



Suivi à long terme post cancer dans l'enfance: Expériences

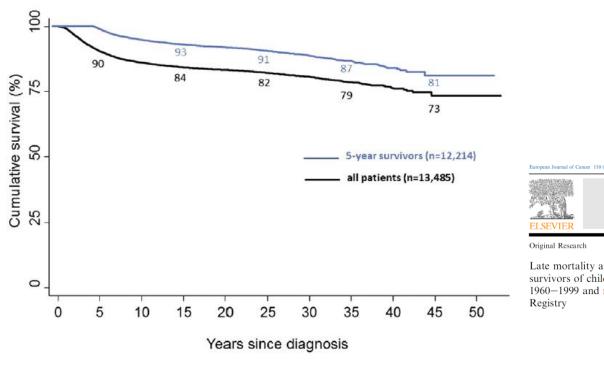
Pr Virginie Gandemer



27/01/2023

# 1- Le Suivi à Long Terme (SLT)

#### Survie à 5 ans de 81% chez les enfants 0- 14ans



sensé

uropean Journal of Cancer 110 (2019) 86-97





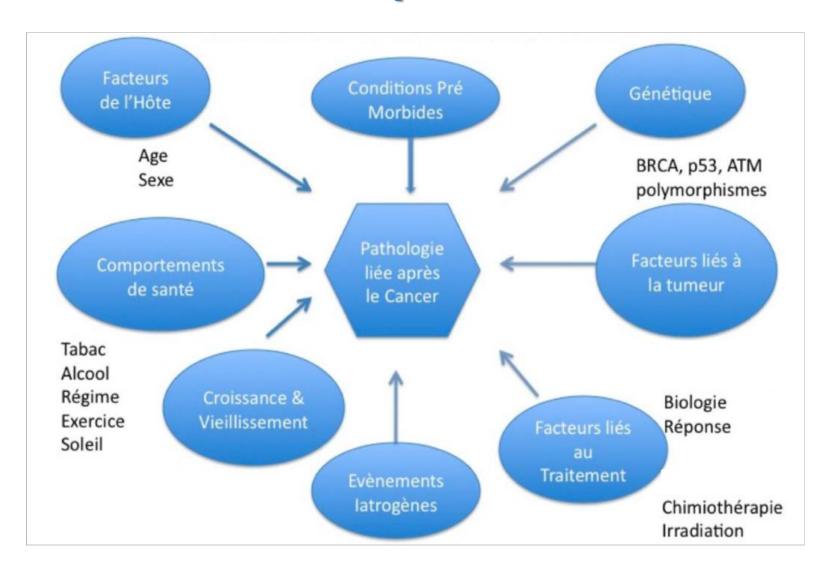
Late mortality and causes of death among 5-year survivors of childhood cancer diagnosed in the period 1960–1999 and registered in the Italian Off-Therapy



Childhood cancer survival in Europe 1999-2007: results of  $\Rightarrow$  is  $\bigcirc$ EUROCARE-5—a population-based study



# complexe





#### Collaborative Research in Childhood Cancer Survivorship: The Current Landscape

Smita Bhatia, Saro H. Armenian, Gregory T. Armstrong, Eline van Dulmen-den Broeder, Michael M. Hawkins, Leontien C.M. Kremer, Claudia E. Kuehni, Jørgen H. Olsen, Leslie L. Robison, and Melissa M. Hudson

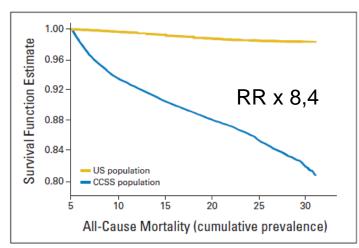


Fig 3. All-cause mortality among 5-year survivors from the Childhood Cancer Survivor Study.

