



AAMAC
ACAAM

Aplastic Anemia & Myelodysplasia
Association of Canada

Association canadienne de l'anémie
aplasique et de la myélodysplasie

Bulletin – Été 2023

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

Message de la directrice générale

Le temps passe vraiment vite : quand vous recevrez ce numéro du bulletin, mai sera arrivé et l'été sera à nos portes.

Ç'a été formidable de vous voir à l'occasion de nos réunions en personne du mois d'avril et nous avons hâte aux événements de Halifax et de Montréal en mai. Des plans sont prévus pour tenir des réunions à l'automne à Calgary et à Winnipeg. Consultez le site Web et le prochain bulletin pour plus de détails.

Les témoignages des patients sont toujours fascinants. Dans le présent numéro, nous vous présentons Sabine, qui a subi une greffe de moelle osseuse. Sabine est un membre actif de notre groupe central d'entraide en ligne et je sais que son histoire vous inspirera. Si vous ne vous êtes pas joint à l'un de nos groupes, je vous encourage à le faire. Les liens et les encouragements que procurent ces groupes sont précieux. Vous trouverez des renseignements sur les différents groupes et le calendrier de leurs réunions sur notre site Web.

Nous continuons de chercher des façons de toujours mieux renseigner les patients et si vous pouvez nous aider à ce chapitre, nous vous en serions reconnaissants. Pourquoi ne pas demander à votre clinique la permission d'installer une affiche ou un présentoir pour des dépliants de l'ACAAM? Pour vous procurer la documentation, écrivez-nous à l'adresse info@aamac.ca.

Nous sommes désolés de vous annoncer le départ de Robyn Hodes; nombre d'entre vous avez eu l'occasion de lui parler au fil des ans. Robyn s'apprête à occuper un poste à temps plein auprès d'une société de gestion de régimes de retraite. Le dernier jour de travail de Robyn au bureau est le jeudi 11 mai. Nous lui souhaitons beaucoup de bonheur dans son nouveau poste. Il y aura une période de transition de quelques semaines dans les services offerts par le bureau et nous vous demandons d'être patients d'ici à ce que Robyn soit remplacée.

Nous espérons que vous apprécierez ce numéro du bulletin et nous vous souhaitons un très bel été.

Cindy

DANS CE NUMÉRO

Êtes-vous
partenaire de
soins? 2

Ressources
provinciales pour
les aidants/
partenaires de
soins 3

Vivre avec un SMD
– Témoignage d'une
patiente 4

Arbre de vie 7

Le gouvernement
fédéral et les
médicaments pour
les maladies rares 9

Les réunions en
personne
reprennent 9

Réunions et
événements à venir 11

ÊTES-VOUS PARTENAIRE DE SOINS?

Par Fiona Lewis

Le terme partenaire de soins est un nouveau terme utilisé dans le milieu de la santé. Il tend à remplacer le terme aidant qui, pour certains, a une connotation négative. Le terme aidant peut donner l'impression que la personne qui reçoit des soins est passive et incapable de s'occuper d'elle-même, dans une relation à sens unique, au cours de laquelle une personne donne et l'autre reçoit. En réalité, la plupart des liens qu'entretient une personne malade sont plus nuancés et réciproques.

Dans un partenariat de soins, les deux personnes nourrissent le lien, partagent des responsabilités et prennent soin l'une de l'autre. Si la personne qui vit avec une maladie comme un SMD a parfois besoin d'une aide supplémentaire, elle est souvent en mesure de fournir à son tour d'autres types de soutien à la personne partenaire de soins.

On trouve parmi les partenaires de soins des enfants adultes, des amis proches ou les conjoints. Le partenaire de soins travaille étroitement avec la personne malade pour l'aider à gérer sa maladie. L'aide prodiguée prend des formes diverses : s'orienter dans les méandres du système de santé, faciliter le suivi des résultats d'analyses, aider à la réflexion au moment de prendre des décisions de nature médicale ou s'occuper de tâches ménagères lorsque la fatigue s'installe. Les partenaires de soins constituent la moitié de ce partenariat et n'empiètent pas sur l'autonomie de la personne malade en prenant des décisions à sa place.

