



Retour

L'infirmière n° 057 du 01/06/2025



LES CLASSES THÉRAPEUTIQUES

DOSSIER

STRATÉGIES DE PRISE EN CHARGE

L'hématologie bénéficie d'une large palette de traitements, allant notamment des chimiothérapies intensives aux thérapies ciblées par voie orale. Ces approches s'adaptent à l'âge, à l'état général du patient et aux spécificités de chaque pathologie.

LAM : des chimiothérapies à intensités variables

Chimiothérapies intensives

Chez les sujets jeunes (moins de 60 ans, en bon état général) atteint d'une leucémie aiguë myéloblastique (LAM), la première cure de chimiothérapie - d'induction par voie intraveineuse - est une association de cytarabine et d'anthracycline. Elle entraîne une hospitalisation de plusieurs semaines du fait de la baisse transitoire des cellules sanguines et des défenses immunitaires (aplasie). Pour une rémission complète persistante, des hospitalisations sont nécessaires les mois suivants afin de réaliser des chimiothérapies de consolidation (cytarabine).

Chimiothérapies moins intensives

L'hydroxyurée, l'un des plus anciens traitements utilisés en hématologie, est une chimiothérapie anticancéreuse *per os*, dont le mécanisme d'action n'est pas totalement connu mais qui agit essentiellement sur la synthèse de l'ensemble des cellules sanguines. Elle est utilisée pour limiter la prolifération des blastes dans les leucémies (LAM et leucémie myéloïde chronique, LMC) avant de débiter un autre traitement plus spécifique. Elle peut également être indiquée pour les thrombocytémies essentielles et les polyglobulies de Vaquez.

Pour les patients âgés ou fragiles atteints de LAM, pour certains malades atteints de myélodysplasie, des chimiothérapies moins intensives comme les agents hypométhylants (azacitidine, décitabine), en sous-cutané, peuvent être initiées.

Toutes ces chimiothérapies d'intensités variables provoquent des effets secondaires que l'on va prévenir, surveiller et traiter : immunodépression, anémie, thrombopénie, nausées, vomissements, diarrhées, alopecie,...

Articles de la même rubrique d'un même numéro

- **TÉMOIGNAGES** : Élisabeth Lambert-Geneste, infirmière de recherche clinique, et Stella Breter, infirmière coordinatrice (<https://www.espaceinfirmier.fr/presse/l-infirmiere/article/n-057/elisabeth-lambert-geneste-infirmiere-de-recherche-clinique-et-stella-breter-infirmiere-coordinatrice-INF05703401.html>)
- **SÉCURITÉ DES SOINS** : LES PRINCIPAUX RISQUES EN HÉMATOLOGIE (<https://www.espaceinfirmier.fr/presse/l-infirmiere/article/n-057/les-principaux-risques-en-hematologie-INF05703201.html>)
- **TÉMOIGNAGES** : Mélanie Chassaing, infirmière de nuit, et Sabine Pons, infirmière coordinatrice (<https://www.espaceinfirmier.fr/presse/l-infirmiere/article/n-057/melanie-chassaing-infirmiere-de-nuit-et-sabine-pons-infirmiere-coordinatrice-INF05703101.html>)
- **PROGRÈS SCIENTIFIQUES** : LES THÉRAPIES INNOVANTES (<https://www.espaceinfirmier.fr/presse/l-infirmiere/article/n-057/les-therapies-innovantes-INF05702801.html>)
- **INTERVIEW CROISÉE** : « NOUS SOMMES UN TRAIT D'UNION DANS LE PARCOURS DE SOINS » (<https://www.espaceinfirmier.fr/presse/l-infirmiere/article/n-057/nous-sommes-un-trait-d-union-dans-le-parcours-de-soins-INF05702501.html>)
- **CLASSIFICATION** : LES PATHOLOGIES HÉMATOLOGIQUES (<https://www.espaceinfirmier.fr/presse/l-infirmiere/article/n-057/les-pathologies-hematologiques-INF05702201.html>)
- **REPÈRES CLÉS** : HÉMATOLOGIE : THÉRAPIES DE POINTE, SOINS DE PRÉCISION (<https://www.espaceinfirmier.fr/presse/l-infirmiere/article/n-057/hematologie-therapies-de-pointe-soins-de-precision-INF05702001.html>)

