Traitement d'hématologie : R-CHOP

azdelta

Chère patiente, cher patient,

Cette brochure contient des informations sur votre traitement par R-CHOP, 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 clinique, votre médecin traitant et le coordinateur de l'étude attaché au centre de l'essai clinique vous fourniront de plus amples informations à ce sujet.

Les médecins et collaborateurs du service d'hématologie

1 Diagnostic

Le R-CHOP est administré comme traitement du cancer des ganglions lymphatiques. Chez les personnes atteintes de ce cancer, un certain type de globules blancs (lymphocytes) se divise de manière incontrôlée, généralement dans un ganglion lymphatique, mais parfois aussi dans les intestins, les poumons ou la moelle osseuse, par exemple.
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
- confusion (cancer des ganglions lymphatiques dans le cerveau)
- douleurs gastriques (cancer des ganglions lymphatiques dans l'estomac)
- essoufflement (lymphome entre 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 ces associations.

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.

Certains types de lymphome doivent être traités dès qu'ils sont diagnostiqués. Pour d'autres, cela n'est pas nécessaire et le traitement peut être reporté jusqu'à l'extension du lymphome. Votre hématologue pourra discuter de cette distinction avec

vous.
Certains types de lymphome peuvent être guéris définitivement. D'autres ne disparaissent en revanche que de manière temporaire. Votre hématologue pourra en discuter avec vous.

2 Qu'est-ce que le R-CHOP ?

Types de médicaments

Votre traitement par R-CHOP consiste à administrer les médicaments suivants :
1. Rituximab : perfusion (première administration) ou injection (administrations suivantes), thérapie par protéines
2. Chimiothérapie ou médicaments inhibiteurs cellulaires :
- Cyclophosphamide : perfusion
- Vincristine : perfusion
- Doxorubicine : perfusion

3. Medrol® 32 mg : comprimé, corticostéroïde
4. Akynzeo®: comprimé, contre les nausées et les vomissements
5. Lonquex® 6 mg : injection, pour lutter contre la diminution des globules blancs en stimulant leur production
6. Litican 50mg : comprimé, contre les nausées et les vomissements
7. Olanzapine 2.5mg: comprimé, contre les nausées

Déroulement du traitement

Le R-CHOP est administré en cycles de 3 semaines (21 jours) ou, dans de rares cas, en cycles de 2 semaines (14 jours). Votre médecin discutera avec vous du nombre de cycles, qui peut varier de trois à huit.

Chaque cycle comprend 1 jour (= jour 1) où le rituximab et la chimiothérapie sont administrés. 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 2 ou 3 semaines plus tard, à condition que vos résultats sanguins et votre état général le permettent. Si ce n'est pas le cas, votre médecin peut décider de reporter le traitement d'une semaine ou d'en réduire le dosage Il est également possible que votre traitement par R-CHOP doive être associé à l'administration d'une faible dose de chimiothérapie dans le liquide céphalo-rachidien, au moyen d'une ponction lombaire. Le médecin effectue généralement cette ponction les jours où le R-CHOP est administré. Le but de ces ponctions est de protéger votre cerveau et votre moelle épinière contre les métastases du lymphome. (voir brochure : Examen par ponction lombaire)

Représentation schématique d'un cycle

Produit		**Mode d'administration**
Rituximab	Jour 1	Perfusion d'une durée d'environ 3 heures ou injection
Vincrisin® (Vincristine)	Jour 1	Perfusion d'une durée de 15 minutes
Adriamycine® (Doxorubicin)	Jour 1	Perfusion d'une durée de 30 minutes
Endoxan® (Cyclo-phosphamide)	Jour 1	Perfusion d'une durée de 30 minutes
Medrol® 32mg	Jours 1, 2, 3, 4 et 5	Prise orale au petit-déjeuner **À chaque prise : 2 comprimés**
Olanzapine 2.5mg (1/2 comprimé de 5mg)	Jours 1,2,3 et 4	Prise orale le soir

Akynzeo®	Jour 1	Prise orale
Lonquex® 6mg	Jour 4	Injection dans le tissu adipeux par le médecin généraliste

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 aussi 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 globules rouges, des globules blancs et des plaquettes
- 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 voie intraveineuse peuvent être nécessaires.
- nausées et éventuellement vomissements
- altération du goût, généralement temporaire
- irritation de la muqueuse buccale
- perte de cheveux
- fatigue, ces troubles peuvent persister (de manière temporaire) après la fin du traitement
- fourmillements et/ou perte de sensibilité dans les doigts et/ou les orteils et/ou les pieds
- douleur dans les membres due à une irritation des nerfs
- constipation
- diminution de la fertilité
- diarrhée
- coloration rouge des urines
- 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 premier cycle ainsi qu'à la moitié du nombre total de cycles. Dans de rares cas, l'affaiblissement du cœur n'apparaît qu'après la fin du traitement complet par chimiothérapie. Cet état peut être irréversible.
- éruption cutanée
- troubles de la vessie ressemblant à une cystite

Pour en savoir plus et obtenir des conseils utiles pour gérer au mieux ces effets secondaires, nous vous renvoyons au guide d'information.

4 Traitement ultérieur à domicile

- Jusqu'au jour 5 inclus, vous devez prendre des médicaments à domicile.

Jour 2	Jour 3	Jour 4	Jour 5
2 comprimés de Medrol 32 mg au petit-déjeuner	2 comprimés de Medrol 32 mg au petit-déjeuner	2 comprimés de Medrol 32 mg au petit-déjeuner	2 comprimés de Medrol 32 mg au petit-déjeuner
Olanzapine 2,5 mg (½ comprimé de 5 mg) avant le coucher	Olanzapine 2,5 mg (½ comprimé de 5 mg) avant le coucher	Olanzapine 2,5 mg (½ comprimé de 5 mg) avant le coucher	Olanzapine 2,5 mg (½ comprimé de 5 mg) avant le coucher

- Le **jour 4**, votre médecin généraliste doit vous administrer une injection. L'hôpital vous remettra le médicament nécessaire à cet effet (Lonquex®), que vous devrez conserver au réfrigérateur.
- Le **jour 10**, nous vous demandons de faire réaliser un bilan sanguin par votre médecin généraliste. Le médecin

généraliste peut ainsi évaluer si une transfusion sanguine est nécessaire et exclure la présence d'une infection.
- 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 financier en envoyant un message à factuur@azdelta.be.

Vous avez d'autres questions ?

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 traitant 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.

Notes

Contact

CAMPUS RUMBEKE

Secrétariat d'hématologie

t 051 23 73 22

e secr.hematologie@azdelta.be

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 5476-FR **Cette brochure est revisée le 02/10/2026**