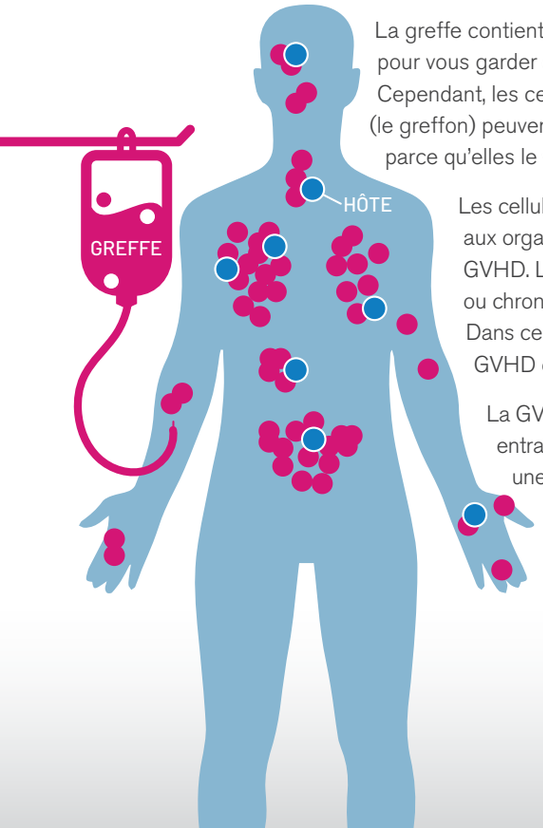
GVHD Chronique
Douleur Chronique
Fatigue Chronique
Fibrose Chronique
Heureusement,
vous avez aussi une
Détermination Chronique

Qu’est-ce que la maladie chronique du greffon contre l’hôte (GVHDc)?

*Les définitions des termes en caractères **gras** se trouvent dans le glossaire au dos de cette brochure.*

Les greffes de cellules souches sanguines sont utilisées pour traiter de nombreux types de cancer du sang et d’autres maladies. Les cellules greffées peuvent provenir de votre propre corps (**greffe de cellules souches hématopoïétiques autologues,** ou **auto-GCSH**), ou il peut s’agir de cellules saines d’un donneur ayant une constitution génétique semblable (**GCSH allogéniques** ou **allo-GCSH**).



La greffe contient des cellules immunitaires, qui sont importantes pour vous garder en bonne santé et combattre l’infection. Cependant, les cellules immunitaires d’une autre personne (le greffon) peuvent parfois s’attaquer à votre propre corps (l’hôte) parce qu’elles le voient comme étranger et comme une menace.

Les cellules immunitaires du greffon s’attaquant aux organes et aux tissus normaux de l’hôte sont appelées GVHD. La GVHD peut être classée comme aiguë ou chronique, selon le moment et la présentation clinique. Dans ce document, nous nous intéresserons à la GVHD chronique.

La GVHD chronique est une maladie grave qui peut entraîner des dommages permanents à votre corps, une invalidité ou le décès. Un traitement approprié et opportun peut aider les personnes atteintes de GVHD chronique à maintenir leur qualité de vie.

Qui est touché par la GVHD chronique?

