

HÉMATO-ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE : GUIDELINES CLINIQUES

SUIVI À LONG TERME (LTFU) - LEUCÉMIES MYÉLOÏDES AIGUES (LMA)

LES INVESTIGATIONS SUIVANTES SONT RECOMMANDÉES PENDANT LE SUIVI À LONG TERME (LTFU) DES LEUCÉMIES MYÉLOÏDES AIGUES

Etiquette du Patient

Date de rentrée LTFU (4 ans post fin de traitement) : ____ . ____ . ____		Dès l'entrée dans la consultation de suivi à long terme											
		1 ^{ère} année 20__	2 ^{ème} année 20__	3 ^{ème} année 20__	4 ^{ème} année 20__	5 ^{ème} année 20__	6 ^{ème} année 20__	7 ^{ème} année 20__	8 ^{ème} année 20__	9 ^{ème} année 20__	10 ^{ème} année 20__	11 ^{ème} année 20__	12 ^{ème} année 20__
Investigations post chimiothérapie													
Daunorubicine Idarubicine Mitoxantrone Autres anthracyclines	Si pas d'irradiation spinale associée ou si < 15 Gy et dose anthracycline < 250 mg/m2 ¹ : échographie cardiaque 1x/5 ans												
	Si dose anthracycline > ou = 250 mg/m2 ¹ : échographie cardiaque 1x/2 ans												
	ECG	X	Selon avis cardiologique										
ARA-C (HD)	Examen neurologique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Dépistage troubles scolaires.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Bilan neuropsychologique.	À discuter en cas de difficultés											
MTX IT	Examen neurologique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Dépistage troubles scolaires	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Bilan neuropsychologique	À discuter en cas de difficultés											
6TG	Tests hépatiques (AST, ALT, Bili T/D)	X	Selon besoin										
Etoposide	FSC	Seulement en cas de suspicion clinique de malignité hématologique											



Rédaction :	Validation :	Création :	Modification :
L. Crosazzo	M Diezi	24.03.2022	20.04.2023

HÉMATO-ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE : GUIDELINES CLINIQUES

Ac. rétinopie		Suivi rapproché de la croissance 2x/an par l'oncologue et le pédiatre												
Investigations post radiothérapie														
Crâne	Evaluation scolaire	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	Bilan neuropsychologique	X	Selon besoin											
	Examen neurologique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	Examen dermatologique et examen osseux en regard du champ d'irradiation à la recherche de tumeurs secondaires	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	Examen dentaire par un dentiste	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	Examen ophtalmologique par ophtalmologue	X	Puis 1x 1-2 ans si < 12 ans (suivi cataracte), puis suivi par le médecin en charge du suivi à long terme ou par un ophtalmologue.											
	Avis/consultation par endocrinologue pour bilan endocrinien (axe hypothalamo-hypophysaire) + suivi métabolique : 1. Mesure du périmètre abdominal, 2. Bilan sanguin à jeun : G, insuline, HbA1c, bilan lipidique 3. Discuter composition corporelle	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
	Si RT crânienne pure jusqu'à C2 : pas de suivi thyroïdien Si irradiation de la thyroïde : ultrason et suivi hormonal	US thyroïde dès 2 ans post RT puis au moins 1x/2 ans TSH et T4L 1x/an												
	Examen ORL par oncologue (sinus, dents, audition, cavité buccale, etc.)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

¹ Conversion pour obtenir la dose totale d'anthracyclines :

- Doxorubicine : multiplié la dose totale par 1 x
- Daunorubicine : multiplié la dose totale par 0.5 x
- Epirubicine : multiplié la dose totale par 0.67 x
- Idarubicine : multiplié la dose totale par 5 x
- Mitoxanthrone : multiplié la dose totale par 4 x

Recommandations générales :

- Consultation annuelle avec examen clinique complet y.c. status neurologique et mesure de la tension artérielle
- Pas de tabac, pas de drogue, alcool avec modération à l'âge adulte
- Alimentation diversifiée et équilibrée
- Exercice physique régulier, éviter le surpoids
- Pas d'exposition directe au soleil, protection solaire adéquate. Surveillance de la peau par auto-examen, en cas de doute consultation dermatologique
- Suivi dentaire 1-2x/an

