

15/ Cancers de l'enfant

Epidémiologie

Rare: 1% des cancers diagnostiqués en France

Tumeurs variées, peu de carcinomes

Incidence: 50% avant l'âge de 6 ans

Survie globale: 71 à 74%

Cancer: 1e cause de mortalité par maladie chez l'enfant > 1 an

Causes de décès de l'enfant:

1. Période néonatale
2. Accidents et suicides
3. Cancers et leucémies

Etiologie

Cause du cancer

- non identifiée +++
- pas liée à une exposition toxique

Rôle du terrain

- = prédisposition à faire un cancer dans l'enfance
- prédisposition rare chez l'enfant
- prévalence des malformations chez l'enfant atteint de cancer ≈ 10%

Facteurs ethno-géographiques

Variation géographique de l'incidence

- la plus élevée au Nigéria
- la plus faible en Inde

Variation géographique du type de cancer

- Inde et Nigéria: rétinoblastomes
- Japon: tumeurs pinéales
- Europe de l'Ouest et USA: neuro et néphroblastomes
- Afrique de l'Est: lymphomes de Burkitt

Facteurs génétiques identifiés

Cancers héréditaires

- rétinoblastome
- cancers digestifs héréditaires

Syndromes pré-néoplasiques héréditaires

- neurofibromatose
- génodermatoses

Aberration chromosomiques constitutionnelles

- trisomie 21: risque leucémie x15 à 20

Syndromes malformatifs

- cryptorchidie: tumeurs germinales x40 à 50

Facteurs environnementaux

Radiations ionisantes

Rayons UV

Médicaments

- distilbène et cancers utérins
- traitement anti-cancéreux et immunosuppresseurs

Facteurs infectieux

EBV

VIH et risque de lymphomes

HBV et hépatocarcinome

Symptomatologie clinique

Variable selon

- l'âge du patient
- le type de cancer
- la proximité d'organe "sensible"
- l'extension de la maladie

Symptômes non spécifiques aux cancers: fatigue, douleurs, chute, pleurs...

Ecouter les parents et l'enfant: retentissement général (alimentation, jeu, sommeil...)

Regarder l'enfant et son carnet de santé

Examens diagnostiques

Hémopathies malignes

- hémogramme
- myélogramme
- histologie
- imagerie

Tumeurs solides

- imagerie
- biopsie, cytoponction
- génétique

Les examens sont anxiogènes, toujours désagréables

Préparer les parents et l'enfant: expliquer, accompagner, médicament

Principes thérapeutiques

Hémopathies malignes

- chimiothérapie systémique intensive
- chimiothérapie intra-thécale
- +/- radiothérapie
- greffe de moelle osseuse: parfois

Tumeurs solides

- chimiothérapie néoadjuvante
- chirurgie d'exérèse
- +/- chimiothérapie adjuvante
- +/- radiothérapie

+ soins de support

Ce traitement doit permettre:

- la poursuite de la croissance staturo-pondérale

- ne pas empêcher la poursuite du développement psycho-moteur
- maintenir la scolarité

Traitements: particularités pédiatriques

Variabilité de la pharmacologie des agents cytotoxiques et réduction de dose nécessaire avant un an
L'utilisation néo-adjuvante de la chimiothérapie est de règle dans presque tous les cancers solides de l'enfant

- tumeur très chimiosensible
- facilite le traitement chirurgical et le traitement conservateur

Abandon constant des interventions mutilantes au profit de la chirurgie conservatrice

Chimiothérapie plus intensive dans les hémopathies malignes

Importance de l'éducation parentale: retour à la maison

Evolution

Rémission

- absence de signe visible de la maladie
- cela ne veut pas dire qu'il n'y a plus de cellules cancéreuses
- pas de guérison, sans rémission préalable

Guérison

- absence de rechute 5 ans après la rémission

Evolution à long terme

Survie globale à 5 ans: environ 75%

9/10 des survivants à 5 ans sont guéris

Séquelles

- dysfonction cardiaque
- déficit auditif
- troubles cognitifs
- impotence fonctionnelle
- déficit endocrinien
- cataracte
- troubles psychologiques

Pas de risque accru de malformation ou cancers à la génération suivante

Suivi à long terme nécessaire

Cancer: conclusion

Rare, 1^e cause de décès par maladie (enfant > 1 an)

Tumeurs variées, différentes des tumeurs de l'adulte

Chimiosensibilité

Survie globale: environ 74% en France

Pronostic variable

- âge, nature de la tumeur
- pays, même au sein de l'Europe

Prise en charge multi-disciplinaire

Enjeu: être efficace, limiter les séquelles