

HÉMATO-ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE : GUIDELINES CLINIQUES

SUIVI À LONG TERME (LTFU) - NEUROBLASTOMES (NBL)

LES INVESTIGATIONS SUIVANTES SONT RECOMMANDÉES PENDANT LE SUIVI À LONG TERME (LTFU) DES NEUROBLASTOMES

Etiquette du Patient

Date de rentrée LTFU (5 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__
Examens à la suite d'une chimiothérapie													
Vincristine	Examen neurologique Recherche anamnestique de Raynaud	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Cisplatine, Carboplatine	Urée, Créatinine, Na, K, Cl, Ca, Mg, PO4, bicarbonate	X	Selon besoin										
	0-5 ans : évaluation audiolgologique complète 1x/an 6-12 ans : audiométrie (1000-8000 Hz) 1x/2 ans Dès 13 ans : audiométrie (1000-8000 Hz) 1x/5 ans												
	Examen neurologique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Consultation/avis endocrinologie	Dès 8 ans pour les filles, 9 ans pour les garçons											
	Urée, Créatinine, Na, K, Cl, Ca, Mg, PO4, bicarbonate	X	Selon besoin										
Doxorubicine	Si Pas d'irradiation spinale associée ou dose < 15 Gy et dose anthracyclines < 250 mg/m2 ¹ : échographie cardiaque 1x/5ans	X					X					X	
	Si dose anthracyclines > ou = 250 mg/m2 ¹ : échographie cardiaque 1x/2 ans	X		X		X		X		X		X	
	ECG	X	Selon avis cardiologique										
Etoposide	FSC	Seulement en cas de suspicion clinique de malignité hématologique											
													
Rédaction :		Validation :			Création :				Modification :				
L. Crosazzo		M Diezi			24.05.2022				20.04.2023				

HÉMATO-ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE : GUIDELINES CLINIQUES

[illegible]

HÉMATO-ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE : GUIDELINES CLINIQUES

	Si dose anthracyclines < 250 mg/m ² ¹ et < 15 Gy : échographie cardiaque q 5 ans												
	Irradiation avec impact sur le cœur et anthracyclines Si dose anthracyclines < 250 mg/m ² ¹ et ≥ 15 Gy : échographie cardiaque q 2 ans												
	Irradiation avec impact sur le cœur et anthracyclines Si dose anthracyclines ≥ 250 mg/m ² ¹ avec ou sans irradiation : échographie cardiaque q 2 ans												
	Irradiation avec impact sur le cœur sans anthracyclines : Si ≥ 15 - < 35 Gy : échographie cardiaque q 5 ans												
	ECG	X	Selon avis cardiologique										
	Examen du rachis	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Spinale ou paraspinale, abdominale, pelvienne	Si irradiation de l'abdomen : suivi métabolique avec 1. Mesure du périmètre abdominal, 2. Bilan à jeun : glucose, insuline, HbA1c, bilan lipidique 3. Discuter composition corporelle.	1x/2 ans. Résultats à discuter avec l'endocrinologue si pathologiques et à répéter annuellement si facteur de risque (obésité, AF métabolique, HTA, ethnies à risque (îles du Pacifique et Amérindiens)											
	Consultation/avis endocrinologique	Dès 8 ans pour les filles, 9 ans pour les garçons											
	Recherche de sang dans les selles	1x/an dès 5 ans post RT et dès 30 ans											
	Colonoscopie	1x/5 ans dès 5 ans post RT et dès 30 ans											
	Examen rachis	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	ASAT, ALAT, bilirubine	X	Selon besoin										
	Na, K, Cl, Ca, P, Mg, Urée, créatinine	X	Selon besoin										
	Contrôle TA	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
- Mitoxantrone : 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

HÉMATO-ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE : GUIDELINES CLINIQUES

- 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