



AAMAC
ACAAM

Aplastic Anemia & Myelodysplasia
Association of Canada

Association canadienne de l'anémie
aplasique et de la myélodysplasie

Bulletin – Automne 2021

À l'intention des patients atteints d'AA, de SMD, d'HPN et de leurs aidants

Message de la directrice générale

J'espère que vous avez tous passé un bel été et que vous avez pu recommencer à voir vos proches. Nous prenons généralement une pause de nos réunions pendant l'été, cette année toutefois, nos groupes de soutien en ligne ont continué de se réunir et continuerons de le faire cet automne. Comme vous le constaterez en lisant ce bulletin, nous avons maintenant 4 groupes au pays auxquels les patients et leurs aidants peuvent participer. Je tiens à remercier Kim et Fiona pour l'organisation de ces groupes. Je sais qu'ils sont très importants et nous espérons qu'un nombre croissant de patients et d'aidants s'y joindront à l'automne.

Également dans ce numéro, nous vous donnons des nouvelles d'un intéressant nouveau projet de recherche subventionné par l'ACAAM, qui a d'ailleurs soutenu plusieurs études scientifiques au cours des ans. C'est un domaine très important pour notre organisation et nous sommes impatients de suivre la progression de ce projet.

Pour l'instant, nous ignorons à quel moment nous pourrions reprendre les réunions en personne. Nous restons à l'affût des diverses directives provinciales, et bien sûr, nous vous garderons tous informés de nos rencontres à venir, en personne et en ligne. Nous sommes enchantés de notre partenariat avec la MDS Foundation qui nous permet de tenir un webinaire le samedi, 25 septembre de 14 h à 16 h. Pour plus de renseignements à ce sujet et pour vous inscrire, rendez-vous à www.aamac.ca.

Je profite de cette occasion pour remercier Fiona Lewis pour son travail extraordinaire auprès de l'ACAAM depuis des années. Fiona et son conjoint prennent leur retraite et ont l'intention de voyager. Elle nous manquera et nous lui souhaitons ce qu'il y a de mieux.

Cindy Anthony

DANS CE NUMÉRO

Arbre de vie 2

Message d'au revoir
de Fiona Lewis 4

Don de sang de cordon : 5
Ce qu'il faut savoir

Des nouvelles de la 7
recherche

L'écho de nos groupes 9
de soutien aux patients

Se joindre à un groupe 11
de soutien

Réunions et 12
événements



ARBRE DE VIE

Ce superbe arbre sculpté est accroché au mur du bureau national. Cet Arbre de vie est une façon de reconnaître tous ceux qui ont été affectés par l'AA, les SMD ou l'HPN. Vous pouvez effectuer un don déductible d'impôt de 150 \$ pour faire inscrire le nom d'une personne spéciale sur notre Arbre de vie. Pour acheter une feuille, veuillez communiquer avec le bureau national, au numéro 1 888 840-0039, ou à l'adresse info@aamac.ca.

En l'honneur de :

Alan Patt
Barbara Doiron
Beatrice & David Murphy
Bernice Teasdale
Bill Gryba
Bill Hunt
Calogero Ciccarelli
Cameron Root
Caroline Laughlin
Carrie Plotzke Cleghorn
Chris Meyer
Cindy Bell
Don McIntyre
Dr. Melvin Freedman
Gord Sanford
Heather Parsons
Karlee May
Kris Plotzke
Liz Lemire
Lois Henderson
Lori Lockwood
Paul Coad
Pietro Di Ilio
Renee Levine
Rumi Guzder
Ryan Rutherford
Silvia Marchesin

Taylor-Marie Coupland
Trevor Thompson
William Laughlin
Yvette Aloisi

À la mémoire de :

