



Pr André Baruchel
Hématologue pédiatre (AP-HP)

CANCERS ET ADOLESCENTS

André Baruchel

RENCONTRE ANNUELLE DE L'INCa 2009



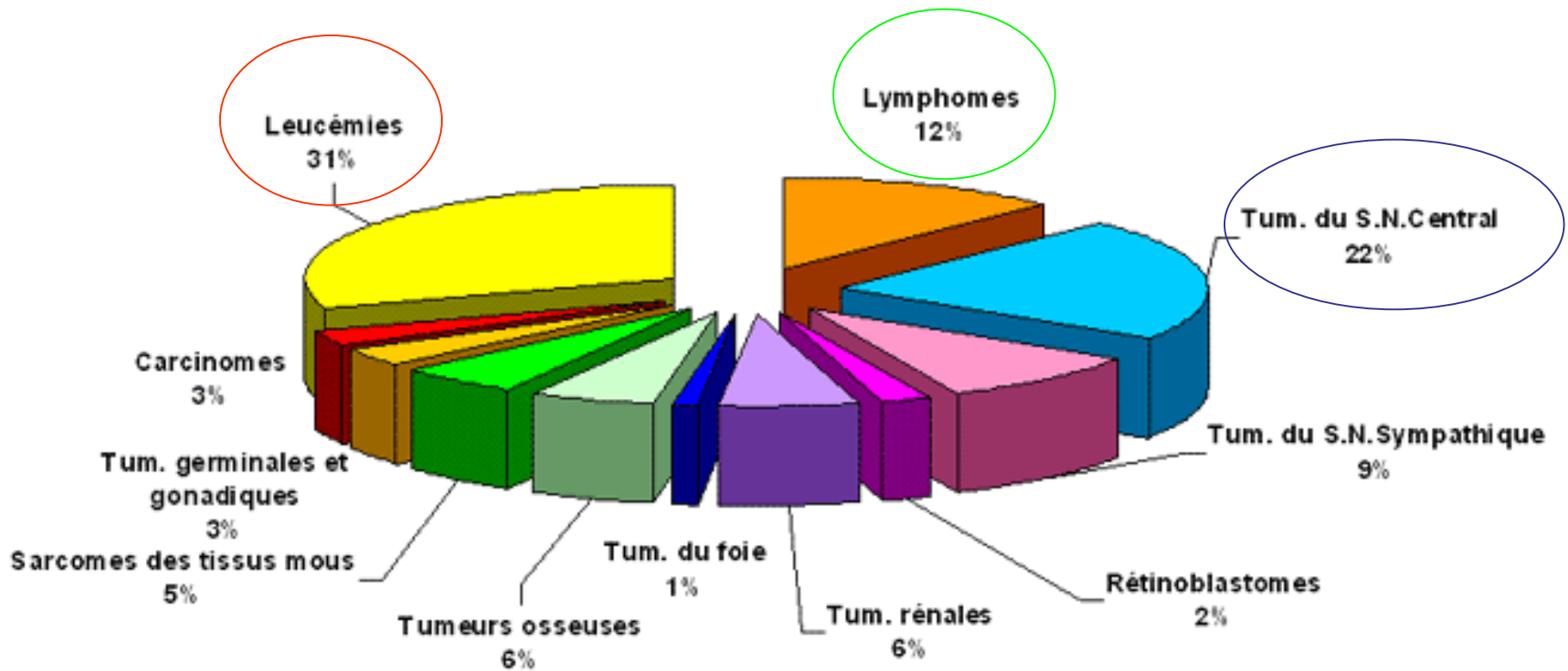
**Université Paris7
Denis Diderot**

Hôpital Saint-Louis
Centre Hospitalo-Universitaire et de Recherche



