

Coeur et vaisseaux



[> Lien SFCE](#)

Le traitement d'un cancer durant l'enfance ou l'adolescence peut dans certains cas entraîner des complications cardiaques, parfois de nombreuses années après la guérison.

Il existe un risque de complications cardiaques si le traitement a comporté :

- une chimiothérapie comportant des anthracyclines ou de l'endoxan,
- une radiothérapie au niveau du thorax, de la moelle épinière, de la partie supérieure de l'abdomen.

Le risque est plus important si ces deux facteurs ont été associés, et si le traitement a été réalisé tôt dans l'enfance.

- Chez les patients à risque, une échographie cardiaque (qui étudie la contraction du cœur), doit être réalisée après la fin du traitement, puis avec une fréquence qui dépend de chaque cas, tous les 2 à 5 ans environ.
- Parfois seront également proposés un électrocardiogramme, et/ou une épreuve d'effort pour rechercher une anomalie du rythme cardiaque ou au niveau des artères coronaires.
- La surveillance doit être renforcée en cas de grossesse, durant la puberté et en cas d'activité sportive intensive.
- Certains facteurs pouvant altérer le fonctionnement du cœur et des gros vaisseaux seront recherchés : surpoids ou obésité, taux trop élevé de graisse dans le sang, hypertension artérielle, taux de sucre trop élevé dans le sang (diabète), manque d'activité physique, tabagisme, usage de certaines drogues, taux d'hémoglobine trop bas (anémie).

