

A.Bertrand¹, R. Mongondry², T. Leprince³, A. Laurent³, P. Roux², P. Marec-Bérard^{1;3}
¹ IHOPe, Lyon; ² Centre Léon Bérard, Lyon; ³ DAJAC, Lyon ,

Rationnel

- 800 nouveaux cas AJA/an en France
- Programme dédié dirigé par l'INCa → création DAJAC en 2012
- AJA atteints de cancer + fin de traitement = période sensible, émotions ambivalentes
- Objectifs :
 - Améliorer l'information des AJA et de leurs familles
 - Résumer les traitements reçus
 - Anticiper le suivi des séquelles et le suivi à long terme (SALT)
 - Coordonner les soins de support après-cancer

Suivi oncologique standard en parallèle

Dernière venue (chimiothérapie, radiothérapie, chirurgie)

Hospitalisation de jour < 3 mois après la fin du traitement

Entretien psychologique



Entretien social



Entretien médical

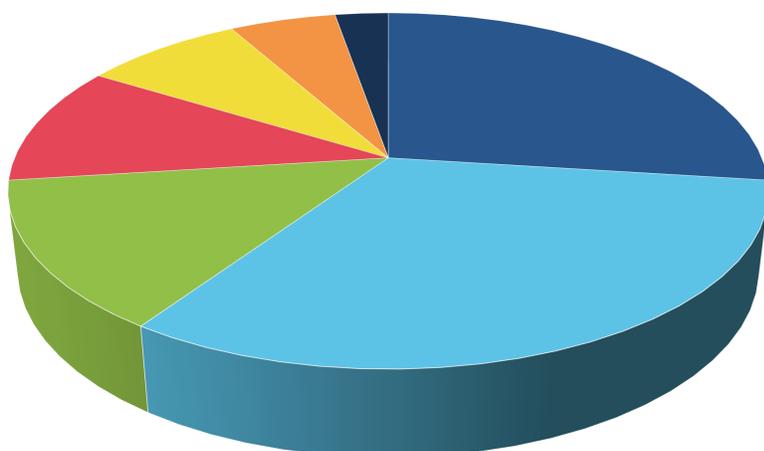


Si nécessaire : intervention diététique, bilan APA, intervention kinésithérapeute, ...

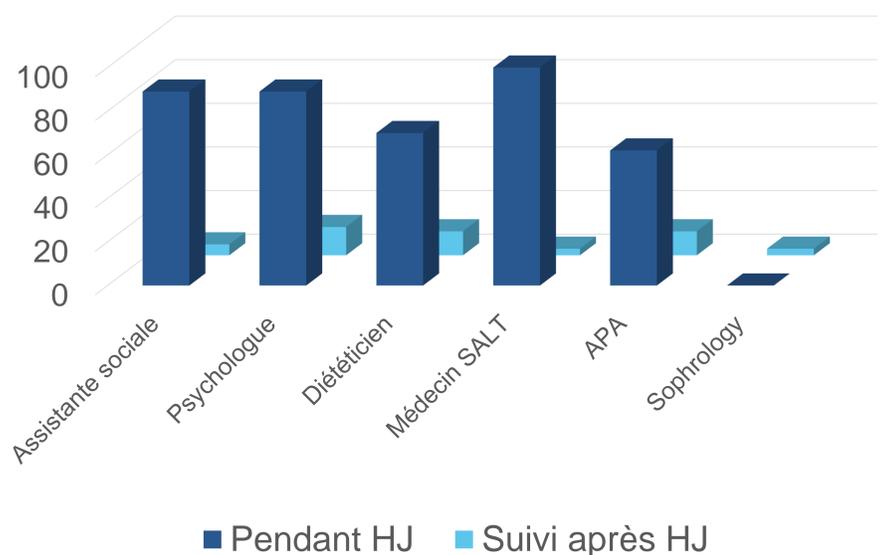
Résultats : Sept 2021 → Avril 2022

- 37 patients, 25 patients en fin de traitement, 12 patients en cours de suivi à long terme
- 9 refus
- Age moyen 20,5 ans (15-28), 25 patients en fin de traitement, 12 patients en cours de suivi à long terme

Pathologies



■ Lymphome ■ Sarcome ■ Autres ■ SNC
■ Sein ■ TGM ■ Leucémie



Points positifs :

- Contact précoce avec l'équipe de suivi à long terme
- Développement du plan personnalisé d'après cancer
- Transition dans le suivi des soins de support
- Transposable aux patients en cours de suivi à long terme

Points négatifs :

- Manque de financement (hors temps psychologique et diététique)
- Impact inconnu à ce jour sur la qualité de vie des patients et l'apparition des séquelles