**A CHAQUE
(TRANCHE D')
AGE
SES CANCERS?**

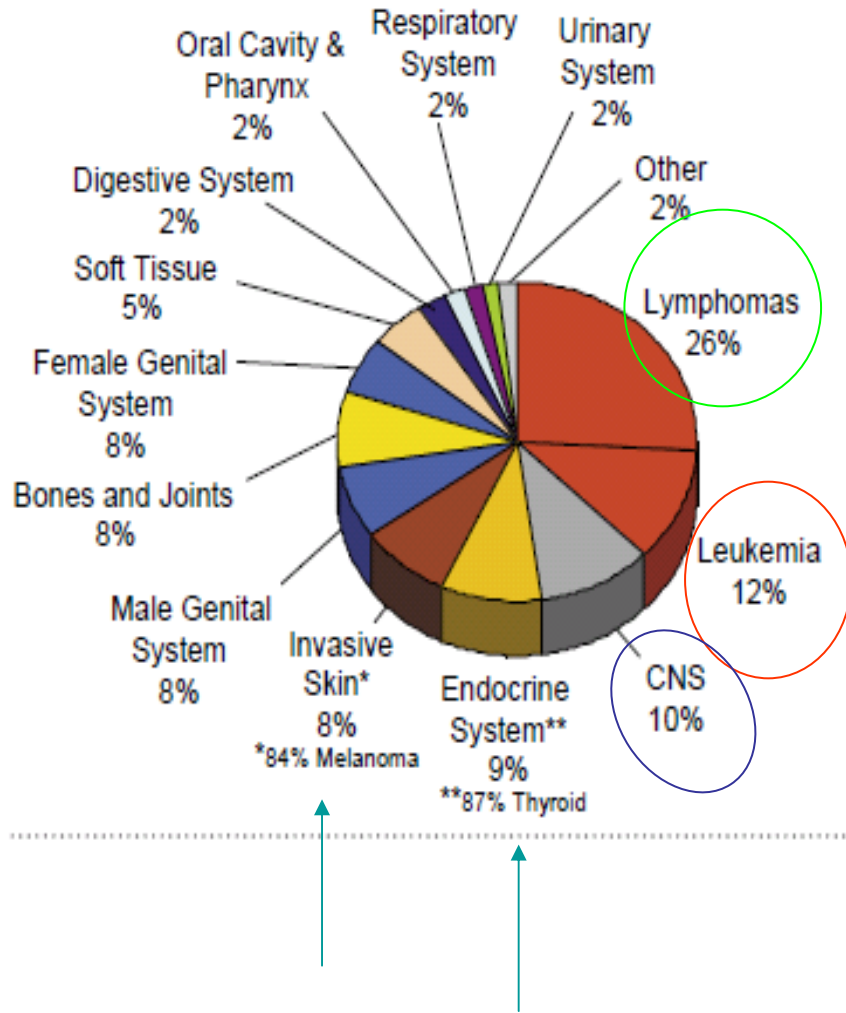
ENFANTS DE 0 à 14 ANS



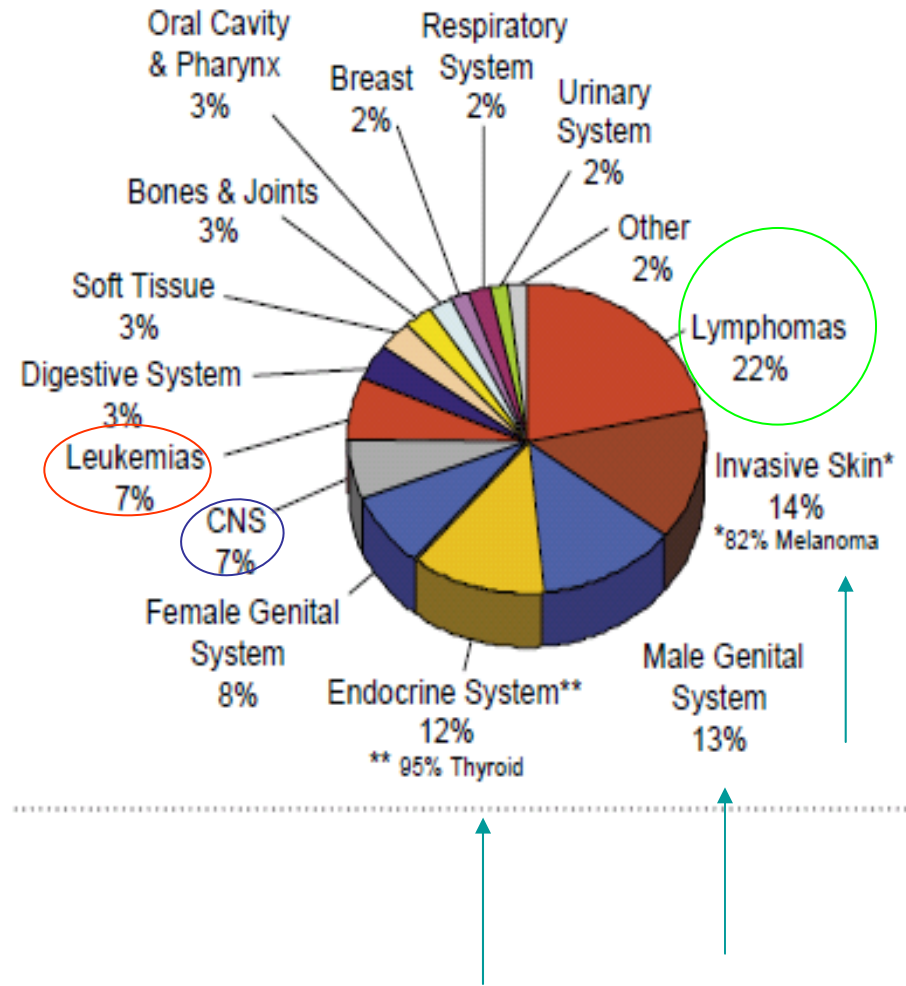
4234 CAS DANS 6 REGISTRES

Lorraine (1990-1999), Provence-Alpes-Côte d'Azur et Corse (1990-1996),