Les partenaires de soins peuvent connaître les mêmes facteurs de stress que les aidants et tirer profit des ressources à leur disposition. Toutefois, ils peuvent aussi trouver du réconfort dans la coopération et la mise en commun des objectifs de leur partenariat, qui renforce même le lien qui les unit à la personne malade.

Voici quelques-unes des ressources qui peuvent vous aider dans votre périple en tant que partenaire de soins. Même si ces documents n'ont pas encore tous adopté le terme plus égalitaire partenaire de soins, ils fournissent des conseils et des stratégies utiles pour vous aider à bien jouer votre rôle.



RESSOURCES PROVINCIALES POUR LES AIDANTS/PARTENAIRES DE SOINS

Caregivers Alberta

<https://www.caregiversalberta.ca/>

Family Caregivers of B.C.

<https://www.familycaregiversbc.ca/>

Organisme de soutien aux aidants naturels

<https://ontariocaregiver.ca/fr>

Aidants Nouvelle-Écosse

<https://caregiversns.org/français/>

Saskatoon Council on Aging: Caregiver Information and Support

<http://www.saskatooncaregiver.ca/index.html>

Winnipeg Regional Health Authority: Powerful Tools For Caregivers

<https://wrha.mb.ca/groups/powerful-tools-for-caregivers/>

AO Support Services: Caregiving with Confidence (Winnipeg)

<https://www.aosupportservices.ca/our-three-pillars/counselling-services/caregiving-with-confidence/>

Appui Proches Aidants (Services au Québec en anglais et en français)

<https://www.lappui.org/fr/>

Soutiens sociaux Nouveau-Brunswick : Soutien aux proches aidants

https://socialsupportsnb.ca/fr/simple_page/soutien-aux-proches-aidants

Seniors Newfoundland

<https://seniorsnl.ca/family-friend/family-friend-support/must-reads-family-friends-support-articles/>

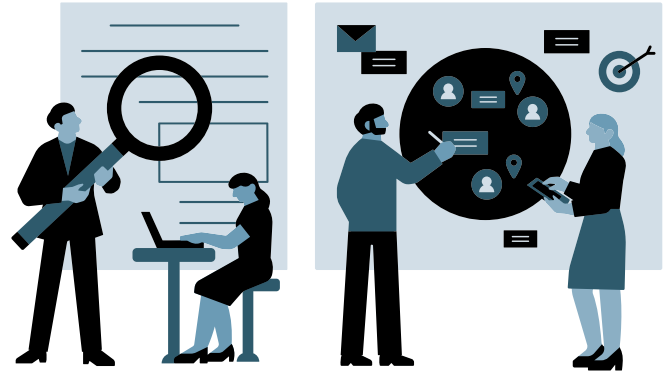
Hospice PEI Caregiver Support Program (pour quiconque prend soin d'une personne atteinte d'une maladie terminale)

<https://hospicepei.ca/how-we-help/caregiver-support/>

Ressources offertes par le gouvernement fédéral pour les proches aidants

<https://www.canada.ca/fr/emploi-developpement-social/ministere/aines/forum/options-soins.html>

Territoires : Même s'il n'existe pas de programmes de soutien aux partenaires de soins génériques dans les Territoires, il existe des programmes qui s'adressent à certains groupes spécifiques. En voici la liste complète : <https://canadiancaregiving.org/caregivers/caregiver-resources/>



VIVRE AVEC UN SMD – MON HISTOIRE

Par Sabine Urban

Ma maladie est le syndrome myélodysplasique (SMD), un cancer de la moelle osseuse et du sang, et même si elle ne se voyait pas de l'extérieur, les signes étaient partout.

C'est un type de cancer difficile à détecter parce que les symptômes (fatigue extrême, manque d'énergie, essoufflement) ressemblent à ceux de plusieurs autres maladies.

J'avais besoin de trouver un donneur de cellules souches. Les membres de ma famille étaient incompatibles. C'est finalement dans une banque de donneurs que j'ai trouvé trois donneurs compatibles à 100 % (10/10) en Europe.