#### 145 greffés vs 7207 CT vs 4020 contrôles

blood

2011 118: 1413-1420 Prepublished online June 7, 2011; doi:10.1182/blood-2011-01-331835

Long-term health-related outcomes in survivors of childhood cancer treated with HSCT versus conventional therapy: a report from the Bone Marrow Transplant Survivor Study (BMTSS) and Childhood Cancer Survivor Study (CCSS)

Saro H. Armenian. Can-Lan Sun, Toana Kawashima, Mukta Arora, Wendy Leisenring, Charles A. Sklar, K. Scott Baker, Liton Francisco, Jennifer Berano Teh, George Mils, F. Lennie Wong, Joseph Rosenthal, Lisa R. Diller, Melissa M. Hudson, Kevin C. Oeffinger, Stephen J. Forman, Leslie L. Robison and Smita Bhatia

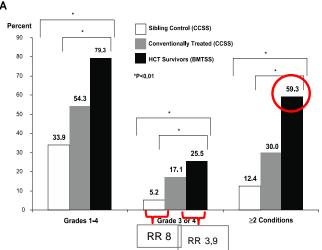


Figure 1. Health-related outcomes. (A) Prevalence of chronic health conditions among HSCT survivors (BMTSS) compared with conventionally treated cancer survivors (CCSS) and sibling controls (CCSS). (B) Prevalence of adverse health status among HSCT survivors (BMTSS) compared with conventionally treated cancer survivors (CCSS) and sibling controls (CCSS).

# **Quels risques?**

Rein/audition...

**Autres** 

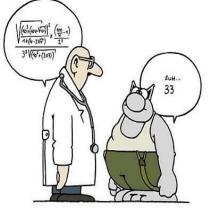
**Syndrome** métabolique



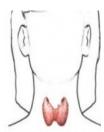
Séquelles cardiaques



Cancers secondaires



Thyroïde





Métabolisme du fer



Croissance

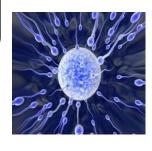


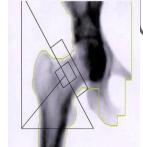
Métabolisme

osseux

**Evaluation** 









Œil

# Comment? Sensibiliser sans affoler pour prévenir et traiter

Cohortes de suivi à long terme: RECHERCHE+/- SOINS

« LEA » ou FCCSS en France et la CCSS aux USA/canada



#### Nécessité de structures de suivi: SOINS

Stratégie décennale



Projets régionaux ou IR:



# 2- Cohorte LEA : Leucémie de l'Enfant et Adolescent

17 centres français

6452 nx patients inclus 31/12/2021

Création en 2004

#### Contexte

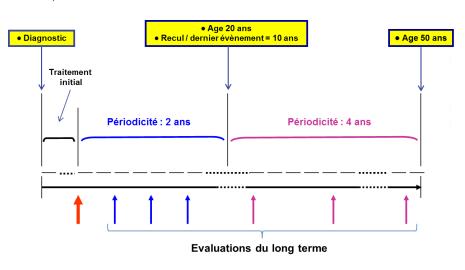
- Cohorte retro-prospective de patients survivants d'une <u>leucémie aiguë de l'enfance</u>
  <u>puis lymphomes NH et H depuis 2021</u>
- Traités dans les centres participants depuis 1980

#### Objectif principal

- Décrire le devenir à moyen et long terme en termes :
  - o d'état de santé
  - de Qualité de Vie du patient et de son entourage
  - o d'insertion socio-économique
  - de relation au système de soins

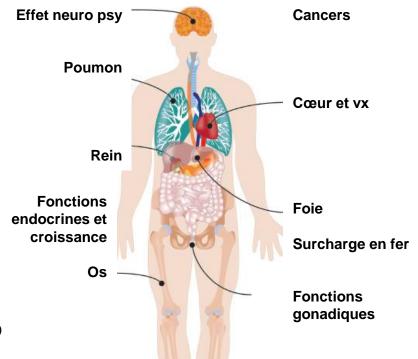






• M24 : Leucémies Aiguës Myéloïdes (LAM) + Leucémies Aiguës Lymphoblastiques (LAL) greffés en Rémission Complète 1 (RC1) ou Rechutes