Auvergne (1990-1999) et Limousin (1994-1999),
Rhône-Alpes (1990-1999), Bretagne (1991-1999), Val de Marne (1990-1999).

ADOS DE 15 à 19 ANS



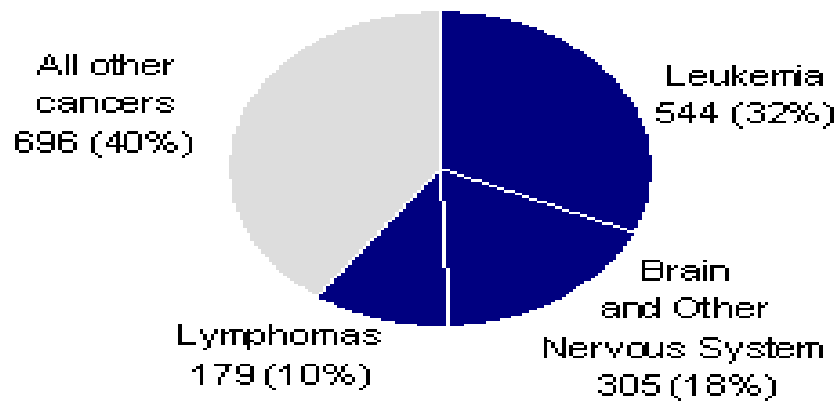
JEUNES ADULTES DE 20 à 24 ANS



Childhood cancers (age 0–14)