Avant la greffe, je n'avais aucune crainte ou inquiétude concernant sa réussite. J'ai reçu une chimiothérapie agressive pendant une semaine. Cela a remis mon corps à zéro à tous les points de vue, comme un nouveau-né. Je ne l'ai pas trop mal toléré, même si je n'avais pas d'appétit, j'étais nauséuse et j'avais la diarrhée. Je me suis retrouvée aux soins intensifs la veille de la greffe à cause d'un important épisode de fièvre. Le lendemain, de retour à ma chambre, j'ai pris une douche, je me suis maquillée et j'étais prête à commencer ma nouvelle vie. J'ai reçu ma greffe de cellules souches, qui ressemble à une transfusion sanguine : il y avait six sacs et dans chacun, des cellules souches de donneur. On m'a demandé de respirer profondément. Je me suis évanouie à cause d'un œdème aigu du poumon et je me suis retrouvée de nouveau aux soins intensifs où j'ai perdu deux journées de ma vie. Pendant quelques heures, ma famille ne savait pas si j'étais toujours en vie. Les jours suivants ont été difficiles parce que je ne pouvais pas manger. Il me restait à espérer que la greffe prenne. Et elle a pris.

Là, les problèmes ont commencé et j'ai commencé à avoir peur parce que j'ai fait une réaction du greffon contre l'hôte (mon système immunitaire s'est rebellé). Il y avait un nouveau problème presque chaque jour. Trois autres patients qui avaient reçu leur greffe de moelle osseuse en même temps sont décédés. Ça m'a beaucoup découragée. On m'a administré de fortes doses de tacrolimus et de prednisone; j'ai eu des tremblements, je me sentais comme un zombie. Ça été très difficile, j'ai pensé au suicide et j'ai dû consulter les urgences.

Sept mois après ma greffe, je me suis brisé la jambe et j'ai été prisonnière d'un fauteuil roulant pendant trois mois. Il a fallu beaucoup de temps pour que la fracture guérisse et



mon rétablissement s'en est trouvé retardé. Après la greffe de moelle osseuse, ma peau est devenue comme du parchemin. Elle était très sensible à tout et réagissait de différentes façons : elle pelait, se décolorait et plusieurs cicatrices sont restées.

Malade, je me regardais dans le miroir et je me sentais perdue. Mon regard était sans vie, j'avais des cernes foncés sous les yeux. J'avais la peau verdâtre, jaune et grise. Je me sentais très mal. Mon apparence était un reflet fidèle de ce que je ressentais. Mes muscles étaient affaiblis et j'avais de la difficulté à fonctionner. J'étais enflée de partout! J'ai fait et je fais encore, beaucoup de rétention (un rappel de la fragilité de mes reins), et mon abdomen distendu témoigne de ma surcharge ferrique.

Après la greffe, j'ai perdu 20 kilos. Cela m'a déprimée de voir mes os. Je n'avais plus de muscles et le brassard pour mesurer la tension artérielle faisait le tour de mon bras trois fois. Je flottais dans tous mes vêtements et mes os saillaient. C'était exaspérant de ne pas pouvoir reprendre du poids. Me voir comme ça me faisait me sentir plus malade, même si je me sentais mieux que depuis plusieurs années. Ça été une bataille frustrante entre me forcer à manger plus et faire de l'exercice. Peu à peu, j'ai repris presque trois kilos, la première année, mais je vois toujours mes os, un rappel de tout ce que j'ai traversé.

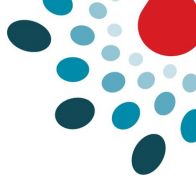
Mon corps tel qu'il m'apparaissait n'était pas vraiment le mien, mais celui que j'ai à présent ne l'est guère plus. Je me redécouvre encore. Je ne m'identifie plus à mes vêtements ou mon apparence. Je ne connais pas la personne que je vois dans le miroir. J'attends impatientement un changement. J'associe certains vêtements à une période particulière de crise de santé. Les vêtements et peut-être aussi mon esprit portent encore des taches indélébiles. J'ai jeté les vêtements et redécoré ma maison. Je suis également en ménopause, ce qui provoque beaucoup de sécheresse; et ma vie intime n'est plus ce qu'elle était.