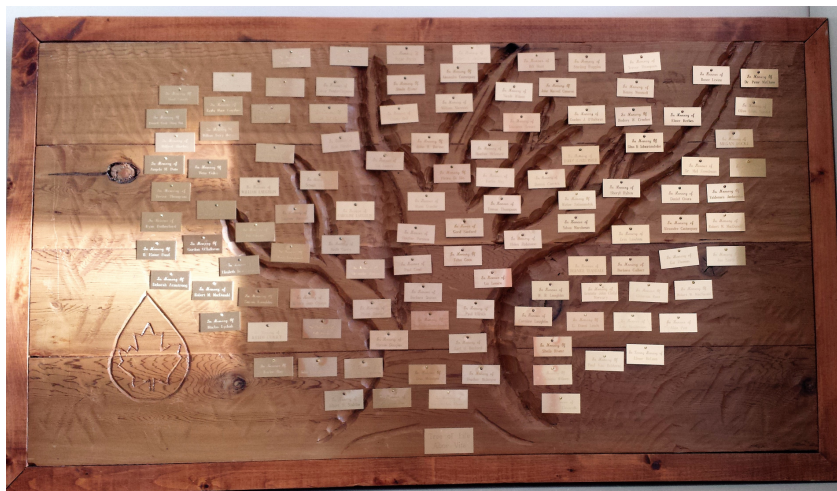
Albert H. Stahlke
Alexander Bowen
Alexandre Castonguay
Angela M. Poto
Aristotle John (Telly) Mercury
B. Elaine Pond
Barbara Culbert
Barbara Jean Cronyn
C. Donal Leach
Claude Francoeur
Constantine Deplares
Craig Allen
Daniel Orara
Danny Carrick
David Charles Williams
Deborah Armstrong
Dennis Kadatz
Donald J. Highfield
Dorothy Gregg
Dr. Peter McClure
Dr. Stephen Couban



In Memory of:

Earl J. Banford
 Ed Glazier
 Elinor MacLean
 Elizabeth Rose Herman
 Elmer Kerbes
 Erin Lawless
 Gai Thomas
 Geof Smith
 Giovanni Arcuri
 Glenn D. Schwartzendruber
 Gord Sanford
 Gordon Burgess
 Gordon O'Halloran
 Harry Alfred Roper
 Heather McIntyre
 Helen Robinson
 Herb Sixt
 James Novak
 Jim Smith
 Joan MacDonald
 Joe Burleigh
 John Maxwell Cameron
 John R. Barton
 Judy Bridges
 Keith Curry
 Kenneth Kwok Shing Mok
 Kenny Wentzell
 Laurel Burgess
 Lauren Renaud
 Marcelle Gai Thomas
 Marian Elizabeth Peters
 Marilynne Convey
 Marko Lyshak
 Marnie Douglas
 Megan Locke
 Nastor W. Bill Gryba

Nicole Wilson
 Olive Lilian Sündal
 Paul Ullrich
 Paul van Bolderen
 Philip Doiron
 Pietro Di Ilio
 Robert M. MacDonald
 Rodney W. Crocker
 Roger Fortin
 Sheila Rivest
 Sheryl Hylton
 Stanley Foch Willis
 Stephanie Dawn Temple
 Sterling Ruggles
 Susan Laughlin
 Talsa Coon
 Trevor Thompson
 Valdemars Jankovskis
 Vern Coles
 Walter Salamandyk
 Wilfred Hinchey
 William Slawson
 William Terry McEvoy





UN AU REVOIR

DE FIONA LEWIS, AGENTE DE LIAISON POUR LE SOUTIEN AUX PATIENTS - C.-B./ALBERTA

Je prendrai ma retraite de mon poste d'agente de liaison pour le soutien aux patients des provinces de l'Ouest à la fin septembre. Mon conjoint et moi avons l'intention de voyager, en commençant par l'Europe cet automne et le Mexique l'hiver prochain.

J'ai beaucoup apprécié les 3 années que j'ai passées à l'ACAAM. J'ai appris beaucoup, non seulement au sujet des troubles sanguins, mais aussi à propos de la force, de la persévérance et de la résilience des personnes frappées par ces maladies. J'ai aussi apprécié les talents, la bonne humeur et le dévouement de mes collègues, Cindy, Robyn et Kim. Je vous souhaite à tous le meilleur et nous resterons en contact par le biais des médias sociaux.