Ontario, 2000–04

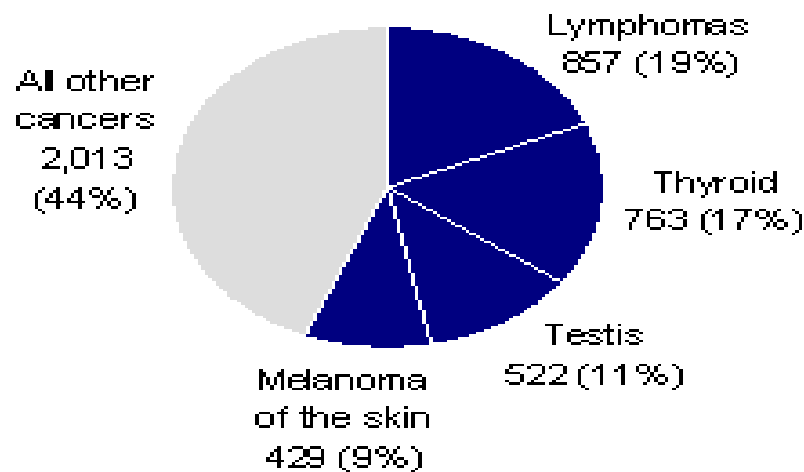
N = 1,724



Adolescent and young adult cancers (age 15–29)

Ontario, 2000–04

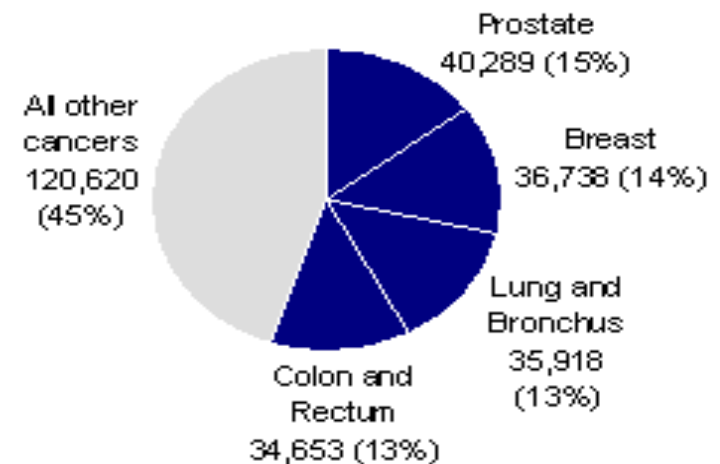
N = 4,584



Adult cancers (age 30 and older)