Maintenant, je marche tous les jours. Ce n'est pas une activité que j'ai beaucoup pratiquée; elle ne me vient pas naturellement, mais je l'apprivoise jour après jour. J'ai longtemps eu peur de devoir grimper une colline à quatre pattes ou à demander de l'aide pour gravir un escalier. Récemment, j'ai commencé la natation.

Je regarde des vieilles photos de moi et je ne comprends pas comment la personne que je vois a pu être aussi insouciant. Elle était à son meilleur et ne le savait pas. Elle ne connaissait pas sa chance. Ses craintes à l'époque étaient bien futiles comparativement au cauchemar qu'elle a traversé par la suite.

Physiquement, cela ne paraît pas, mais je souffre du « brouillard de la chimio ». Chaque jour, je constate entre autres que je suis distraite, que j'ai des problèmes de mémoire,





que ma réflexion est lente. Je me dis que mon esprit travaille fort et fait de son mieux, mais que mon cerveau ne sera plus jamais le même.

Quand nous sommes malades, nous nous fâchons contre notre corps. Nous avons l'impression qu'il nous a « trahi ». Nous vivons un sentiment d'échec, un deuil et une perte de confiance. Nous trouvons injuste de voir des amis de notre âge en bonne santé, dont le corps ne s'est pas rebellé.

Nous commençons à parler à notre corps avec colère, ressentiment, frustration et impuissance. Tout semble négatif et nous sommes incapables de dire « J'aime mon corps parce qu'il tolère tout ça ». Le pardon, la réconciliation et la fin du doigt accusateur sont encore assez loin, mais un jour, je vais y arriver.

J'avais une équipe de soutien à l'hôpital, mais le soutien émotionnel est quelque chose qui me manque.

Ce n'est pas terminé. Il y a encore beaucoup d'inconfort (gencives, estomac, poumons, peau, yeux...) et de nouveaux problèmes de santé, mais j'ai franchi l'étape des deux ans. Je devrais recevoir mes vaccins pour enfants bientôt. Avec la COVID qui rôde, je suis particulièrement vulnérable.

Voilà ce que la maladie nous fait. Elle arrive, elle nous envahit, nous secoue et nous transforme de fond en comble. On ne revient jamais au point de départ. J'ai confiance d'être sur le bon chemin pour recommencer à m'aimer. Je devrais aimer mon corps encore plus parce qu'il a survécu et qu'il me permet de continuer à aider les autres et à profiter de ma famille, de mes amis et de mes êtres chers.

Pour l'instant, j'ai pris encore deux kilos de plus que mon poids original avant la greffe (et je me sens en surpoids). Je suis heureuse d'être en vie et de voir ma merveilleuse petite-fille.

Je ne sais toujours pas qui m'a sauvé la vie, mais j'ai demandé à entrer en contact avec cette personne. J'aimerais lui dire MERCI de m'avoir sauvé la vie.

LE DON DE CELLULES SOUCHES

Chaque année, des centaines de patients canadiens comme Sabine attendent une greffe de cellules souches qui peut leur sauver la vie. S'ils n'arrivent pas à trouver un donneur compatible dans leur famille, les patients doivent se tourner vers les donneurs non apparentés inscrits dans un registre.





Encouragez vos proches, amis et collègues âgés de 17 à 35 ans à se joindre au Registre canadien des cellules souches en trois étapes faciles :

ÉTAPE 1 Vérifier 1

Répondre à une série de questions sur la santé avant de s'inscrire

ÉTAPE 2 S'inscrire en ligne 2

Créer un profil pour le registre de cellules souches

ÉTAPE 3 Frottis et envoi 3

Une fois que vous recevez la trousse pour le frottis de joue, suivez les instructions, puis retournez votre échantillon dans l'enveloppe franc de port.

Visitez <https://www.blood.ca/fr/cellules-souches-pour-la-vie/don-de-cellules-souches> ou <https://www.hema-quebec.qc.ca/cellules-souches/index.fr.html> pour plus de renseignements.

ARBRE DE VIE

Ce merveilleux arbre est posé sur le mur du Bureau national. L'Arbre de vie est une façon de rendre hommage aux personnes qui ont été affectées par l'AA, le SMD ou l'HPN.