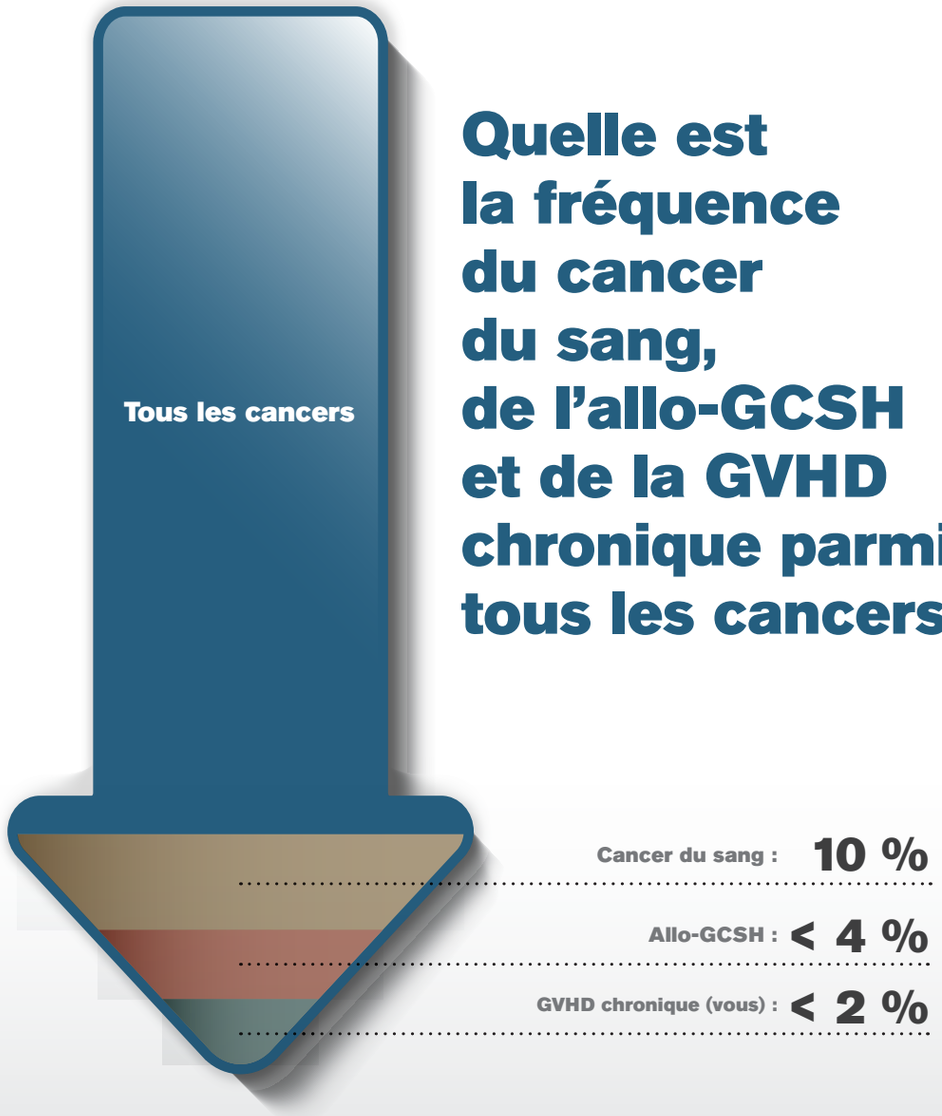
La GVHD chronique est une complication grave et courante de l’allo-GCSH. Elle survient chez 30 à 70 % des personnes qui reçoivent une allo-GCSH.

I existe certains facteurs qui peuvent vous exposer à un risque plus élevé de développer une GVHD chronique après une allo-GCSH.

En voici quelques exemples :

- **Correspondance génétique incomplète.** Il est possible que les cellules d’un donneur ne présentent pas une correspondance génétique parfaite, ce qui peut rendre les cellules immunitaires du donneur plus susceptibles d’attaquer vos propres organes.
- **Receveur âgé.**
- **Antécédents de GVHD aiguë.**
- **Homme recevant des cellules d’une donneuse.**
- **Utilisation d’une perfusion de lymphocytes du donneur après la greffe.**
- **Utilisation de cellules sanguines périphériques.**

Avant de recevoir une allo-GCSH, l’équipe de soins de santé prendra des mesures pour essayer de prévenir la GVHD chronique. Elle s’assurera que le donneur est aussi proche que possible d’une correspondance génétique.



Quelle est la fréquence du cancer du sang, de l'allo-GCSH et de la GVHD chronique parmi tous les cancers?

À quoi ressemble la GVHD chronique?

La GVHD chronique est une maladie complexe qui peut toucher de nombreuses parties différentes de votre corps.

Peau : Peau épaisse ou tendue, avec des changements de texture ou de couleur.

Bouche : Apparence de fines stries blanches et d'ulcères douloureux.

Yeux : Sécheresse, irritation, douleur.

Muscles et articulations : Raideur, douleur.

Cuir chevelu et poils du corps : Perte de cheveux et de poils.

Poumons : Essoufflement, toux sèche.

Organes génitaux et sexuels : Éruption cutanée douloureuse, peau sèche.

Système digestif : Douleur, difficulté à avaler.

Ongles : Fragilité, amincissement.

