

Annonce en pédiatrie : spécificités et sensibilités

25 Septembre 2025

Dr Aphaia Roussel, *Médecin coordonnateur du RHéOP Paca Ouest et Corse*

Mme Jeanne Camus Derkenne, *Infirmière d'annonce Hôpital Timone-Enfants*

Consultation d'annonce



Mesure 40 du 1^{er} Plan Cancer



Mise en place du Dispositif d'annonce
4 temps

Temps
médical

Temps
d'accompa-
gnement
soignant

Accès soins
de support

Médecine
de ville

- Cancers pédiatriques = rare par rapport à l'adulte (1- 2 % des cancers)



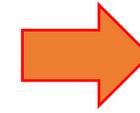
Y PENSER !

- MAIS :

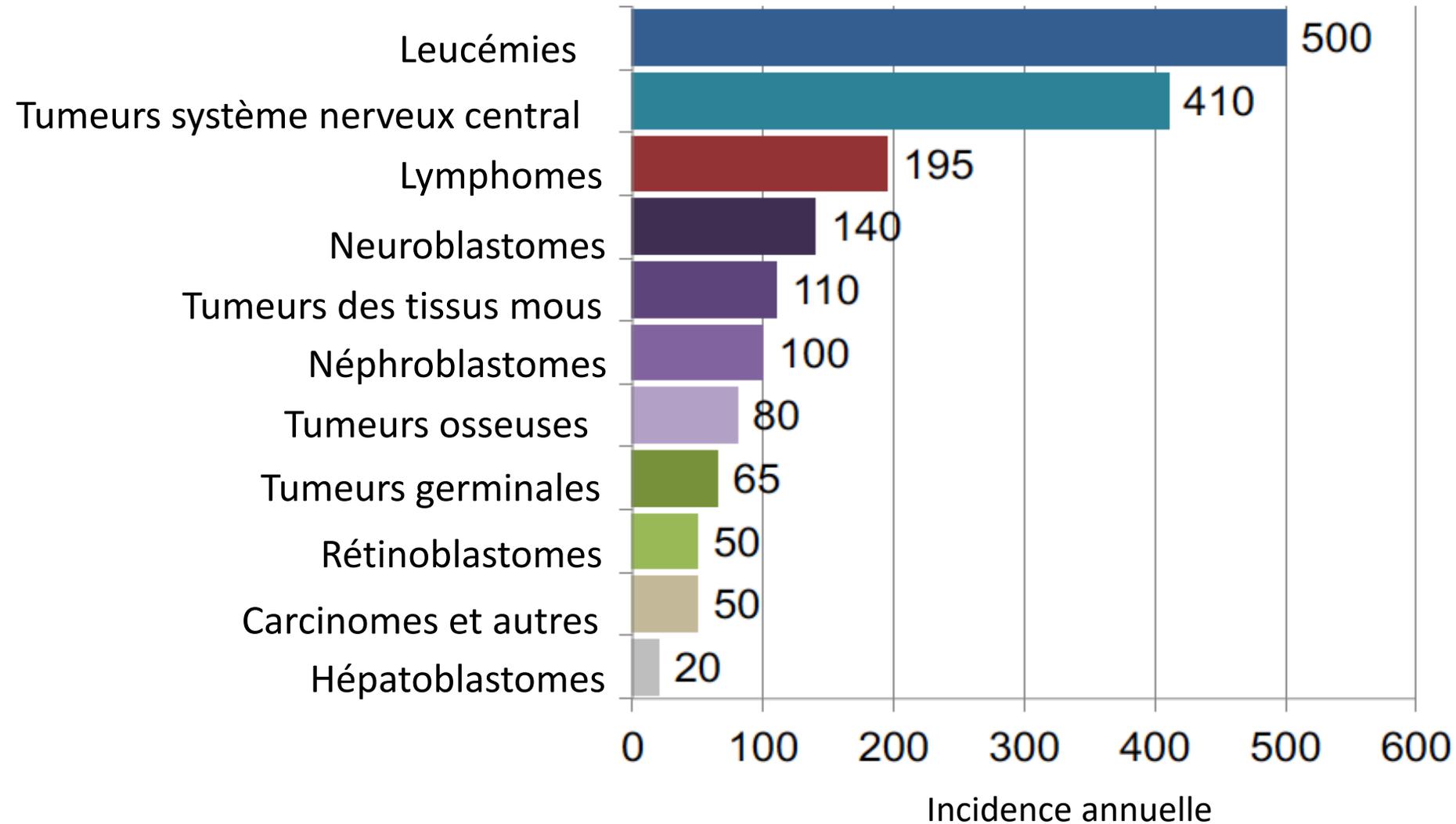
- ✓ 1800 nouveaux cas/an en France chez les moins de 15 ans