Vous pouvez faire un don de 150 \$ déductible d'impôts pour faire ajouter à l'Arbre, une feuille arborant le nom d'une personne qui vous est chère. Pour acheter une feuille, veuillez communiquer avec le Bureau national, au numéro 1 888 840-0039, ou écrivez à l'adresse info@aamac.ca

En hommage à :

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



À la mémoire de :

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
 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
 Harvey Buck
 Heather McIntyre
 Helen Robinson
 Herb Sixt
 James Novak
 Jim Smith
 Joan MacDonald
 Joe Burleigh
 John Maxwell Cameron
 John R. Barton
 Joseph MacDonald
 Judy Bridges
 Keith Curry
 Kenneth Kwok Shing Mok
 Kenny Wentzell
 Laurel Burgess
 Lauren Renaud
 Linda O'Brien
 Marcelle Gai Thomas
 Marian Elizabeth Peters
 Marilynne Convey
 Marko Lyshak

Marnie Douglas
 Megan Locke
 Nastor W. Bill Gryba
 Nicole Wilson
 Nicky Renaud
 Olive Lilian Sündal
 Pam Wishart
 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





LE GOUVERNEMENT FÉDÉRAL ET LES MÉDICAMENTS POUR LES MALADIES RARES

Le 22 mars 2023, le ministre fédéral de la Santé a annoncé un investissement de 1,5 milliard de dollars en appui à la toute première Stratégie nationale visant les médicaments pour le traitement des maladies rares. Une part de cet argent ira aux provinces et aux territoires pour faciliter l'accès aux médicaments existants et pour améliorer le diagnostic et le dépistage précoces des maladies rares. Des fonds additionnels iront à la recherche et à l'amélioration de l'utilisation des données probantes à l'appui des processus décisionnels pour le remboursement des médicaments. Cette annonce est le fruit des consultations menées auprès de patients, de familles et d'organismes comme l'ACAAM. Vous pouvez prendre connaissance de l'annonce à l'adresse <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/nouvelles/2023/03/le-gouvernement-du-canada-ameliore-laces-a-des-medicaments-efficaces-et-abordables-pour-le-traitement-des-maladies-rares.html>.

LES RÉUNIONS EN PERSONNE REPRENENT

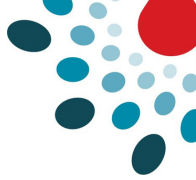
Nos réunions en personne ce printemps battent leur plein. Ça nous fait beaucoup de bien de créer de nouveaux liens et de revoir des gens. La pandémie n'a pas empêché les autres problèmes de santé, comme tout le reste!

Vancouver



Plus de 20 patients et leurs proches se sont réunis de nouveau avec plaisir lors de la récente journée éducative à l'intention des patients organisée par l'ACAAM à Vancouver. Les conférenciers invités incluaient le Dr Tom Tevill qui a parlé des nouvelles options thérapeutiques pour l'HPN, la Dre Wendy Davis qui a donné un aperçu des SMD et la Dre Heather Leitch qui a passé en revue la recherche sur la





surcharge ferrique. Entre les présentations, les participants ont eu le temps de créer des réseaux et d'échanger. Les conférences seront accessibles sur notre site Web ou en envoyant un courriel au bureau. Nous soulignons également deux sites Web qui ont été recommandés par nos conférenciers en tant que ressources fort utiles pour nos patients atteints de SMD :

La voie ferrée des SMD¹ présente les lignes directrices pour le diagnostic et la prise en charge de la surcharge ferrique dans les SMD du Consortium canadien sur les SMD.

SMD : Un algorithme simplifié² est un outil canadien conçu pour simplifier les soins pour les patients atteints de SMD, allant du diagnostic et de la stadification jusqu'au traitement.