La GVHD chronique est difficile à diagnostiquer, car elle peut apparaître différemment chez chaque personne et elle peut ressembler à d'autres maladies. Si votre équipe de soins de santé pense que vous pourriez être atteint(e) de GVHD chronique, elle pourrait être en mesure de confirmer le diagnostic par un examen physique détaillé. Cependant, elle pourrait devoir effectuer d'autres tests, comme des analyses sanguines, des examens d'imagerie ou, moins fréquemment, une biopsie tissulaire.

Si vous avez reçu un diagnostic de GVHD chronique

Certains cas de GVHD chronique sont légers, tandis que d'autres sont modérés ou sévères. La GVHD chronique est considérée comme plus sévère s'il y a plus d'organes touchés (par exemple, les poumons, la peau et les ongles) ou si les symptômes touchant un organe sont particulièrement sévères. Votre équipe de soins de santé utilisera un système de notation pour évaluer la sévérité de votre GVHD chronique.

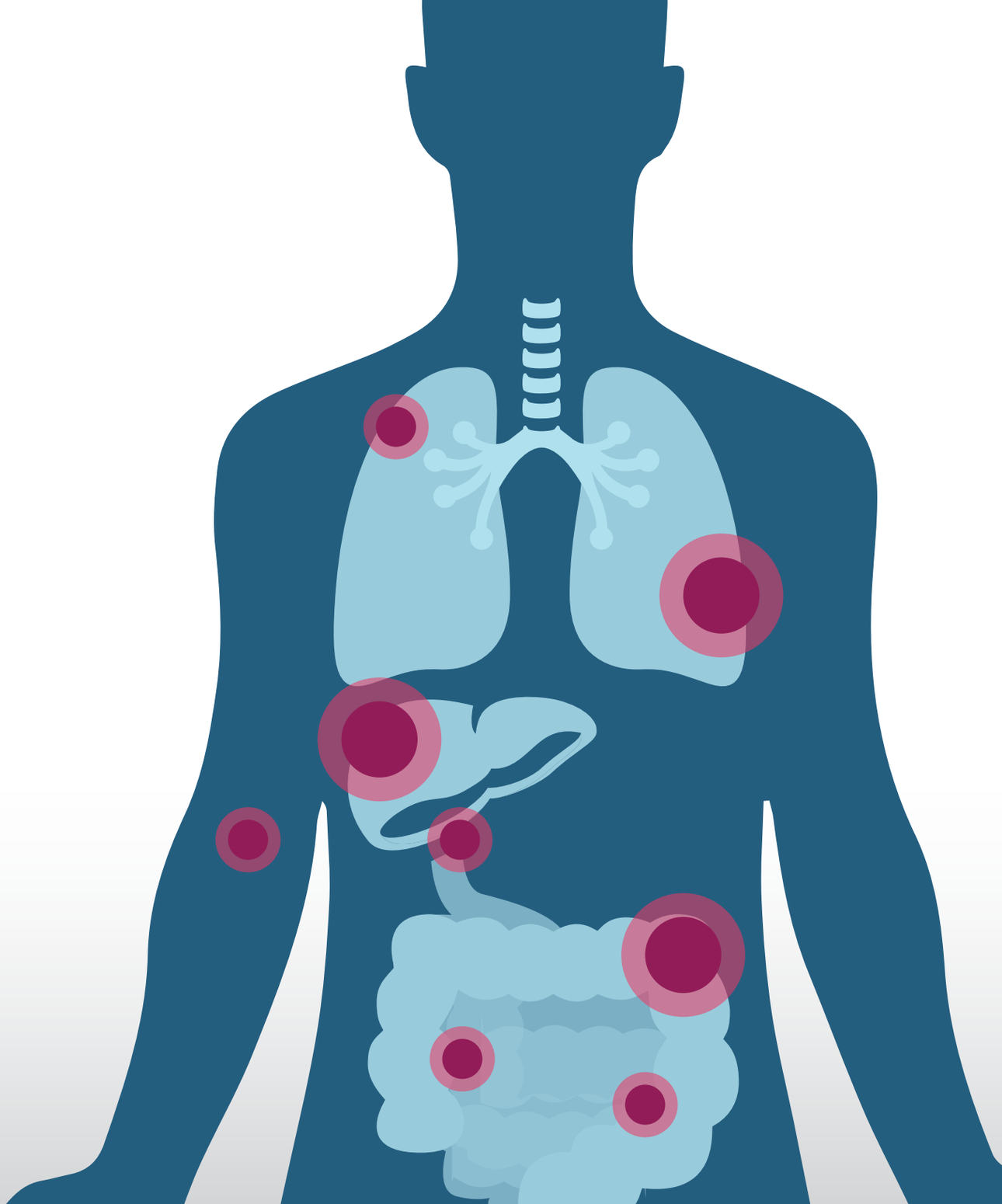
De nombreux symptômes de la GVHD chronique sont causés par l'**inflammation** et la **fibrose**. L'inflammation chronique endommage les tissus, qui sont ensuite réparés par le corps créant de nouveaux tissus conjonctifs. Lorsque ce cycle de lésions et de cicatrisation se produit trop souvent, il y a trop de tissu conjonctif et les cicatrices permanentes peuvent détruire les tissus normaux.