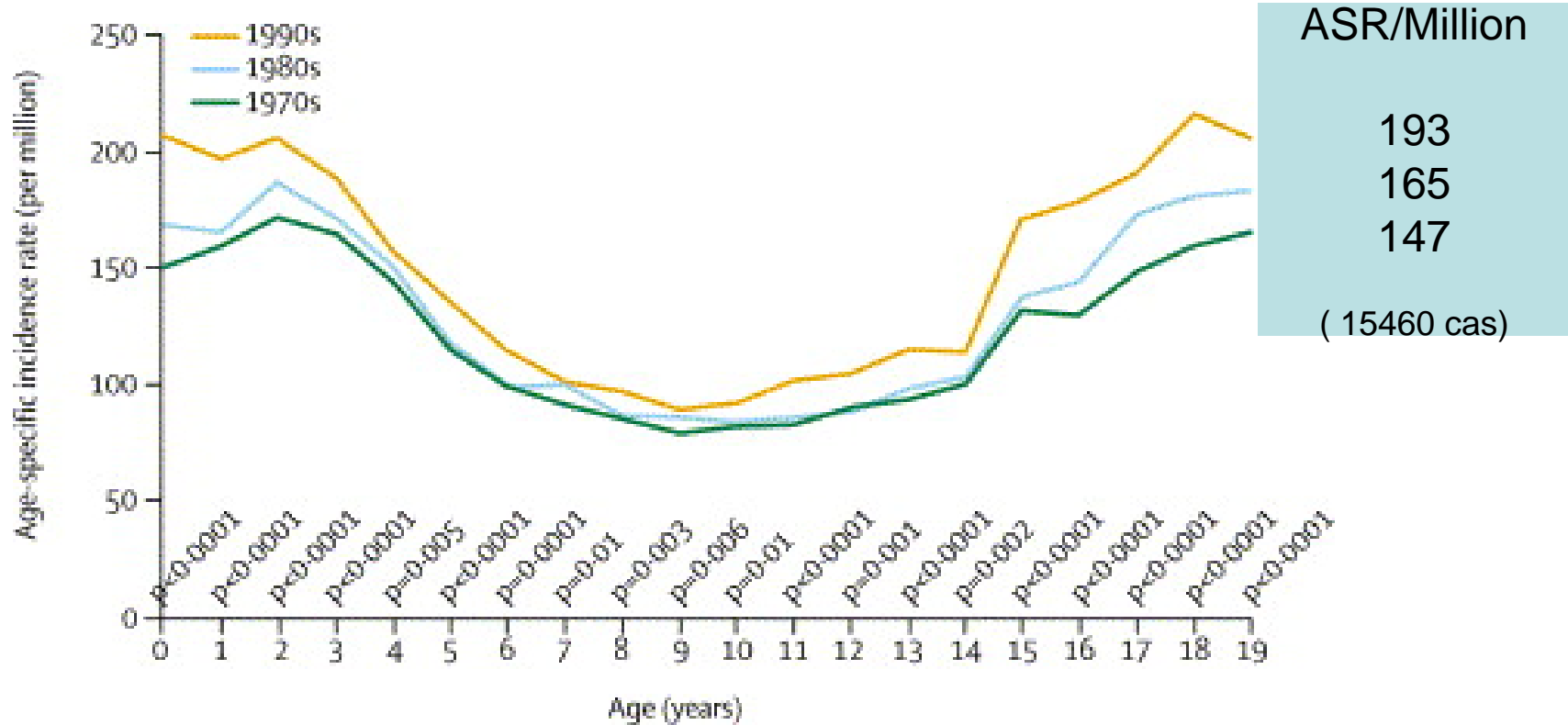
Ontario, 2000–04

N = 268,218

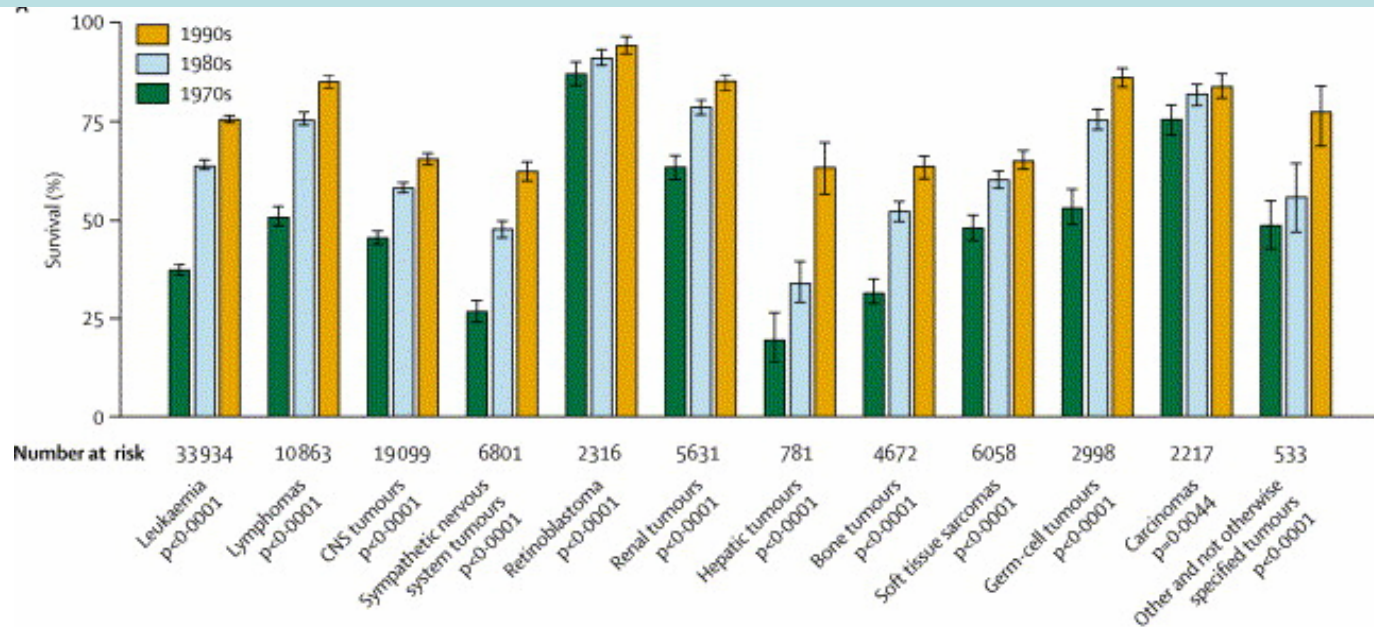


Source: Cancer Care Ontario
(Ontario Cancer Registry, 2007)