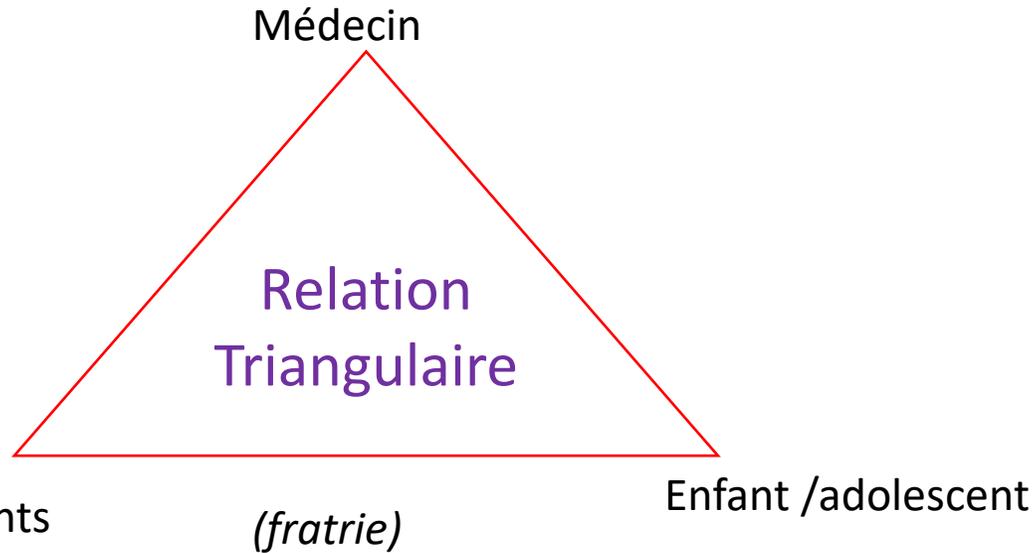
- ✓ 1 enfant sur 500 développe un cancer avant l'âge de 15 ans

- ✓ 1^{ère} cause de mortalité par maladie



SEQUELLES AGE ADULTE
Place du suivi à long
terme





S'adapter à l'AGE



→ RISQUES

- Difficultés de compréhension liées à l'âge de l'enfant
- Difficultés des parents et/ou de la fratrie à accepter la maladie grave
- Marginalisation d'un des deux parents en cas de divorce ou de séparation

Circulaire DHOS/O n° 2004-161 du 29 mars 2004 relative à l'organisation des soins en cancérologie pédiatrique

- information adaptée et progressive **aux enfants et aux parents**
- temps privilégié de dialogue et d'échanges, au cours duquel il peut être proposé à la famille de recourir à un 2^{ème} avis
- prise en compte de la dimension sociale et familiale : environnement spécifique, communication permanente, scolarité
- recherche du consentement éclairé des deux parents (même séparés), de l'adolescent et de l'enfant

1/ TEMPORALITE

- Urgence thérapeutique? Délai de mise en place du traitement spécifique?
- Retards de diagnostic fréquents
 - Douleurs osseuses attribuées à une chute, la croissance...
 - Troubles visuels et difficultés scolaires
 - Gros ventre, fièvre traînante, fatigue inexplicquée

2/ ADULTE EN DEVENIR

- Organisme en croissance : séquelles à long terme : préservation fertilité ?

3 / CONTEXTE CLINIQUE

- Diagnostic aux urgences pédiatriques du CH proximité? Bilan sanguin en ville?

4/ ENVIRONNEMENT FAMILIAL

- Entente parentale? Désaccord entre parents?
- Refus de soins : contact procureur de la république

5/ ENVIRONNEMENT : SCOLAIRE, FAMILIAL, AMICAL

- S'assurer de maintenir un lien avec l'établissement scolaire, assurer l'école à domicile et à l'hôpital, ramener des objets du domicile, salle de sport

6/ COMPREHENSION DE L'ENFANT ET SENTIMENT DE CULPABILITE

7/ ETIOLOGIE : Cause génétique ? Risque transmissions?

Par qui?

Binôme infirmier – médecin
+/- réanimateur
+/- chirurgien



Où?