Fiona Lewis



MEMBRE DU CA POUR L'OUEST CANADIEN

L'ACAAM est actuellement à la recherche d'un représentant bénévole des provinces de l'Ouest pour son conseil d'administration (CA). Cette personne aura pour mandat d'établir des programmes d'éducation et de soutien pour les patients et leurs équipes afin qu'ils se familiarisent avec les services de l'ACAAM. Idéalement, cette personne aura déjà un réseau de contacts au sein de la communauté médicale et organisera des séances d'information avec des experts clés et l'appui de nos bénévoles pour augmenter la portée et la visibilité des services de l'ACAAM et ainsi rejoindre et soutenir le plus grand nombre possible de personnes affectées. De l'expérience en matière de gouvernance, d'organisation communautaire et de questions juridiques seront considérés comme d'importants atouts.

Les candidatures sont attendues dès maintenant et peuvent être soumises en ligne, à l'adresse <https://www.odgersberndtson.com/en/careers/17215>.

Pour plus de renseignements, communiquer avec Dominik Legault chez Odgers Berndtson, à l'adresse dominik.legault@odgersberndtson.com. Nous remercions tous ceux qui manifesteront leur intérêt, par contre, seuls les candidats sélectionnés pour l'étape suivante seront contactés.



DON DE SANG DE CORDON

Juillet était le Mois de la sensibilisation au sang de cordon au Canada. Contribuez à faire connaître les incroyables bienfaits des cellules souches provenant du sang de cordon ombilical comme traitement médical pour plus de 80 maladies, y compris les insuffisances médullaires.

Voici quelques renseignements additionnels au sujet du sang de cordon qui proviennent du site Web de la Société canadienne du sang (adaptation libre) :

Qu'est-ce que le sang de cordon?

Le sang de cordon est le sang encore présent dans le cordon ombilical et le placenta après la naissance du bébé. Il regorge de cellules souches qui peuvent sauver des vies et aider à traiter plus de 80 maladies.

Quels sont les avantages particuliers des cellules souches du sang de cordon par rapport aux cellules souches de la moelle osseuse ou du sang périphérique?

Les cellules souches du sang de cordon offrent des avantages particuliers par rapport aux cellules souches de la moelle osseuse et du sang périphérique.

- Elles sont prélevées à l'avance, conservées et prêtes à l'emploi immédiatement lorsqu'on en a besoin; elles réduisent les temps d'attente pour les patients receveurs en comparaison avec la recherche parfois longue d'un donneur de cellules souches provenant de la moelle osseuse ou du sang périphérique.
- La compatibilité du sang de cordon n'est pas aussi importante. Il s'agit d'une option formidable pour les patients de diverses origines ethniques qui ne trouvent pas de donneurs compatibles dans les registres des cellules souches.
- Les greffes de sang de cordon sont associées à un risque moindre de réaction du greffon contre l'hôte (RGH), un effet secondaire immunitaire fréquent et grave associé à ce type de greffe.
- La greffe de cellules souches de sang de cordon peut aussi réduire le risque de transmission d'infections virales comme le cytomégalo virus (CMV), potentiellement létal pour les receveurs.

Le sang de cordon est-il testé?

Oui. Le sang de cordon est testé examiné pour vérifier la présence de l'un ou l'autre des problèmes suivants :

- Virus de l'immunodéficience humaine (VIH, responsable du sida)
- Virus de l'hépatite B et C (VHB et VHC)
- Virus T-lymphotrope humain (HTLV), syphilis et virus du Nil occidental (VNO)
- Maladie de Chagas (selon le cas)



On soumet aussi le sang de cordon à une recherche des marqueurs qui permettent d'apparier le sang de cordon au type sanguin du patient (ABO), et au dépistage du cytomégalo virus (CMV) et de certaines hémoglobinopathies, telles que l'anémie falciforme. Seule la mère subit ces tests sanguins. En ce qui concerne le bébé, les sont effectués sur le sang de cordon lui-même.

Combien de temps conserve-t-on le sang de cordon?

Les dons de cellules souches de sang de cordon sont conservés dans de l'azote liquide à une température de -196 degrés Celsius et peuvent être gardés très longtemps avant d'être utilisés. Il est arrivé que des cellules souches de sang de cordon soient greffées après 16 ans sans la moindre détérioration de leur qualité.

Comment procède-t-on pour faire un don de sang de cordon?