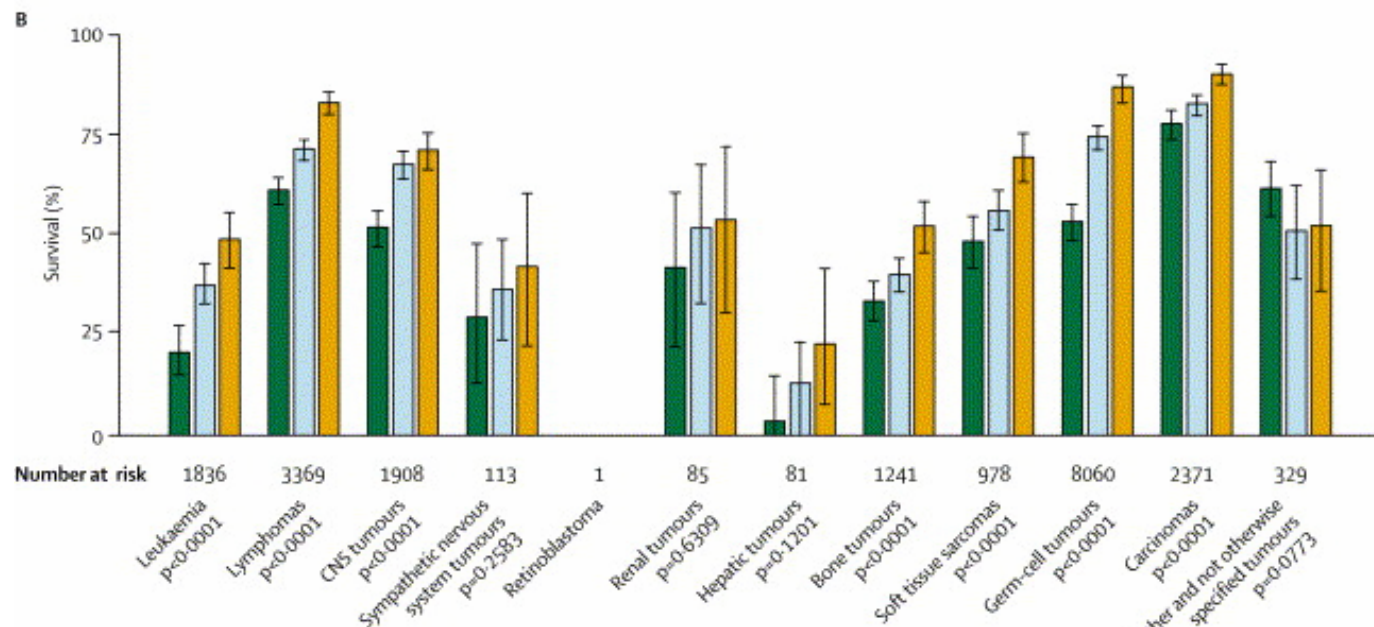
EST-CE QUE CELA AUGMENTE?



EST-CE QU'ON PROGRESSE?