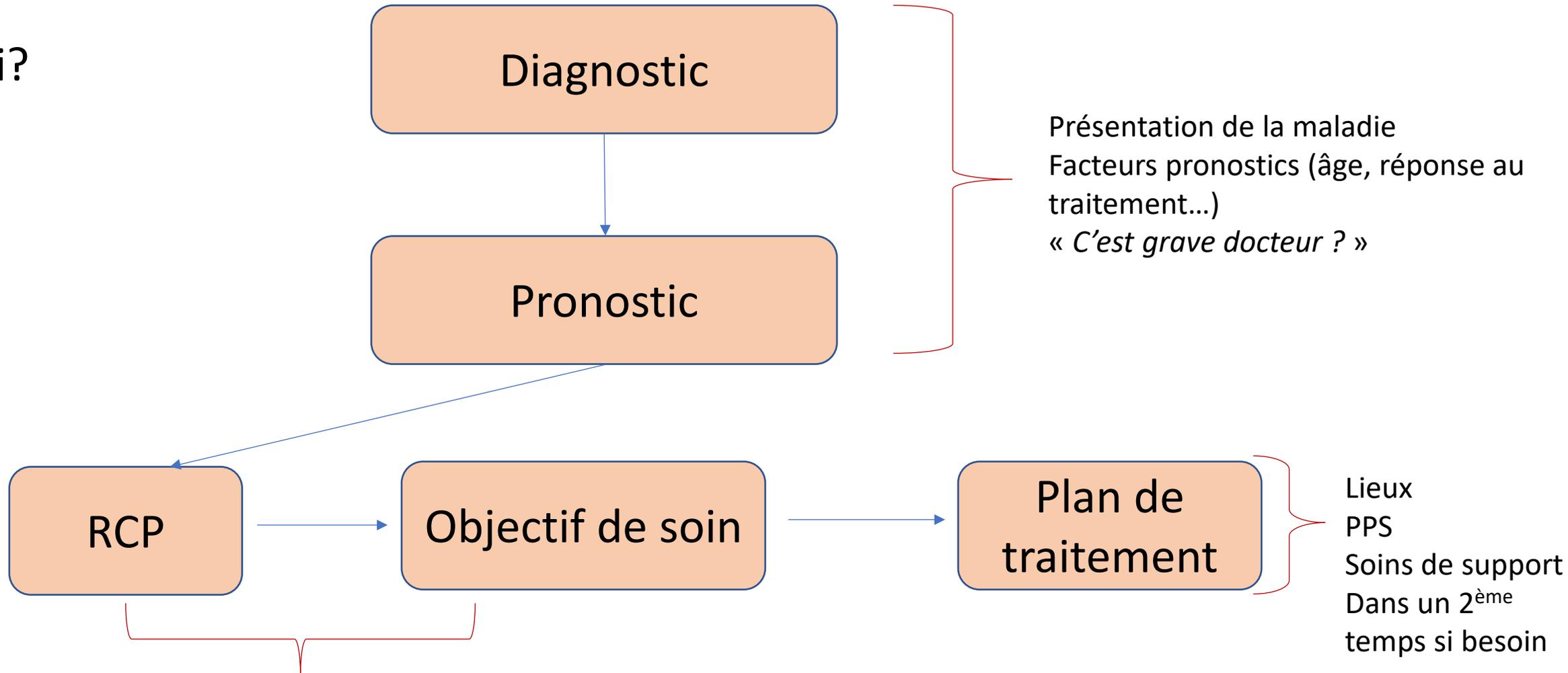
Endroit dédié, Parfois en réanimation ou en chirurgie



A qui?

- Aux 2 parents ensemble (et à eux seuls), même séparés, sauf impossibilité matérielle ou conflit majeur
- Savoir attendre que le 2^{ème} parent arrive : permet de fixer les règles d'égalité
- En cas de force majeure, un autre membre de la famille ou un ami proche est autorisé
- Place de l'enfant/adolescent : il reste le sujet et non l'objet, anxiété de séparation
- Certes mots adaptés à son âge (« boule », « dodos à l'hôpital ») mais MOTS (donner le nom de sa maladie, préciser que ça va changer l'organisation de sa vie)

Quoi?



Définir le rôle de la RCP et définir l'objectif : guérir dans la majorité des cas

Durée?

Prendre le temps qu'il faut



- Moment clé, dont les parents se souviendront toujours : traumatisme profond, « coup de massue »
- Thèse de médecine

Leslie Andry. La consultation d'annonce en oncologie et hématologie pédiatrique : enquête auprès des patients et de leur famille. Médecine humaine et pathologie. 2018. dumas-02081465

Objectif :

Evaluer l'adéquation entre le contenu du dispositif d'annonce mis en œuvre dans le service d'hématologie et oncologie pédiatrique du CHU d'Amiens avec les recommandations fixées par l'Institut National du Cancer (INCa), à travers des témoignages d'enfants et adolescents suivis dans le service mais également de leurs parents et des médecins, et de recueillir leur ressenti.

