Traitement d'hématologie: ABVD

azdelta

Chère patiente, cher patient,

Cette brochure contient des informations sur votre traitement par ABVD, la raison pour laquelle il vous est administré, son déroulement et ses effets secondaires possibles, ainsi que sur votre traitement ultérieur à domicile.
Si vous entrez en ligne de compte pour participer à une étude scientifique (étude clinique), votre médecin et le coordinateur de l'étude vous fourniront également les explications nécessaires.
Si vous vous posez encore des questions ou si certaines choses ne vous semblent pas claires après avoir lu cette brochure d'information, n'hésitez pas à vous adresser à votre médecin ou à votre infirmier/ère conseiller/ère en hématologie. Il est important que vous receviez une réponse claire à toutes vos questions et que vous soyez donc correctement informé(e). Il va de soi que le traitement ne débutera qu'après votre accord.

Les médecins et collaborateurs du service d'hématologie

1 Diagnostic

L'ABVD est administré comme traitement du lymphome de Hodgkin.
Dans le cancer des ganglions lymphatiques, un certain type de globules blancs (lymphocytes) se divise de manière incontrôlée, Ce phénomène se produit généralement dans un ganglion lymphatique, mais parfois aussi dans les os, les poumons, la rate ou le foie.

Le cancer des ganglions lymphatiques provoque souvent des **symptômes** généraux tels que de la fatigue. Les symptômes suivants peuvent également se manifester :
• gonflement indolore du cou, des aisselles ou de l'aine
• poussées de fièvre
• sueurs nocturnes
• perte de poids
• démangeaisons
• douleurs abdominales (cancer des ganglions lymphatiques dans l'abdomen)
• essoufflement (lymphome entre ou dans les poumons)

La **cause** du cancer des ganglions lymphatiques n'est pas connue.

Le risque de cancer des ganglions lymphatiques est plus élevé chez les patients qui :
• présentent un trouble immunitaire.
• sont atteints d'une maladie auto-immune.
• souffrent d'une infection (de longue durée) par certains virus ou bactéries.

Votre médecin pose le **diagnostic à partir d'un morceau de tissu** provenant d'un ganglion lymphatique ou d'un organe anormal (biopsie). Divers autres examens permettent de déterminer l'étendue de la maladie :
• analyse sanguine
• ponction de moelle osseuse
• scanner

• PET-scan

Le service d'hématologie collabore avec des **associations de patients** atteints d'un lymphome et peut vous fournir des informations ou vous mettre en contact avec l'association.

Pourquoi ce traitement vous est-il administré ?

Le traitement qui vous convient le mieux dépend de la taille, de l'agressivité, de la nature exacte et de la localisation du lymphome.
Votre médecin discutera des possibilités et déterminera le traitement adéquat avec vous :
• **chimiothérapie**
• autres médicaments tels que des anticorps, **immunothérapie**
radiothérapie : traitement par irradiation
• **greffe de cellules souches**
• le service d'hématologie est fortement impliqué dans la **recherche scientifique**. De ce fait, vous avez dans de nombreux cas l'opportunité de participer à une étude clinique évaluant de tout nouveaux médicaments.
Parfois, plusieurs de ces traitements sont combinés.

2 Qu'est-ce que l'ABVD ?

Types de médicaments

Votre traitement par ABVD consiste en l'administration des médicaments suivants :

1. **Chimiothérapie ou médicaments inhibiteurs de cellules**
   - **A**driamycine (Doxorubicine) : perfusion
   - **B**léomycine : perfusion
   - **V**inblastine : perfusion
   - **D**acarbazine : perfusion
2. Dexaméthasone® 8 et 12mg : comprimé, corticostéroïde, contre les nausées et vomissements
3. Akynzeo® : comprimé, contre les nausées et les vomissements
4. Litican® 50 mg : comprimé, contre les nausées et les vomissements
5. Olanzapine 2.5mg: comprimé, contre les nausées

En outre, votre médecin traitant vous prescrira également des antibiotiques à titre préventif afin de prévenir un certain type de pneumonie.

Déroulement du traitement

L'ABVD est administré en cycles de 4 semaines (28 jours) chacun. Chaque cycle comprend 2 admissions de jour (jour 1 et jour 15) pour l'administration de la chimiothérapie. Si votre état général le permet, vous ne devez pas être hospitalisé(e) et vous recevrez votre traitement à l'hôpital de jour.

Le jour 1 est toujours le premier jour d'un nouveau cycle. Le cycle suivant commence en principe 4 semaines plus tard, à condition que vos résultats sanguins et votre état général le permettent. Si tel n'est pas le cas, il se peut que votre médecin décide de retarder le traitement d'une semaine ou de réduire la dose. Le nombre de cycles peut varier et le médecin en discutera avec vous.