Toronto

Environ 25 patients et leurs aidants se sont joints à nous en personne en avril à Toronto pour notre deuxième réunion en personne en trois ans! Beaucoup d'autres personnes se sont jointes à nous en ligne également. Pour ceux qui n'ont pu y assister ou qui aimeraient voir les présentations, les enregistrements sont accessibles à partir de notre site Web, à l'adresse <https://aamac.ca/fr/videos/>.³

Karen Yee, M.D., M.Sc., FRCP(C), Réseau universitaire de santé – Centre d'oncologie Princess Margaret, a commencé la journée en parlant du traitement et des nouveaux développements concernant les SMD, incluant les changements de classification et les traitements pour ces deux dernières années. Elle a parlé des pressions visant à promouvoir les analyses génétiques chez les patients qui viennent de recevoir un diagnostic de SMD.



La Dre Monika Oliver a enchaîné, avec une conférence sur les nouveaux développements pour le traitement de l'anémie aplasique et de l'hémoglobinurie paroxystique nocturne. Elle a également parlé des modalités et des nouveaux agents pharmaceutiques qui ont été approuvés aux États-Unis et en Europe.

Nous continuerons de tenir nos Journées d'éducation à l'intention des patients en personne partout au pays. Consultez régulièrement notre site Web pour les annonces concernant la tenue d'événements près de chez vous.

¹ [https:// www.mdsironroad.org/fr/about.html](https://www.mdsironroad.org/fr/about.html)

² [https:// www.mdsclerapath.org/fr-Default.aspx](https://www.mdsclerapath.org/fr-Default.aspx)

³ en anglais seulement



RÉUNIONS ET ÉVÉNEMENTS

Visitez le site AAMAC.CA pour plus de détails sur les réunions et événements, et pour vous y inscrire.

Prochaines réunions en personne des groupes d'entraide

MONTRÉAL

Date : Le samedi 27 mai 2023

Heure : De 9 h 00 à 13 h 00

Endroit : Hôtel Fairmont Le Reine
Élizabeth

Conférencières :

- Dre Lea Bernard – Aperçu des SMD – Nouvelles options thérapeutiques
- Dre Catherine Sperlich – Aperçu de l'HPN – Nouvelles options thérapeutiques

Ces présentations se dérouleront en français

CALGARY

Date : Le samedi 14 octobre 2023

Heure : De 9 h 00 à 13 h 00

Endroit : Hôtel Wyndham Garden
Calgary Airport

Conférencières :

- Dre Michelle Geddes – Aperçu des SMD – Nouvelles options thérapeutiques
- Dre Monika Oliver – Aperçu de l'HPN et de l'AA – Nouvelles options thérapeutiques

Réunions virtuelles des groupes de soutien aux patients

L'ACAAM offre des réunions virtuelles mensuelles des groupes de soutien aux patients. Joignez-vous à nous depuis le confort de votre foyer – les patients et les aidants sont les bienvenus!

Groupe de soutien aux patients francophones

Date : Le mercredi 7 juin

Heure : 19 h HE

Cette réunion se tiendra le premier mercredi de chaque mois.

Groupe de soutien aux patients du Centre du Canada

Date : Le mercredi 14 juin

Heure : 18 h HE

Cette réunion se tiendra le deuxième mercredi de chaque mois.

Groupe de soutien aux patients de l'Atlantique

Date : Le jeudi 15 juin

Heure : 19 h HA

Cette réunion se tiendra le troisième jeudi de chaque mois

Groupe de soutien aux patients de l'Ouest du Canada

Date : Le lundi 19 juin

Heure : 18 h HP

Cette réunion se tiendra le troisième lundi de chaque mois.



**À NOTER À
VOTRE
AGENDA**

L'Assemblée générale annuelle 2023 se tiendra virtuellement **le samedi 14 octobre 2023** à compter de **13 h 00, HE.**



FAIRE UN DON

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

Voici comment donner à l'ACAAM :



Appeler le bureau national pour faire un don par téléphone



Cliquer sur le lien « FAITES UN DON » sur notre site Web



Visitez CanaDon.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

Agent de liaison régionale

Tél. : 1-888-840-0039

Centre du Canada :

ontariosupport@aamac.ca

Provinces Atlantiques :

atlanticsupport@aamac.ca

Ouest du Canada :

bcsupport@aamac.ca

Les francophones :

soutienfrancophone@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



@Aplastic Anemia & Myelodysplasia Association of Canada