Si vous remarquez l'un des signes ou symptômes énumérés après avoir reçu une allo-GCSH, parlez-en immédiatement à votre équipe de soins de santé.

Comment la GVHD chronique pourrait-elle affecter ma vie?

La GVHD chronique est une complication très grave qui peut affecter votre capacité à accomplir vos tâches et activités quotidiennes et peut même entraîner le décès. Si vous avez une GVHD chronique, votre capacité à effectuer vos activités quotidiennes pourrait être limitée. Les personnes atteintes de GVHD chronique sont moins susceptibles d'être pleinement actives dans leurs tâches à l'école, au travail ou à la maison. La fibrose en particulier peut affecter vos articulations, vos poumons, votre foie et votre peau, ce qui peut limiter votre capacité à effectuer vos activités habituelles

Subir une greffe de cellules souches sanguines et vivre avec une maladie chronique sont des choses difficiles. De nombreuses personnes qui reçoivent une GCSH souffrent également de dépression ou d'anxiété. Discutez avec votre médecin des prochaines étapes à suivre pour traiter la GVHD chronique.



Comment la GVHD chronique est-elle traitée?

L'objectif principal du traitement de la GVHD chronique est la prise en charge des symptômes. Plusieurs options sont envisageables pour le traitement de la GVHD chronique.

Corticostéroïde

- Utilisé pour soulager l'inflammation.
- Agit en réduisant l'activité de votre système immunitaire.
- Les effets secondaires peuvent comprendre : augmentation de l'appétit; prise de poids; ballonnements; altération du goût; dépôts de graisse anormaux; nausées; vomissements; diarrhée; douleur abdominale; indigestion; hoquets; amincissement des cheveux; croissance de poils inhabituelle; sensation d'inconfort ou de malaise généralisé; étourdissements, perte de mémoire, confusion, fatigue, irritabilité, euphorie (sensation intense de bien-être, exaltation, bonheur, excitation et joie); nervosité ou agitation; troubles du sommeil; modification de la force (perte de muscles) et des réflexes; arrondissement du visage; transpiration plus abondante; mal de gorge; maux de tête; augmentation ou diminution de la motilité et du nombre de spermatozoïdes; règles irrégulières; selles noires ou goudronneuses; problèmes de peau : mince, fragile, sèche ou qui démange; picotements, chatouillements, fourmillements ou brûlures; taches contenant du sang ou causées par des vaisseaux sanguins brisés; éclaircissement ou assombrissement d'une zone de la peau; éruption cutanée; acné ou zone de pus rouge, chaude et enflée (abcès); problèmes gastro-intestinaux; problèmes de foie; problèmes oculaires.

Cyclosporine

- Utilisée après une greffe d'organe ou de moelle osseuse pour aider à prévenir le rejet d'organe.
- Appartient à une famille de médicaments appelés immunosuppresseurs.
- Agit pour supprimer ou atténuer la réponse immunitaire de l'organisme.
- Les effets secondaires peuvent comprendre : tension artérielle élevée; troubles rénaux ou hépatiques; maux de tête (y compris la migraine); augmentation des taux de lipides (p. ex. cholestérol) dans le sang; perte d'appétit, nausées, vomissements, constipation ou diarrhée; acné ou peau grasse; léger tremblement des mains; augmentation de la croissance des poils fins sur le corps; douleurs ou crampes musculaires ou articulaires; faiblesse, anxiété; picotements dans les doigts, dans les orteils ou dans la bouche; sueurs nocturnes; perte auditive; enflure du visage; augmentation du potassium dans le corps; gencives sensibles ou enflées; diminution de la capacité à combattre les infections; faible taux de globules blancs; taux élevé de sucre dans le sang; bouffées de chaleur; ulcère d'estomac; éruption cutanée.