• M48 : Leucémies Aiguës Lymphoblastiques autres



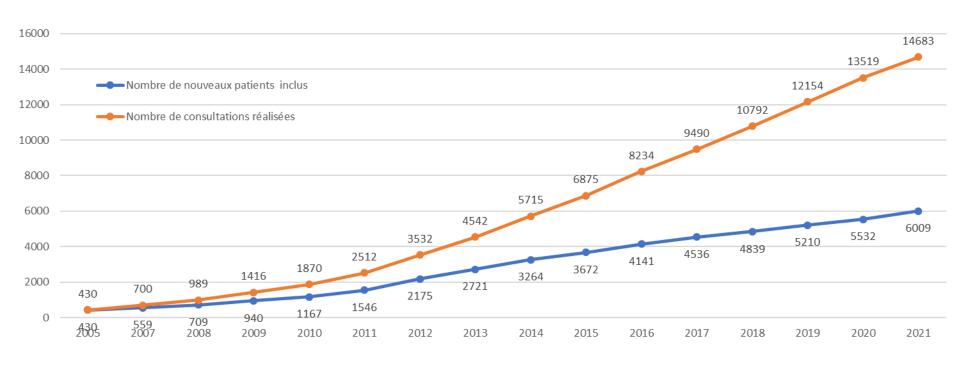


#### **Auto-questionnaires L.E.A.: RECHERCHE**

- Données démographiques et insertion sociale
- Qualité de vie
  - Des patients
  - De l'entourage
- Recours système de soins

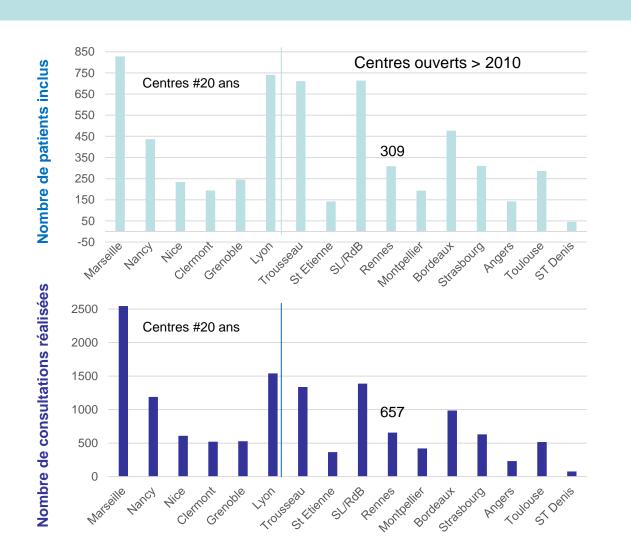


# La cohorte au 31/12/2021: nombre de patients et d'évaluations



17 centres participants, 6452 patients à ce jour

## Répartition par centre



Ouverture Rennes 2011-12

### L.E.A améliore le suivi des patients



« Rattrapage » de patients anciens non revus depuis longtemps...



Amélioration des inégalités de prise en charge

- Géographiques
- Sociales



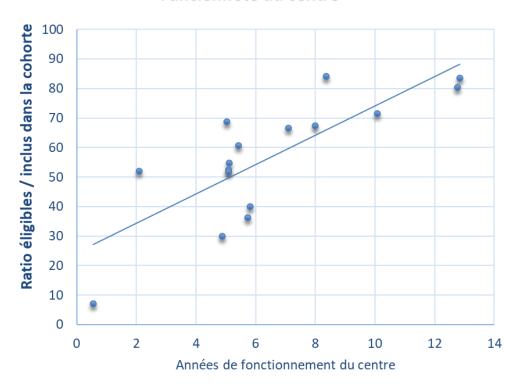
Homogénéisation des pratiques

- A l'intérieur des centres de cancérologie pédiatrique
- Entre les centres



Veille sanitaire pour les nouveaux médicaments

## Exhaustivité du recrutement en fonction de l'ancienneté du centre



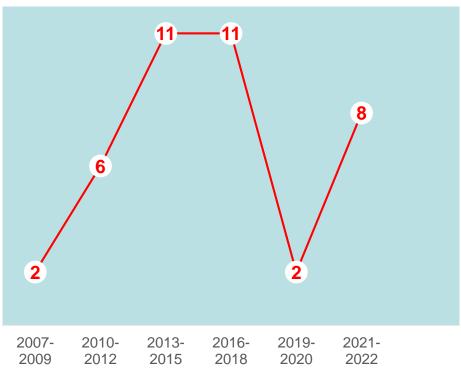
### L.E.A. produit de l'information scientifique

