

Complications hématologiques des chimiothérapies

Chemotherapy induced haematological disorders

D. Kamioner

Mots clés : chimiothérapie, neutropénie, anémie, troubles de l'hémostase, myélodysplasie

Keywords: chemotherapy, neutropenia, anemia, hemostasis disorders, myelodysplasia

Les complications hématologiques des cancers, anémie, thrombopénie, neutropénie, troubles de l'hémostase peuvent être en rapport non seulement avec l'évolution de la maladie, mais aussi avec les traitements, notamment la chimiothérapie et les thérapeutiques ciblées. Le bénéfice carcinologique des thérapeutiques réputées thrombogènes l'emporte sur le risque thrombotique.

La neutropénie chimio-induite est un facteur de risque majeur de morbidité et de mortalité liées à l'infection.

Des réductions de dose et/ou des retards dans l'administration de la chimiothérapie sont fréquents chez les patients qui présentent une neutropénie sévère ou une neutropénie fébrile post-chimiothérapie. Cela peut influencer sur le résultat du traitement, en particulier lorsque l'intention est un traitement curatif.

L'utilisation des facteurs de croissance des globules blancs est efficace et il n'y a pas de différence évidente entre les princeps et les biosimilaires.

Après quelques années de discussions, les agents stimulant l'érythropoïèse, le fer intraveineux et les transfusions sanguines semblent avoir enfin trouvé leurs indications respectives dans le traitement de l'anémie liée au cancer traité par chimiothérapie.

Cependant, rappelons que les transfusions répétées peuvent entraîner une surcharge martiale qu'il convient de reconnaître et traiter si nécessaire.

Les syndromes myélodysplasiques induisent des cytopénies et correspondent, pour la plupart, à des états pré-leucémiques. Certains traitements anticancéreux, radiothérapie, chimiothérapie en sont des facteurs favorisants.

Références bibliographiques

Kamioner D, Aapro M, Cheze S *et al.* (2011) Recommandations pour l'utilisation de l'érythropoïétine (EPO) et du fer dans l'anémie chimio-induite. *Oncologie* 13 : 833-8

Barni S, Cabiddu M, Guarneri P, Lonati V, Petrelli F (2012) The risk for anemia with targeted therapies for solid tumors. *Oncologist* 17: 715-24