Ibrutinib

- Utilisé pour traiter les adultes atteints d'une GVHD chronique lorsque le traitement par corticostéroïdes n'a pas fonctionné et qu'un traitement supplémentaire est nécessaire.
- Utilisé pour traiter les enfants âgés de 1 an et plus atteints d'une GVHD chronique qui ont reçu au moins un traitement qui n'a pas fonctionné.
- Bloque une protéine spécifique dans le corps appelée tyrosine kinase de Bruton.
- Les effets secondaires peuvent comprendre : lymphocytose (augmentation du nombre de globules blancs); diarrhée; infections virales, bactériennes ou fongiques; fatigue, manque d'énergie, anxiété, difficulté à s'endormir ou à rester endormi; rhume banal, toux, congestion nasale; frissons; douleurs musculaires, spasme musculaire, douleurs articulaires; maux de tête, étourdissements, faiblesse, anxiété; éruption cutanée, démangeaisons, peau sèche, infection cutanée; inflammation du tissu adipeux sous la peau; nausées, bouche ou gorge douloureuse, constipation, vomissements, perte d'appétit, douleur à l'estomac, indigestion, plaies dans la bouche; changements aux ongles, comme les ongles des doigts et d'orteil cassants.

Ruxolitinib

- Utilisé pour traiter les adultes et les enfants de 12 ans et plus atteints de GVHD, qui peut survenir après une greffe de sang ou de moelle osseuse.
- La GVHD chronique peut survenir des semaines ou des mois après une greffe. Ces patients auront reçu d'autres médicaments pour leur GVHD, mais ceux-ci n'ont pas été assez efficaces.
- Bloque l'action de certaines enzymes dans le corps appelées kinases associées à Janus (JAK1 et JAK2).
- Les effets secondaires peuvent comprendre : problèmes cardiaques tels qu'une arythmie ou une insuffisance cardiaque, augmentation du nombre de globules blancs (lymphocytose), mise en évidence par des analyses sanguines ; diarrhée ; infections virales, bactériennes ou fongiques (ces infections peuvent être graves et entraîner la mort) ; fatigue, manque d'énergie, anxiété, difficulté à s'endormir ou à rester endormi ; rhume, toux, nez, sinus ou gorge bouchés ou infectés ; frissons ; douleurs/courbatures/spasmes musculaires, douleurs articulaires ; maux de tête, vertiges, faiblesse, anxiété ; éruption cutanée, démangeaisons, peau sèche, infection cutanée ; inflammation du tissu adipeux sous-cutané ; nausées, maux de bouche ou de gorge, constipation, vomissements, perte d'appétit, douleurs abdominales, indigestion, aphtes ; altérations des ongles, telles que fragilité des ongles des mains et des pieds ; inflammation des vaisseaux sanguins cutanés, pouvant entraîner une éruption cutanée (vascularite cutanée)

Bélumosudil

- Utilisé pour traiter les patients âgés de 12 ans et plus atteints de la maladie chronique du greffon contre l'hôte (GVHD) après deux traitements antérieurs ou plus qui n'ont pas fonctionné.
- Bloque une protéine spécifique dans le corps qui est impliquée dans l'inflammation et la fibrose.
- Les effets secondaires peuvent comprendre : infections; fatigue ou faiblesse, nausées ou vomissements; difficulté à avaler; diarrhée ou constipation; toux; essoufflement; symptômes du rhume; enflure; saignements; douleur à l'estomac; douleurs musculaires, osseuses ou articulaires; spasmes musculaires; maux de tête; tension artérielle élevée; démangeaisons, éruption cutanée.

Consultez votre médecin pour en savoir plus.

Comment puis-je soulager mes symptômes?

Voici quelques conseils et astuces pour prendre en charge votre GVHD chronique :

Yeux

- Gardez vos yeux humides à l'aide de larmes artificielles sans agent de conservation.
- Gardez vos yeux humides pendant que vous dormez à l'aide d'un gel ou d'un onguent pour les yeux.
- Restez à l'abri du vent, de la climatisation et des environnements secs.