#### 40 publications indexées

L.E.A. fédère des cliniciens et des chercheurs au-delà du domaine de la cancérologie pédiatrique seule



#### Evolution de la production scientifique



Nb. de publications

# L.E.A en lien étroit avec les associations de patients vers un suivi participatif

https://plateforme-lea.fr

Partenariat avec « Laurette Fugain »



### Et d'autres cohortes: collection biologique





Projets autour de la collection biologique CRYO-LEA

# 3- Logafter Dispositif d'aide au suivi

Base de données des patients atteints de Cancer dans l'enfance

dans Inter région Grand Ouest



Une des actions du Projet START du PAIR pédiatrique (2017-INCa)



CLCC Curie AP-HP R, DEREC CLC Curie AP-HP Financial CLC G, ROUSS CLC CHU (Rems Chu) AP-HP Financial CLC G, ROUSS CLC CHU (Rems Chu) AP-HP Financial CLC G, ROUSS CLC CHU (Rems Chu) AP-HP Financial CLC G, ROUSS CLC CHU (Rems Chu) AP-HP Financial CLC G, ROUSS CLC Chu (Rems Chu) AP-HP CLC G, ROUSS CLC Chu (Rems Chu) AP-HP C

Améliorer le soin dans le moyen et long terme en rendant le patient autonome

Poursuivre la recherche sur les cancers de l'enfant





Logiciel développé avec la participation de l'association nationale Les Aguerris











#### Gestion des données :

- Aide à la saisie
- Extractions & Analyses
- -Interfaçage avec d'autres bases de données nationales
- -Pré-remplissage des données des protocoles
- -Possibilité de participer à des projets de recherche locaux, nationaux, internationaux

	CAF	411	ERSON.	YES	ANS
		.18	96.3	.00	100
		10	80.0	100	3,07
	W	100	11.4	318	1.074
34	361	100	111.6	5,100	110
34	100	811	84.7	15,4784	A 20
4	943	.426	85.7	3.90	434
.03	(4)	300	40-3	4,040	9.26
44	364	610	47.6	1,100	1.04
	(9)	3100	86.0	2,116	177
	961	400	65.6	0.001	1 444 /

#### Notifications par SMS ou mails

Des examens à planifier et des dates d'examens organisés :

- aux médecins (dont le médecin traitant),
- aux patients (ou à son proche déclaré)

#### Aide à la planification du plan personnalisé de suivi

Grâce à un algorithme basé sur les données du patient enregistrées dans la base







#### Documents d'information

Fiches de suivi d'organes selon les traitements reçus, et prochainement informations sous format numérique



General Control Contro





Lien possible entre les différents professionnels : ville et hôpital

#### Synthèse harmonieuse du dossier

Et envoi au médecin traitant et au patient (ou ses parents, selon l'âge)



OLSE terision SE	been	i fed Heaver (1877)7	In a sixter a PRC: 34000 In a sixterpret a PRC: 34120	
Black.		lie		
RO	POSTONOL PLAN	PERSONALISE DE	, WHEEL DAKKER	
SMS	RECEIVE AND A MARKET AND A MARK			
SMS Ingresites	RNOSAGS APROX ARP 1 LH 22	WENCHEN SHIP		
SMES Inspirenter IG in	RNOS AGIS AMBIGU AMBIG SAGIS SAGIS	MEMOREM 140 140		9
SMS Ingresites	RNOSAGS APROX ARP 1 LH 22	WENCHEN SHIP		S

PLAN PERSONMALISE DE L'APRES CANCER (PPAC)

Synthèse du plan personnalisé de suivi dans l'après-cancer

 Initiation de la v3 en janvier 2023 avec algorithme de planification du PPAC

Données de 3711 patients déjà enregistrées

= Ancienne Base de GOCE 3260 patients

+ 451 patients



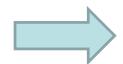
https://logafter.voozanoo.net/

# 4- Conclusion

# Programme de recherche clinique interventionnelle



Sites où Programme de SLT



# Suivi à long terme

- Pour tout cancer
- Sur tout le territoire
- Adapté au niveau de risque (coordonné)









**Questions?** 

# Merci de votre attention

Pr Virginie Gandemer



27/01/2023