

HJ AJA de fin de traitement : comment préparer l'après-cancer ?

A. Bertrand (1;2;3), C. Riberon (1), A. Laurent (1), T. Leprince (1), H. Boyle (1;4), P. Marec-Bérard (1),
 Contact : amandine.bertrand@ihope.fr

Adolescents et Jeunes Adultes (AJA):

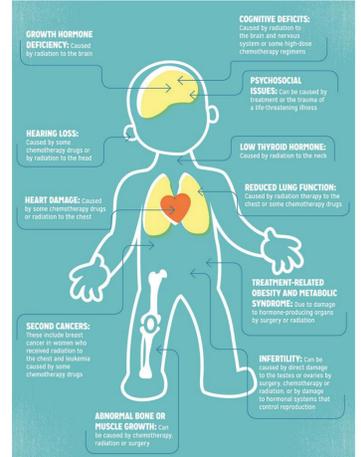
- 15-25 ans
- **Période sensible:** expérimentation, construction de l'identité et du lien social
- Image corporelle +++
- Besoin de contrôle

DAJAC:

- INCa, 2009: programme "Adolescents et Jeunes Adultes" → 8 unités dédiées en France
- Réseau coordonné entre les équipes adultes et pédiatriques
- Accès facilité aux essais cliniques
- Accès facilité à des **soins de support spécifiques**
- Dispositif mobile: 2 IDE de coordination + 2 psychologues + 1 assistante sociale + enseignants en APA + praticiens en soins de support

AJA atteints de cancer :

- 800 AJA /ans en France
- Survie à 5 ans: 80-85% --> **cohorte croissante d'anciens patients**
- 60-65% d'anciens patients : complications médicales et/ou psychosociales 20 ans après le traitement
- Incidence cumulée d'effets secondaires graves: 40% 30 ans après le traitement



Fin du traitement:

Joie, soulagement ≠ anxiété, peur de la rechute

Dernière visites (chimiothérapie, chirurgie, radiothérapie)

Hospitalisation de jour < 6 mois après la fin des traitements

Entretien psychologique



Entretien social



Consultation médicale (médecin de suivi à long terme)

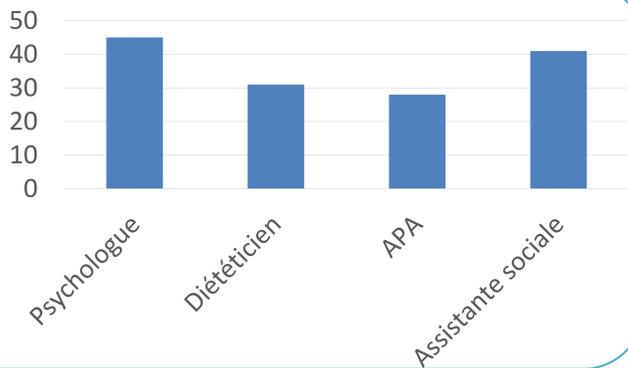


Si besoin: intervention diététique, bilan APA, bilan kinésithérapeutique, ...

Objectifs

- Répondre aux **besoins d'informations** des patients AJA et de leurs familles
- Fournir un résumé des traitements reçus
- Anticiper le suivi des effets secondaires : **Plan Personnalisé d'Après Cancer**
- Prescrire les soins de support d'après cancer (**Parcours de soins globaux d'après cancer**)

Actuellement 45 patients entre 01/22 et 06/23



- * Contact précoce avec l'équipe de suivi à long terme
- * PPAC
- * Transition précoce vers les soins de support d'après cancer



- * Manque de temps pour la coordination
- * Manque de support financier
- * Impact inconnu sur la qualité de vie (étude en cours)

Impulsion loco-régionale, nationale et internationale pour **améliorer l'adhésion** des anciens patients AJA au suivi à long terme

L'information précoce et les orientations prescrites pendant l'hôpital de jour permettront de réduire l'impact des séquelles médicales et psycho-sociales, et ainsi d'améliorer la qualité de vie des anciens patients.

Affiliations

- (1) DAYAC Department, Leon Berard Comprehensive Cancer Center, Lyon, France
- (2) RESHAPE, UCBL1, Lyon, France
- (3) Human Health Science, Leon Berard Comprehensive Cancer Center, Lyon, France
- (4) Medical oncology unit, Leon Berard Comprehensive Cancer Center, Lyon, France