Bouche

- Buvez de l'eau régulièrement pour garder votre bouche humide.
- Si vous avez de la difficulté à avaler, prenez de petites bouchées et mâchez complètement les aliments.
- Gardez vos dents propres (brossez-vous les dents deux fois par jour, passez la soie dentaire une fois par jour) et consultez régulièrement un dentiste.

Peau

- Appliquez des onguents ou des crèmes sans parfum juste après votre douche ou votre bain.
- Protégez votre peau du soleil en portant un chapeau, des manches et des pantalons longs et en utilisant un écran solaire.
- Si la peau ou les tissus sont tendus, de légers étirements, des massages ou une thérapie corporelle peuvent aider à détendre la peau épaissie ou durcie.

Organes génitaux

Pour réduire l'irritation et la douleur :

- Lavez vos parties génitales avec de l'eau tiède et du savon.
- N'utilisez pas de produits parfumés dans la région génitale.
- Portez des sous-vêtements amples en coton ou doublés de coton.
- Utilisez un lubrifiant à base d'eau ou de silicone avant d'avoir des rapports sexuels.

Système digestif

- Tenez une liste de ce que vous mangez et de vos symptômes.
- Les aliments épicés, huileux ou gras et les produits laitiers sont plus susceptibles de causer des problèmes.
- Consultez un diététiste si vous perdez du poids.

Poumons

Pour réduire votre risque d'infections pulmonaires :

- Lavez-vous souvent les mains.
- Évitez les personnes malades.
- Recevez les vaccins recommandés par votre médecin.
- Évitez les travaux de jardinage ou l'exposition à la saleté, au sol ou aux plantes.

Muscles et articulations

- Demandez à votre médecin si consulter un physiothérapeute pourrait vous aider.
- Évitez les positions qui réduisent la circulation sanguine vers vos jambes (par exemple, croiser vos jambes ou rester assis longtemps)

La GVHD chronique peut causer de nouveaux symptômes, même de nombreuses années après le début du traitement. Signalez immédiatement tout nouveau symptôme à votre médecin.

Soutien et ressources

Myélome Canada

Fournit des guides éducatifs, des vidéos et des ressources supplémentaires téléchargeables aux personnes atteintes du myélome multiple (y compris l'accès à des groupes de soutien virtuels, à des groupes de soutien locaux, et plus encore).

Pour en savoir plus : myelomacanada.ca

Société de leucémie et lymphome du Canada

Fournit des renseignements, des ressources et du soutien éducatifs aux personnes atteintes de cancers du sang (y compris l'accès à un soutien personnel individuel, au soutien entre pairs, à des événements éducatifs et plus encore).

Pour en savoir plus : lls.org/support-resources

Société canadienne du cancer

Fournit des informations sur le cancer et ses effets secondaires, ainsi que divers services de soutien (notamment l'accès à une ligne téléphonique d'information nationale sur le cancer, un localisateur de services communautaires, et plus encore).

Pour en savoir plus : https://cancer.ca/fr/living-with-cancer/how-we-can-help

Glossaire

Greffe de cellules souches hématopoïétiques allogéniques (allo-GCSH) :

Une intervention au cours de laquelle une personne reçoit des cellules souches sanguines saines d'un donneur pour remplacer ses propres cellules souches.

Greffe de cellules souches hématopoïétiques autologues (auto-GCSH) :

intervention au cours de laquelle les cellules saines d'une personne sont prélevées avant qu'elle reçoive son traitement contre le cancer, puis remises à la personne.

Corticostéroïdes :

médicament anti-inflammatoire utilisé pour supprimer le système immunitaire pour un large éventail d'affections.

Fibrose :

Croissance excessive, durcissement et/ou cicatrisation de divers tissus.

Inflammation :

réaction protectrice à une blessure, une maladie ou une irritation qui entraîne une rougeur, une enflure, une douleur et/ou une sensation de chaleur.

Remarques

Balayez ici pour accéder aux ressources concernant la GVHD chronique de Transplantation et Thérapie Cellulaire Canada (CTTC)

Le logo de Sanofi est une marque de commerce de Sanofi, utilisé sous licence par sanofi-aventis Canada Inc.
© 2026 sanofi-aventis Canada Inc. Tous droits réservés.
MAT-CA-2301403F V2.0 12/24