

Syndromes myélodysplasiques

Les syndromes myélodysplasiques (SMD) sont un groupe de cancers du sang caractérisés par des mutations qui empêchent la moelle osseuse de fabriquer adéquatement les cellules souches sanguines qui forment les cellules normales du sang.

Que sont les SMD?



Chez les personnes en bonne santé, la moelle osseuse est responsable de la fabrication des cellules souches du sang, lesquelles finissent par former les cellules sanguines normales. De faibles nombres de cellules sanguines, qu'on appelle **cytopénies**, sont **caractéristiques des SMD**.

Trois types de cellules sanguines sont nécessaires pour les différentes fonctions de l'organisme. Les SMD touchent les trois :



Les **globules rouges (GR)** acheminent l'oxygène des poumons vers le reste de l'organisme.



Les **globules blancs (GB)** aident le corps à combattre les infections.



Les **plaquettes** aident le sang à coaguler après une blessure.

Incidence au Canada



Environ **3 850** nouveaux cas de SMD sont diagnostiqués chaque année.



Âge médian au moment du diagnostic : environ **76** ans



L'incidence globale des SMD est légèrement plus élevée chez les **hommes** que chez les femmes.

Toutefois, l'incidence des SMD est considérée comme sous-estimée en raison des cas non signalés et du sous-diagnostic.

Symptômes

De nombreux symptômes des SMD peuvent mettre la vie en danger :



L'anémie (faible nombre de GR) peut entraîner de la fatigue, de la faiblesse et un essoufflement.



La neutropénie (faible nombre d'un type de globules blancs) peut entraîner des infections récurrentes, de la fièvre et de la douleur dans la bouche.



La thrombocytopenie (faible nombre de plaquettes) peut causer une tendance aux ecchymoses (« bleus »), des saignements du nez et de la bouche et une éruption de petits points rouges sur la peau.

En raison de ce manque de GR matures, de nombreux patients atteints de SMD présentent une anémie chronique grave et finissent par nécessiter de fréquentes transfusions de GR.

Facteurs de risque



Âge avancé



Traitement anticancéreux antérieur



Antécédents familiaux



Antécédents de tabagisme



Exposition à une dose élevée de rayonnement ou au benzène en milieu de travail

Traitement

Les options de traitement dépendent des besoins de chaque patient et comprennent les suivantes :



Soins de soutien, comme des transfusions sanguines et un traitement à base d'agents stimulant l'érythropoïèse (ASE)



Chimiothérapie



Greffe de cellules souches

> 30 %

Chez > 30 % des patients atteints de SMD, la maladie peut évoluer vers un cancer du sang appelé **leucémie myéloïde aiguë (LMA)**.

Il est important pour les personnes présentant un SMD de comprendre les symptômes de leur maladie et de parler à un professionnel de la santé au sujet des options de traitement qui leur conviennent.