leucémies.

Parmi ces thérapies ciblées, l'**immunothérapie** désigne l'ensemble des traitements qui visent à stimuler les défenses immunitaires de l'organisme contre les cellules cancéreuses.

Les **CAR-T cells** (ou cellules CAR-T) constituent depuis peu une nouvelle forme d'immunothérapie en plein développement. Elle repose sur la modification génétique des propres lymphocytes T d'un patient afin que ceux-ci soient en mesure de reconnaître et détruire les cellules cancéreuses.

Dans certaines situations, les médecins peuvent proposer une greffe de moelle osseuse, pour agir à la source du problème en remplaçant les cellules malades par des cellules saines, provenant d'un donneur ou du patient lui-même.





# Don de soi, don de vie

Le **don de sang et le don de plaquettes sanguines** par des donneurs bénévoles en bonne santé permet chaque année de soigner plus d'un million de personnes en France.<sup>6</sup>

**1 million**  
de personnes  
en France  
soignées  
grâce  
aux dons

Ces dons sont **essentiels** pour soigner les malades ayant un cancer du sang car ils ont périodiquement besoin de transfusions sanguines, de plaquettes ou d'autres composantes du sang.

De plus, les traitements peuvent aussi entraver temporairement la fabrication de cellules sanguines et réduire le fonctionnement du système immunitaire.

Les malades éligibles à une greffe de cellules souches notamment, reçoivent des doses des chimiothérapies d'une telle force que leur stock de cellules sanguines normales est totalement épuisé.

**transfusions  
sanguines  
ou de plaquettes**  
la demande est  
importante





# Don de soi, don de vie

**Le don de moelle osseuse** est lui aussi vital.

Remplacer la moelle osseuse malade par des cellules souches hématopoïétiques saines, prélevées chez un donneur compatible est indiqué dans 80 % des pathologies graves du sang.<sup>7</sup> La greffe permet de doter le malade d'un nouveau système immunitaire, qui n'a jamais été en contact avec ses cellules cancéreuses, ni affaibli par les chimiothérapies et pourra donc tenir sa maladie à distance.

La vie de  
**2000**  
personnes  
dépend  
d'un don  
de moelle  
osseuse

Chaque année en France, 2 000 personnes, enfants et adultes, ont besoin d'un don de moelle osseuse pour pouvoir être soignées, voire guéries de leur cancer du sang.<sup>8</sup> **Trouver un donneur n'est pas facile** car il faut une compatibilité parfaite pour que le receveur ne rejette pas la greffe. Parmi les frères et sœurs du malade, chez qui on recherche en premier, un sur quatre seulement est susceptible de compatibilité. C'est pourquoi il faut faire appel à des donneurs non apparentés : des personnes en bonne santé, bénévoles, qui acceptent de s'inscrire sur le registre des donneurs volontaires.

Donner de soi est une façon concrète et immédiate d'apporter son soutien à tous ceux qui se battent contre la maladie.



**N'hésitez pas à tester vos connaissances pour faire tomber les idées reçues sur les dons de vie, avec un quizz en ligne ludique et informatif :**

<https://quizz.laurettefugain.org/>

**Où donner ?**

<https://dondesang.efs.sante.fr/>



# 7 Les associations de soutien aux patients

Les associations de malades jouent un rôle capital pour apporter écoute, partage d'expérience et soutien au malade et à ses proches, légitimement angoissés et souvent perdus : face au corps médical, face à la complexité de leur maladie, du parcours de soin et des traitements.





1 Avenue Claude Vellefaux  
75475 PARIS Cedex 10  
Tel : 01 42 38 54 66  
Mardi - Jeudi (10h-17h)

[www.francelymphomeespoir.fr](http://www.francelymphomeespoir.fr)

## France Lymphome Espoir

est une association de patients et de proches atteints d'un lymphome créée en 2006 dont les missions sont :

**Informé :** Éducation, communication et information auprès des patients et proches, du grand public et des professionnels

**Accompagner :** Support, échanges et aide à la qualité de vie des patients

**Encourager** la Recherche

**Agir :** Plaidoyer, représentation

France Lymphome Espoir est agréée par le Ministère de la Santé et régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901.