Il est simple et facile de donner du sang de cordon. Il faut commencer par être bien informé. Pour plus de renseignements, consulter <https://www.blood.ca/fr/cellules-souches-pour-la-vie/don-de-sang-de-cordon>

Aidez à répandre la bonne nouvelle au sujet du don de sang de cordon en en parlant à vos amis et à vos proches. Le consentement au don de sang de cordon doit être donné durant la grossesse (avant l'accouchement) pour que les gens aient le temps d'y réfléchir.

La pandémie et la reprise des chirurgies au Canada ont créé une forte demande de dons de sang, tant à la Société canadienne du sang que chez Héma-Québec. Visitez leurs sites Web respectifs aux adresses suivantes <https://www.blood.ca/fr> et <https://www.hema-quebec.qc.ca/index.fr.html> pour des renseignements sur l'admissibilité des donneurs



LYMPHOMA
CANADA

Lymphome Canada prépare la mise à jour d'un livre blanc sur les défis actuels concernant la réglementation et l'évaluation des technologies de la santé et les agences subventionnaires provinciales qui retardent l'accès à des traitements innovants pour le cancer au Canada. Avec le

soutien de 22 groupes de lutte contre le cancer, y compris l'ACAAM, l'organisme demande à ces agences de développer des solutions collaboratives pour accélérer l'accès aux antinéoplasiques au Canada.

Pour en savoir plus, consultez www.lymphoma.ca/resources/policy/access-to-cancer-innovative-therapies-in-canada/ (en anglais seulement).





DES NOUVELLES DU PROJET DE RECHERCHE :

L'ACAAM est heureuse d'avoir récemment approuvé le financement d'un projet de l'Hôpital de la Colombie-Britannique pour enfants sur le profilage des cellules souches hématopoïétiques en mode cellule unique dans l'anémie aplasique chez l'enfant (Single cell profiling of hematopoietic stem cells in pediatric aplastic anemia). Nous avons parlé avec le co-investigateur, Derek Chan, un médecin résident en pédiatrie pour en savoir plus au sujet de cette étude.

Sur quoi porte cette étude?

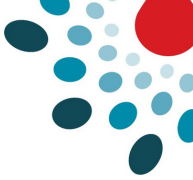
La production normale du sang tout au long de la vie dépend du bon fonctionnement des cellules souches dans la moelle osseuse. En présence d'anémie aplasique (AA), les cellules souches sanguines bien que l'on sache qu'elles sont partiellement détruites, sont également dysfonctionnelles quant à leur capacité de régénérer le système sanguin. Toutefois, les raisons de ces dérèglements sous-jacents restent mal élucidées. Pour approfondir les connaissances dans ce domaine, notre étude utilisera les technologies de séquençage les plus récentes et procédera au profilage des cellules souches dans l'anémie aplasique pédiatrique en mode cellule unique afin de déterminer si certaines voies biologiques distinctes peuvent expliquer pourquoi en présence d'AA, les cellules souches échouent à rétablir la production sanguine.

Quels sont les avantages potentiels pour les patients?

Notre objectif de comparer les cellules souches d'AA pédiatriques aux cellules souches normales à une telle résolution repose sur l'espoir que nous puissions éventuellement identifier des voies à cibler pour corriger les enjeux sous-jacents qui affectent les cellules souches dans l'AA. Ce profilage donne des indications cruciales qui pourraient éventuellement mener à de nouveaux traitements ciblés afin de stimuler une production sanguine viable dans l'AA comme solution de rechange aux greffes de cellules souches et/ou comme traitement d'appoint aux immunosuppresseurs.

Qu'est-ce qui vous a amené à vous intéresser à ce sujet?

Au cours de ma dernière année à la faculté de médecine, j'ai été touché de voir à quel point les patients pédiatriques atteints d'AA peuvent être mal en point. La majeure partie de la recherche sur l'AA chez les adultes a mené à de nouveaux traitements, comme l'eltrombopag, un activateur spécifique des récepteurs de la thrombopoïétine, mais les essais cliniques sur l'AA chez l'enfant n'ont pas généré de résultats comparables, ce qui permet de supposer que les processus biologiques sont différents et rappelle que le fossé s'élargit en ce qui concerne les connaissances et leur application clinique chez les enfants. Avec ce projet, nous espérons pouvoir mieux comprendre l'AA chez les enfants dans le but d'améliorer leur production sanguine chez cette population particulière.