Votre traitement par chimiothérapie peut être complété par

une radiothérapie. Ce choix dépend du stade de la maladie. Si votre médecin traitant opte pour une radiothérapie complémentaire, il en parlera d'abord avec vous.

Représentation schématique d'un cycle

Produit	**Moment d'administration**	**Mode d'administration**
Adriamycine	Aux jours 1 et 15	Perfusion d'une durée de 30 minutes
Bléomycine	Aux jours 1 et 15	Perfusion d'une durée de 15 minutes
Vinblastine	Aux jours 1 et 15	Perfusion d'une durée de 15 minutes
Dacarbazine	Aux jours 1 et 15	Perfusion d'une durée de 30 minutes
Dexaméthasone® 12mg Dexaméthasone® 8mg	Les jours 1 et 15 = les jours où vous recevez une chimiothérapie Aux jours 2, 3 et 4 Aux jours 16, 17 et 18	Prise par voie orale avec le petit-déjeuner
Akynzeo®	Les jours 1 et 15 = les jours où vous recevez une chimiothérapie	Prise orale
Olanzapine 2.5mg	Jours 1,2,3 et 4	Prise orale le soir

Vous recevrez également des comprimés de Litican® à emporter chez vous, que vous ne devez prendre qu'en cas de nausées. Vous pouvez en prendre 4 à 6 fois par jour, environ 15 minutes avant le repas et éventuellement avant le coucher.

3 Effets secondaires possibles

Les effets secondaires les plus fréquents qui peuvent accompagner votre traitement sont notamment les suivants :

- fièvre
- myélosuppression pouvant entraîner une diminution des cellules sanguines et nécessitant parfois une transfusion
- augmentation de la sensibilité aux infections due à une diminution des globules blancs. Une hospitalisation à la suite d'une infection et l'administration d'antibiotiques puissants par perfusion peuvent être nécessaires.
- irritation de la muqueuse buccale
- nausées et éventuellement vomissements
- constipation
- troubles de la vessie ressemblant à une cystite
- fourmillements et/ou perte de sensibilité dans les doigts et/ou les orteils et/ou les pieds
- éruption cutanée
- fatigue, ces troubles peuvent persister (de manière temporaire) après la fin du traitement
- diminution de la résistance à l'effort
- coloration rouge des urines
- chevelure moins dense et éventuellement perte de cheveux
- diminution de la fertilité
- irritation et/ou douleur au niveau de la veine dans laquelle le traitement est administré. C'est pourquoi le médecin vous recommandera de placer un cathéter à chambre.
- Dans de rares cas, l'administration répétée de Doxorubicine peut entraîner une diminution de la fonction cardiaque. C'est pour cette raison qu'une échographie cardiaque et un électrocardiogramme seront réalisés avant le début de votre traitement ainsi que tous les deux cycles.
- la bléomycine peut être nocive pour vos poumons et

entraîner une diminution de la fonction pulmonaire. C'est pourquoi un examen de la fonction pulmonaire sera réalisé avant le début de votre traitement ainsi que tous les deux cycles.

Pour en savoir plus et obtenir des conseils utiles pour gérer au mieux ces effets secondaires, nous vous renvoyons à la rubrique « Informations concernant le traitement » du guide d'information.

4 Traitement ultérieur à domicile

- Jusqu'au jour 4 (jour 18) inclus, vous devez prendre des médicaments à domicile.

Jour 1 (jour 15)	**Jour 2 (Jour 16)**	**Jour 3 (Jour 17)**	**Jour 4 (Jour 18)**
Olanzapine 2,5 mg avant le coucher	Olanzapine 2,5 mg avant le coucher	Olanzapine 2,5 mg avant le coucher	Olanzapine 2,5 mg avant le coucher

Jour 2 (Jour 16)	**Jour 3 (Jour 17)**	**Jour 4 (Jour 18)**
1 comprimé de Dexaméthasone 8 mg au petit-déjeuner	1 comprimé de Dexaméthasone 8 mg au petit-déjeuner	1 comprimé de Dexaméthasone 8 mg au petit déjeuner

- Pour quelques recommandations qui s'appliquent surtout durant la première semaine après l'administration de la chimiothérapie, nous vous renvoyons au guide d'information « À domicile après la chimiothérapie ».

5 Coût

Pour toute question concernant le coût du traitement, vous pouvez contacter le service facturation en envoyant un message à factuur@azdelta.be ou en appelant le 051 23 76 66.

Notes

Contact

CAMPUS RUMBEKE
Secrétariat d'hématologie
t 051 23 73 22
e secr.hematologie@azdelta.be

www.azdelta.be

Source : service d'hématologie

Médecins

Dr Dries Deeren
Dr Lien Deleu
Dr Caressa Meert
Dr Rutger Callens
Dr Jan Brijs

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 5757-FR **Cette brochure est revisée le 09/10/2026**