28 rue Tronchet  
75009 PARIS

[www.af3m.org](http://www.af3m.org)

## L'Association Française des Malades du Myélome Multiple (AF3M)

est une association à but non lucratif, créée en 2007 par des personnes atteintes du myélome et leurs proches dont les missions sont :

**Apporter** aide, information et soutien aux malades et à leurs proches

**Informé et sensibiliser** sur le myélome (grand public, médias, institutions, soignants...)

**Promouvoir** sur le plan national les droits des malades du myélome en vue d'améliorer la prise en charge des patients et leur qualité de vie

**Représenter** les malades du myélome auprès de toutes instances ou autorités

**Encourager** la recherche sur cette maladie.

**Etablir des relations** avec les associations nationales ou internationales menant le même combat



1, route départementale 58  
78320 Lévis-Saint-Nom

[www.laurettefugain.org](http://www.laurettefugain.org)

## Laurette Fugain

association qui lutte depuis 2002 contre les leucémies, œuvre autour de trois missions principales :

**Soutenir** la recherche médicale pédiatrique et adulte sur les leucémies

**Mobiliser** autour des Dons de Vie (sang, plaquettes, moelle osseuse) qui sont indispensables au parcours de guérison du patient

**Aider** les patients et les familles



[www.sillc-asso.org](http://www.sillc-asso.org)

## L'Association de Soutien et d'Information à la Leucémie Lymphoïde Chronique et la maladie de Waldenström (SILLC)

est une association loi 1901 dont le but est de :

**Participer** à l'information des personnes atteintes d'une leucémie lymphoïde chronique ou d'une maladie de Waldenström et de leurs proches, en donnant des informations claires et validées sur la maladie, l'évolution des traitements et de la recherche ;

**Contribuer** à mieux faire connaître la maladie auprès du grand public ;

**Soutenir** les personnes touchées par la leucémie lymphoïde chronique ou la maladie de Waldenström ainsi que leurs proches pour les aider à vivre avec la maladie en favorisant notamment les échanges et le partage d'expériences entre patients ;

**Encourager** la recherche et la formation sur la leucémie lymphoïde chronique et la maladie de Waldenström grâce notamment à l'appui du comité scientifique.

## références

---

1. <https://www.santepubliquefrance.fr/docs/estimations-nationales-de-l-incidence-et-de-la-mortalite-par-cancer-en-france-metropolitaine-entre-1990-et-2018-volume-2-hemopathies-malignes> (Consulté le 31/08/2020)
2. <https://www.fondation-arc.org/cancer/leucemie-enfant/que-sont-les-leucemies-enfant> (Consulté le 31/08/2020)
3. <https://www.laurettefugain.org/la-leucemie-aigue-lymphoblastique> (Consulté le 31/08/2020)
4. <https://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Les-cancers/La-prise-en-charge-de-la-leucemie-lymphoide-chronique/Les-LLC-points-cles> (Consulté le 31/08/2020)
5. <https://www.af3m.org/uploads/PDF/Depliant-myelome-multiple-AFITCH-OR.pdf> (Consulté le 31/08/2020)
6. <https://dondesang.efs.sante.fr/donner-je-donne-pour-la-premiere-fois/premier-don-ce-quil-faut-savoir> (Consulté le 31/08/2020)
7. [https://www.ligue-cancer.net/vivre/article/27278\\_greffe-de-moelle-osseuse-une-therapie-de-consolidation-pour-les-cancers-du-sang](https://www.ligue-cancer.net/vivre/article/27278_greffe-de-moelle-osseuse-une-therapie-de-consolidation-pour-les-cancers-du-sang) (Consulté le 31/08/2020)
8. <https://www.hopital.fr/Vos-dossiers-sante/Ethique-et-bioethique/Don-de-moelle-osseuse>
9. [https://www.sillc-asso.org/613\\_p\\_29713/la-maladie-de-waldenstrom.html](https://www.sillc-asso.org/613_p_29713/la-maladie-de-waldenstrom.html) (Consulté le 31/08/2020)

## A propos d'AbbVie

AbbVie est une entreprise biopharmaceutique internationale axée sur la recherche. Sa mission : mettre à disposition son expertise, ses ressources humaines et une approche unique de l'innovation pour développer des thérapies innovantes qui répondent à des maladies graves ou chroniques dans plusieurs aires thérapeutiques : l'immunologie, l'oncologie, l'ophtalmologie, la virologie, les neurosciences, la gastroentérologie, en plus des produits et services du portefeuille Allergan Aesthetics. AbbVie reste également engagée dans des domaines historiques tels que l'anesthésie et la néonatalogie.

Pour en savoir plus : [www.abbvie.com](http://www.abbvie.com) - [www.abbvie.fr](http://www.abbvie.fr)

abbvie

Des équipes.  
Une passion.  
Des possibilités.®