Quel est l'échéancier du projet?

L'accès à des échantillons d'AA pédiatriques et à des échantillons de donneurs sains grâce à la biobanque de l'Hôpital de la Colombie-Britannique pour enfants a fourni une base inestimable pour notre étude. Nous arriverons à dresser le profil d'une cellule unique relativement rapidement, mais il faudra plus de temps pour analyser les grands ensembles de données qui émaneront de notre travail de séquençage cellulaire. Nous espérons avoir des résultats préliminaires d'ici 12 mois, mais l'analyse en profondeur et la validation des résultats demanderont probablement 2 à 3 ans.

Que signifie le financement de l'ACAAM pour vous?

Le financement de la recherche et des stagiaires est devenu beaucoup plus limité et compétitif avec le temps. Même s'il y a de nombreuses possibilités de financement accessibles pour la recherche sur le cancer, relativement peu s'appliquent aux maladies rares et/ou aux troubles sanguins non cancéreux. C'est pourquoi le soutien financier de l'ACAAM est très important pour les chercheurs comme moi, qui souhaitent faire avancer significativement la recherche translationnelle sur l'insuffisance médullaire. Pour cette étude, le soutien de l'ACAAM se conjugue à une subvention de démarrage de la Fondation de l'Hôpital de la Colombie-Britannique pour enfants, nous sommes donc très enthousiastes à l'idée d'amorcer le projet et nous avons déjà hâte d'en appliquer les résultats.

Derek Chan, M.D., Ph. D., résident en pédiatrie à l'Hôpital et Institut de recherche de la Colombie-Britannique pour enfants qui relève du département de pédiatrie de la Faculté de médecine de l'Université de la Colombie-Britannique.



Participer à la recherche sur l'HPN vous intéresse?

Le **Global PNH Patient Registry** est un registre en ligne pour les patients atteints d'HPN. Il s'agit d'un effort de collaboration entre l'Aplastic Anemia and MDS International Foundation (**AAMDSIF**) et la National Organization for Rare Disorders (**NORD**®), avec le soutien de partenaires de l'industrie, Apellis Pharmaceuticals inc., Genentech inc. et BioCryst Pharmaceuticals inc. Le registre recueillera des données provenant des participants souffrant d'HPN.

Le principal objectif de ce registre international de patients atteints d'HPN est de procéder à une étude prospective et efficiente sur l'histoire naturelle de la maladie qui permettra de mieux comprendre sa nature et son évolution. Pour s'inscrire ou pour plus de renseignements, consultez le site <https://pnh.iamrare.org>.





LES GROUPES DE SOUTIEN AUX PATIENTS SONT-ILS POUR VOUS?

Au cours de l'année écoulée, la transition vers des réunions virtuelles a permis à l'ACAAM d'offrir un nombre encore inégalé de réunions de groupes de soutien pour les patients. Si vous envisagez d'y participer, vous voudrez peut-être prendre connaissance de ce qu'en disent les participants actuels :

Q. Qu'est-ce qui vous a motivé à participer à ces réunions?

R.

« Je voulais entendre le témoignage de gens qui souffrent de SMD et comprendre comment ils gèrent leurs maladies. Ça m'intéresse d'en apprendre sur les gens qui sont 'rétablis' ou qui n'ont plus besoin de transfusions. »

« En août 2018, après mon diagnostic, mon mari cherchait sur le Web des renseignements sur les SMD et c'est comme ça qu'il a découvert l'ACAAM. On nous a envoyé une trousse d'information sur les SMD et tout de suite, nous nous sommes sentis à la bonne place. Nous savions que faire partie de cette communauté nous permettrait de nous renseigner sur la maladie, son évolution et ses traitements et de recevoir le soutien dont nous avions besoin. »

« Mon mari a reçu un diagnostic de SMD assez avancé, et bien sûr, nous avons été bouleversés parce que nous n'avions jamais entendu parler de ça. Nous avons cherché des renseignements partout où nous pouvions et nous avons découvert que d'autres personnes comme nous faisaient aussi face à ce rare trouble de la coagulation et avaient besoin d'aide. »

Q. Qu'est-ce qui vous plaît dans ces réunions?

R.

