

Je comprends ce qu'est une Leucémie Lymphoïde Chronique (LLC)

Docteur Laurence SANTINI-GARCIA

Adresse du site : www.docvadis.fr/laurence-santini



Validé par

le Comité Scientifique Hématologie

La Leucémie Lymphoïde Chronique (LLC) est une maladie du sang qui se caractérise par la production dans la moelle osseuse d'un nombre trop important d'une catégorie de globules blancs : les lymphocytes, qui ont la particularité d'être peu fonctionnels dans le sang. Cette maladie touche essentiellement les seniors. Elle est chronique car son évolution est lente.

Qu'est-ce qu'une leucémie ?

C'est l'accumulation et/ou la prolifération anormale de cellules de la moelle osseuse qui peuvent ensuite passer dans le sang.

Normalement, la moelle osseuse contenue à l'intérieur des os du corps, fabrique des cellules à l'origine des cellules du sang : globules rouges, globules blancs et plaquettes. En effet, les cellules de la moelle sont encore "immatures" (jeunes), et vont donner naissance aux cellules du sang, dites "matures" (globules blancs et rouges, et plaquettes).

Que signifie : leucémie chronique ?

Les leucémies chroniques sont caractérisées par :

- une évolution longue (plusieurs mois, voire années),
- et une prolifération ou accumulation de cellules originaires de la moelle osseuse, à un stade avancé de leur différenciation en globules du sang.

Selon le type de cellules qui se multiplient, lymphocytaires ou myéloïdes, on parlera de Leucémie Lymphoïde Chronique (LLC) ou de Leucémie Myéloïde Chronique (LMC).

A quoi correspond une leucémie lymphoïde chronique ?

La leucémie lymphoïde chronique est une forme de leucémie se caractérisant par la présence d'un nombre excessif de lymphocytes d'aspect mature, mais peu fonctionnels dans le sang et la moelle osseuse.

Les lymphocytes sont des globules blancs, essentiels aux défenses de l'organisme. Ils sont classés en deux catégories selon leur fonction : lymphocytes B et lymphocytes T. Les lymphocytes T sont normalement majoritaires dans le sang (70 à 80 %).

Dans le cas de la leucémie lymphoïde chronique, ce sont les lymphocytes B qui sont anormaux et deviennent majoritaires.

Qui est concerné ?

Essentiellement les sujets âgés de plus de 50 ans mais surtout de 65 ans : la leucémie lymphoïde chronique représente, d'après les dernières données de l'Institut de Veille Sanitaire (InVS), plus de 2 000 nouveaux cas en 2010 chez l'homme et 1 033 cas chez la femme. Il y a donc 2 fois plus d'hommes que de femmes touchés par cette maladie.

Quelles en sont les causes ?

Il n'y a pas de facteur de risque clairement défini comme pour d'autres types de leucémies (l'exposition au benzène par exemple). Il y a par contre, des différences génétiques importantes quant au risque de développer cette maladie : dans les populations asiatiques par exemple, le risque est très faible. Un facteur génétique se retrouve parmi les cas familiaux de leucémie lymphoïde chronique dans environ 5 % des cas.

Comment se manifeste une leucémie lymphoïde chronique ?

Sept à huit fois sur dix, la leucémie lymphoïde est découverte lors d'un examen de routine du sang, et 60 % des patients n'ont aucun symptôme, même si le chiffre des globules blancs est très élevé.

S'il existe des manifestations, il s'agit le plus souvent d'une fatigue, plus rarement de sueurs nocturnes ou des infections répétées. Il peut exister quelquefois des gros ganglions (adénopathies), une grosse rate, un gros foie.

Le plus souvent, c'est donc un examen sanguin pratiqué en routine qui fait évoquer cette maladie.

Comment fait-on le diagnostic d'une leucémie lymphoïde chronique ?

Le diagnostic est basé sur la numération formule sanguine et une analyse plus spécialisée appelée immunophénotypage sanguin. Dans les formes typiques de LLC, il n'est pas nécessaire de prélever un échantillon de moelle. L'immunophénotypage suffit à affirmer le diagnostic de leucémie lymphoïde chronique.

A la différence des leucémies aiguës, la leucémie lymphoïde chronique n'est pas une urgence médicale : la grande majorité des patients a une forme « silencieuse » de la maladie.

Quelle est l'évolution d'une leucémie lymphoïde chronique ?

Cette maladie évolue lentement. Elle prédomine chez les patients âgés et beaucoup de patients ne meurent pas de leur leucémie lymphoïde chronique.

La mise en route d'un traitement dépendra du stade de la maladie. Il existe 3 stades (A, B et C) définis selon l'importance des ganglions et des anomalies de la prise de sang.

Une simple surveillance peut être proposée dans les formes les moins avancées.

Quel est le traitement d'une leucémie lymphoïde chronique ?

Le traitement, lorsqu'il est nécessaire, repose sur la chimiothérapie et l'immunothérapie. Le choix sera fait selon l'état général du patient et le stade de la maladie.

Les personnes atteintes de leucémie lymphoïde chronique peuvent mener une vie normale pendant longtemps.

L'allogreffe de moelle est un traitement rarement proposé pour cette maladie.

La leucémie lymphoïde chronique est une maladie du sang touchant les seniors qui se caractérise par un nombre excessif de lymphocytes peu fonctionnels dans le sang. Son diagnostic se fait grâce à une prise de sang. La prise en charge initiale est du ressort du médecin hématologue. Son traitement, lorsqu'il est nécessaire, repose principalement sur la chimiothérapie, associée ou non à une immunothérapie.