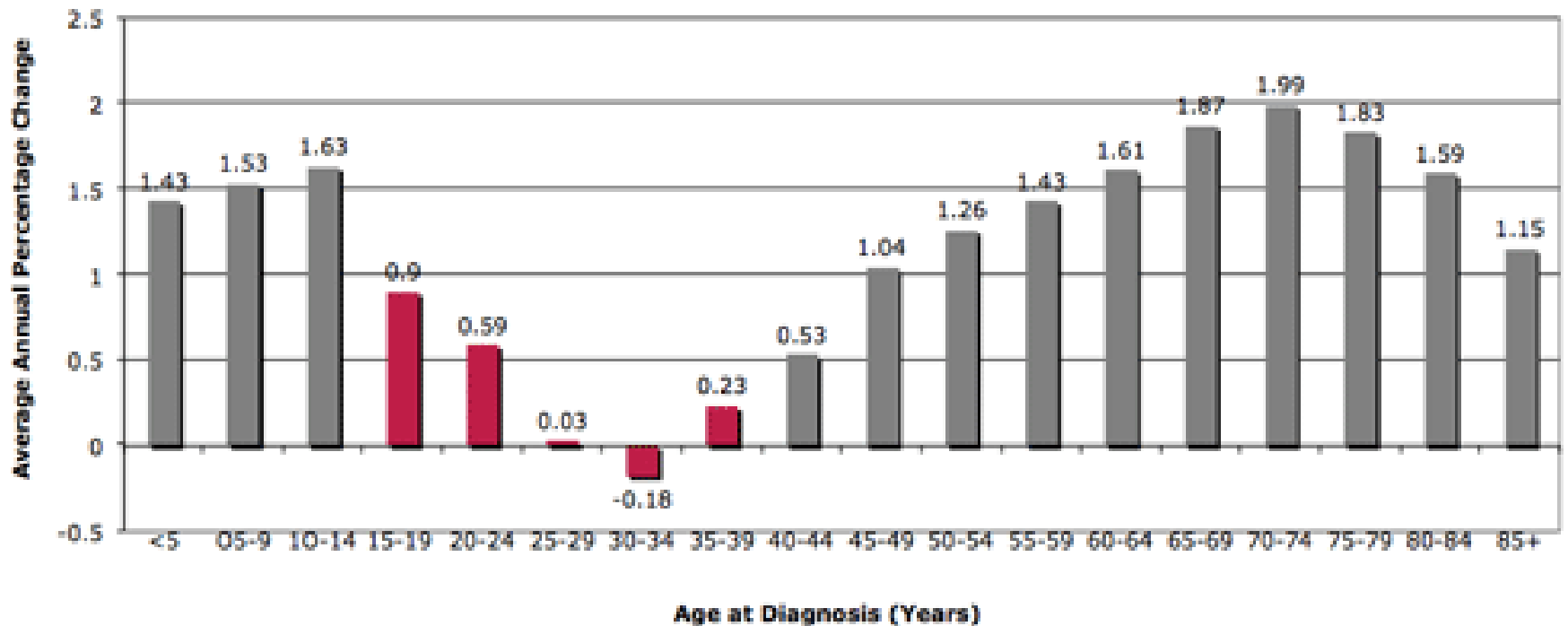
ENFANTS



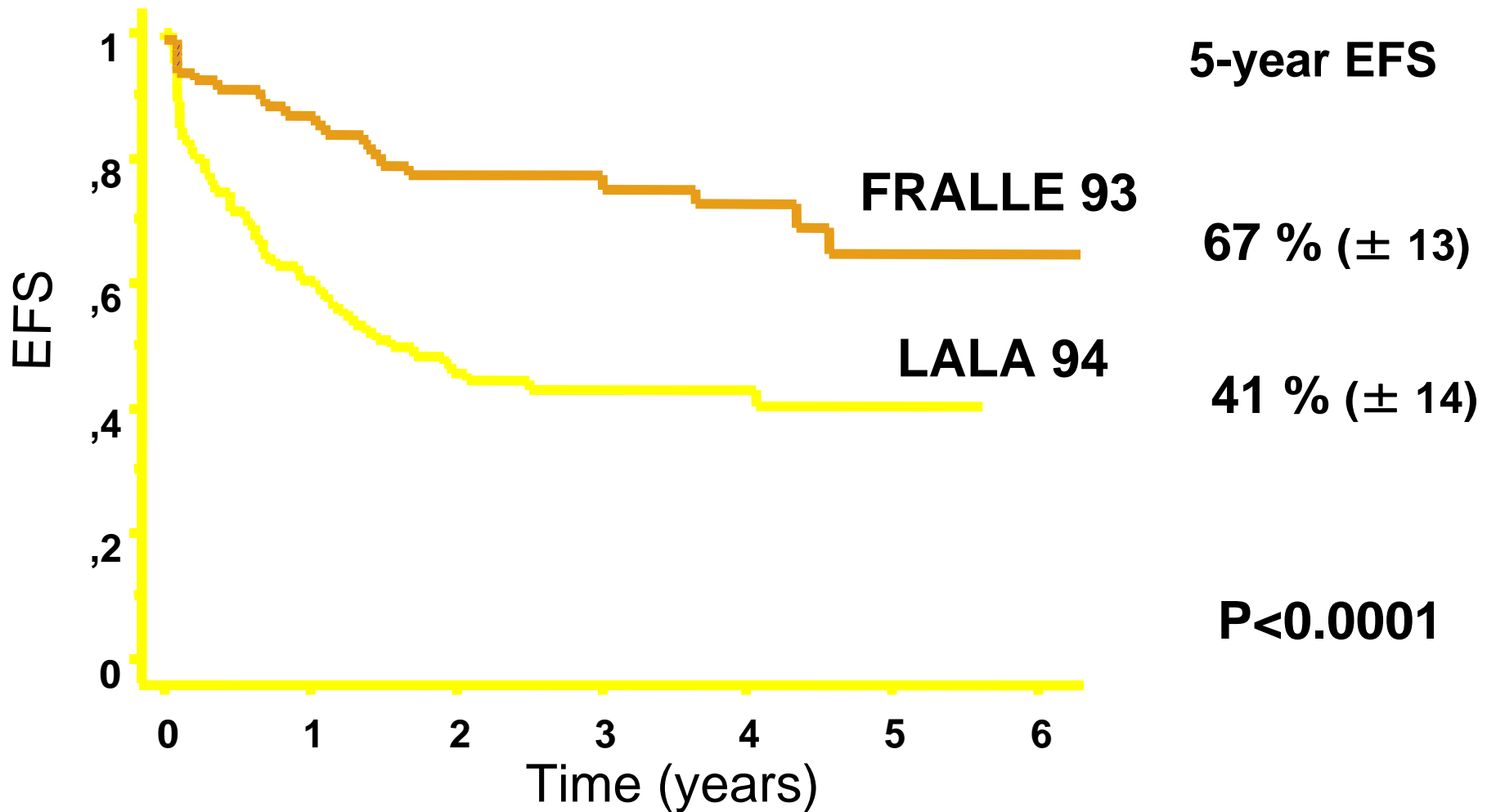
ADOS

A LA MEME VITESSE?

Improvement in 5-Year Relative Survival, Invasive Cancer, SEER 1975-1997^{*}



LE PROGRES EST-IL PARTAGE PAR TOUS?



Boissel N et al, J Clin Oncol 2003

A MALADIE EGALE, EST-CE LA MEME MALADIE?

- Pas de différence 10-15 ans vs 15-20 ans dans les LAL mais si l'on compare au moins de 10 ans :
 - Plus de garçons,
 - Plus de formes défavorables
 - Nombre de globules blancs plus élevé
 - LAL-T
 - Plus d'anomalies chromosomiques et/ou génétiques acquises défavorables et moins d'anomalies favorables « TROU NOIR »
 - Sensibilité précoce à la chimiothérapie diminuée
 - Compliance au traitement diminuée
 - Résultats inférieurs

MAIS ALORS POURQUOI?

- **UNE NECESSAIRE RECHERCHE**
 - Fondamentale
 - Translationnelle (génomique à haut débit)
 - Clinique avec ses spécificités
 - Mineur/majeur mais consentement +++
- Impliquant oncologues pédiatres et adultes, épidémiologistes, biologistes etc