« J'aime rencontrer des gens et me renseigner sur les nouveaux médicaments, surtout pour la surcharge ferrique et les SMD. »

« Les réunions vous donnent du courage et de l'espoir. Chacun a son histoire étant donné qu'il n'y a pas deux patients pareils lorsqu'il est question de SMD et d'AA. J'aime entendre le récit des autres patients et voir leurs progrès durant les traitements. J'aime disposer d'un espace sécuritaire pour parler et me retrouver avec des gens qui savent exactement ce que je ressens. »

« C'est pour rencontrer d'autres personnes qui ont une maladie similaire et entendre le récit de leur parcours - pouvoir partager les bons et les mauvais moments avec eux. En



tant qu'aidante, ça été encourageant de savoir que d'autres personnes vivent des expériences identiques ou similaires. »

Q. Quels avantages avez-vous tirés de votre participation à ces réunions?

R.

« Le simple fait de savoir que d'autres personnes ont les mêmes troubles sanguins. Même lorsque je reçois mes transfusions, je ne rencontre pas des gens qui comme moi souffrent de SMD. Je me sens à l'aise en sachant qu'il y a des gens à qui je peux parler et qui peuvent me donner des suggestions. »

« Ce que j'ai retenu de ma participation aux réunions, c'est qu'il faut défendre ses droits. S'il y a quelque chose qui cloche, il faut pouvoir poser des questions. Le diagnostic fait peur. Il faut donc avoir une équipe médicale en qui on a confiance. Les discussions de groupe vous apprennent à poser plus de questions à votre équipe médicale. Vous avez aussi un accès à des renseignements sur les nouveaux essais cliniques et d'autres occasions de vous renseigner, d'apprendre et de participer. »

« J'ai appris que même si tous ces gens ont quelque chose en commun, chacun fait face à l'épreuve à sa façon. Chaque personne est unique et réagit différemment aux médicaments et aux traitements - cette leçon est au cœur des groupes de soutien. »

Q. Que diriez-vous à quelqu'un qui envisage de participer à une réunion?

R.

« Je lui suggérerais d'y aller, surtout si la personne a ainsi l'occasion de rencontrer quelqu'un d'autre qui souffre de la même maladie. Soyez à l'écoute et partagez votre propre expérience aussi. Je dirais que c'est très utile également que votre aidant vous accompagne. »

« Je recommande fortement aux patients et à leurs aidants de se joindre à un groupe de soutien. Cela pourrait vous aider d'écouter d'autres patients qui comprennent réellement ce que vous traversez. Vous pouvez raconter votre histoire ou simplement écouter celle des autres. Vous apprendrez ce qu'il y a de nouveau et quelles activités éducatives sont annoncées. Selon moi, pour tous les patients et leurs aidants, la connaissance donne du pouvoir et plus en vous en apprendrez, mieux vous pourrez affronter la maladie. N'oubliez pas un crayon et du papier! »

« Certains ont des préjugés envers les groupes de soutien, mais en fait, ils peuvent être réellement amusants, encourageants et amicaux. Notre petit groupe est né en 2006 et au fil des ans, de solides amitiés se sont nouées. Vous n'avez qu'à participer! »





En résumé, vous découvrirez que les groupes de soutien de l'ACAAM peuvent combler un fossé entre le traitement médical et le besoin de réconfort. Votre rapport avec votre médecin ou autre professionnel de la santé pourrait ne pas vous fournir un soutien émotionnel adéquat, et vous trouverez que vos proches et vos amis ne comprendront peut-être pas tout l'impact de la maladie ou de son traitement. Un groupe d'entraide qui réunit des personnes ayant des expériences communes peut agir comme un pont et combler un besoin qui n'est pas strictement médical.

Il existe actuellement 4 **groupes de soutien pour les patients et leurs aidants**. Tous ces groupes réunissent virtuellement chaque mois. Pour vous inscrire ou pour plus de renseignements, visitez notre site Web ou écrivez-nous à l'adresse info@aamac.ca

Ouest du Canada

Alberta & C.-B.