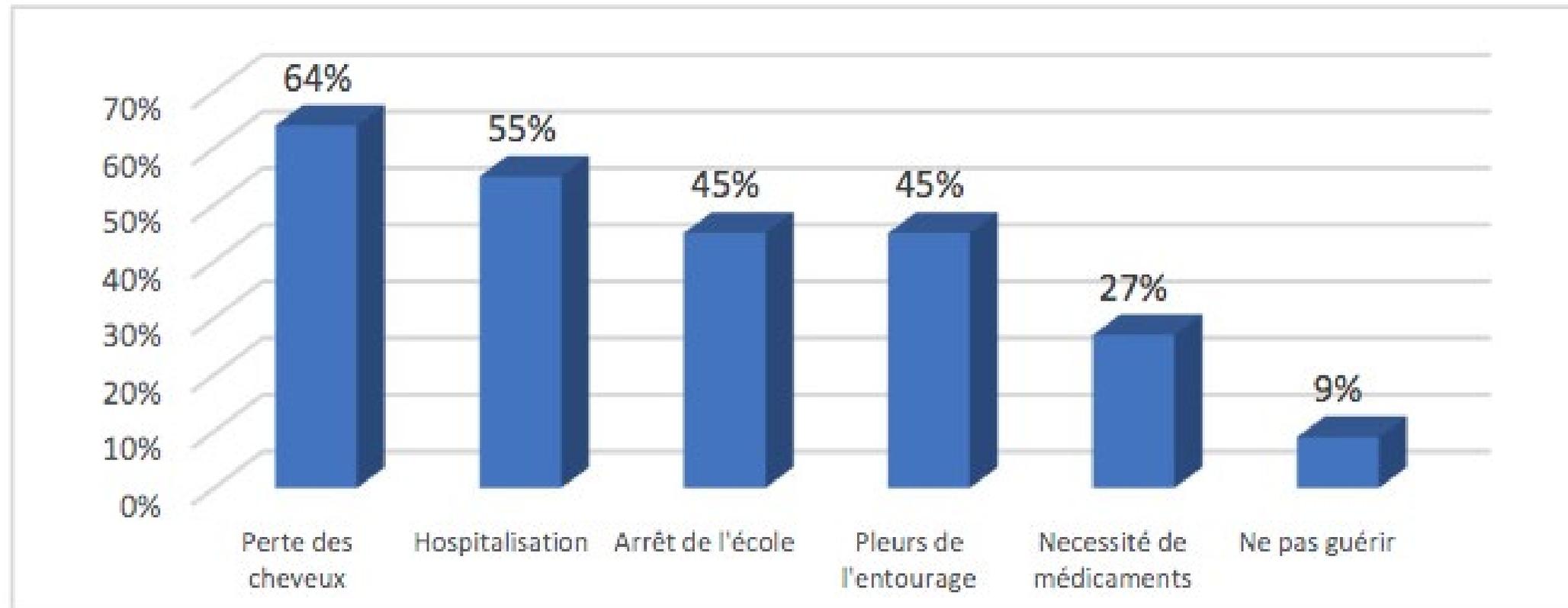
Leslie Andry. La consultation d'annonce en oncologie et hématologie pédiatrique: enquête auprès des patients et de leur famille. Médecine humaine et pathologie. 2018. dumas-02081465

Résultats

- Majorité des parents satisfaits des modalités d'annonce et du contenu des informations.
- Un grand nombre d'entre eux estimaient ne pas avoir posé l'ensemble de leurs questions, principalement car elles étaient apparues secondairement, probablement en rapport avec le mécanisme de sidération induit par le choc de l'annonce d'où l'importance du temps d'accompagnement soignant prévu par l'INCa.
- 55% rapportaient des termes médicaux complexes

Leslie Andry. La consultation d'annonce en oncologie et hématologie pédiatrique: enquête auprès des patients et de leur famille. Médecine humaine et pathologie. 2018. dumas-02081465

Peurs exprimées par les enfants



La consultation d'annonce : rôle(s) de l'infirmière

RHeOP

Réseau d'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique
PACA et Corse

1/ Accompagner le patient et sa famille, pour :

- amortir le choc lié à la maladie
- anticiper les difficultés psychologiques, sociales, familiales, de la fratrie

2 / Reprendre les explications de la maladie et aborder les sujets pratiques :

- examens complémentaires, cathéter central,
- alimentation, visites, recours en soins de support, scolarité, assistante sociale, associations de parents, centres partenaires, maison des parents.....

3/ Repérer les questions non posées

Pour le personnel

- Nécessité d'accès à un apprentissage particulier
- Offres de formations disparates sur le territoire.
 - Centres d'Angers et de Caen ont développé des exercices de simulation pour la formation à l'annonce en oncologie pédiatrique.

Pour le patient et ses proches



4^{ème} forum de cancérologie ONCOPACA–Corse : « Les annonces en cancérologie en 2025 : entre soins de proximité & hôpital »

RHeOP

Réseau d'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique
PACA et Corse

Merci de votre attention

Hôpitaux universitaires de Marseille | ap. hm

chu de Nice

ars
Agence Régionale de Santé
Provence-Alpes
Côte d'Azur

onco
OncoPaca-Corse
DISPOSITIF SPÉCIFIQUE
RÉGIONAL DU CANCER