Prochaine réunion
à annoncer

Centre du Canada

Saskatchewan, Manitoba,
Ontario et Québec

Prochaine réunion
Le 13 octobre 2021

Provinces de l'Atlantique

Nouvelle-Écosse, Nouveau-
Brunswick,
Terre-Neuve-et-Labrador
et Île-du-Prince-Édouard

Prochaine réunion
Le 21 octobre 2021

Réunion en français

Tous les Canadiens
d'expression française

Prochaine réunion
Le 18 octobre 2021



RÉUNIONS ET ÉVÉNEMENTS

Consulter aamac.ca/fr/meeting-events/ pour les détails et l'inscription aux réunions et événements

Webinaires (en anglais seulement)

Comprendre le processus d'approbation des médicaments au Canada

Date : Le mardi 19 octobre 2021

Heure : 15 h, HE

Conférencier : M. Anil Kaul – Directeur associé, accès des patients, Sobi

Webinaire pour les patients atteints de SMD – Toronto

Date : Le samedi, 25 septembre

Heure : De midi à 14 h, HE

Y a-t-il un sujet que vous aimeriez que l'on aborde lors d'un prochain webinaire?
Écrivez-nous à l'adresse info@aamac.ca



AGA 2021

En raison de l'incertitude causée par la pandémie de Covid-19, l'assemblée générale annuelle se déroulera sous forme virtuelle. Pour vous y inscrire, veuillez écrire à info@aamac.ca.

FREE WEBINAR WITH LIVE Q&A SEGMENT

12 PM–2 PM ET

SEPTEMBER 25, 2021

**TORONTO
MDS PATIENT WEBINAR**

HELD IN CONJUNCTION WITH OUR
16TH INTERNATIONAL
MDS VIRTUAL CONGRESS
23-26 SEPTEMBER, 2021



REGISTER NOW

[www.mds-foundation.org/
upcoming-2021-webinars-for-mds-patients-caregivers/](http://www.mds-foundation.org/upcoming-2021-webinars-for-mds-patients-caregivers/)



**UPDATES FROM EHA 2021:
PROMISING TREATMENT
ADVANCES FOR MDS AND AML**

Heather Leitch, MD, St. Paul's Hospital, Vancouver, Canada



**THE ROLE OF ALLOGENEIC STEM
CELL TRANSPLANT IN MDS**

Bart Scott, MD, Fred Hutchinson Cancer Research Center, Seattle, Washington



**APLASTIC ANEMIA AND
MYELODYSPLASIA ASSOCIATION
OF CANADA**

Cindy Anthony, Executive Director





FAITES UN DON

Vous pouvez aider une personne aux prises avec l'AA, un SMD ou l'HPN en faisant un don. Les réunions de soutien aux patients, les ressources et les programmes sont rendus possibles grâce à vos dons généreux. Merci.

Il y a plusieurs façons de faire un don à l'ACAAM :



Appeler le bureau national pour faire un don par téléphone.



Cliquer sur le lien « Donner maintenant » sur notre site Web



Visitez CanadaHelps.org

BUREAU NATIONAL DE L'ACAAM

2201 King Road, Unit #4
King City, ON
L7B 1G2
Tél. : 1 888 840-0039
Courriel : info@aamac.ca

Agente de liaison régionale

Kimberly Brunelle
Tél. : 1 888 840-0039

Centre du Canada :

ontariosupport@aamac.ca

Provinces atlantiques :

atlanticsupport@aamac.ca

Ouest du Canada :

bcsupport@aamac.ca

ABONNEZ-VOUS

Si vous avez apprécié ce numéro du bulletin de l'ACAAM et souhaitez le recevoir régulièrement, abonnez-vous.

Aidez-nous à réduire nos frais en choisissant de le recevoir par courriel.

- Abonnez-vous en ligne à l'adresse aamac.ca
- Par courriel à info@aamac.ca, ou composez le 1 888 840-0039

Le bulletin de l'Association canadienne de l'anémie aplasique et de la myélodysplasie est publié quatre fois l'an. Par son contenu, il ne vise pas à formuler des conseils médicaux; à ce sujet, il faut plutôt s'adresser à des professionnels de la santé qualifiés. Cette publication ne peut pas être utilisée ni reproduite, en tout ou en partie, sans autorisation écrite. Pour toute demande, question ou tout commentaire, veuillez nous écrire, à l'adresse adminoffice@aamac.ca



AAMACanada



AAMAC1989



@AAMAC1989