

Tumeur de Wilms

Sensibilisation au cancer du rein pédiatrique

Maladie • Symptômes • Traitement • Soutien





Fondation du cancer de Wilms (WCF)

La Fondation du cancer de Wilms (WCF) est un organisme de bienfaisance qui soutient et représente les besoins des enfants, des familles et des établissements de santé touchés par le cancer rénal (du rein) pédiatrique, en particulier le néphroblastome, communément appelé tumeur de Wilms. Sa mission est de mettre en place un programme international de sensibilisation, d'éducation, de défense des droits, de dépistage précoce, de traitement et de soutien afin de lutter contre la propagation de cette maladie.

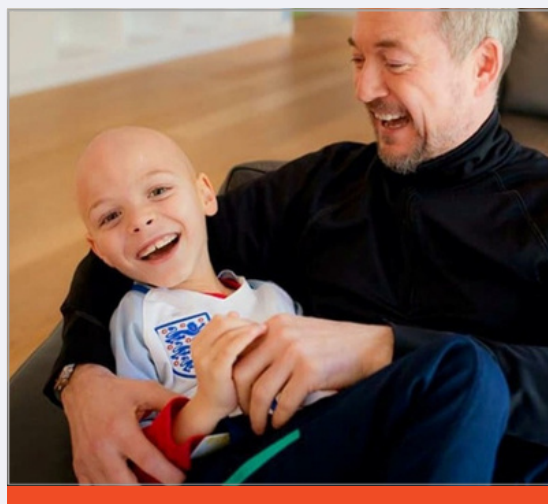
Ce guide de la Fondation du cancer de Wilms (WCF) est fourni à des fins éducatives uniquement. Il s'appuie sur les normes internationales en oncologie pédiatrique en vigueur au Canada, aux États-Unis et en Europe. Si vous avez des préoccupations ou des questions, veuillez consulter un professionnel de la santé qualifié.

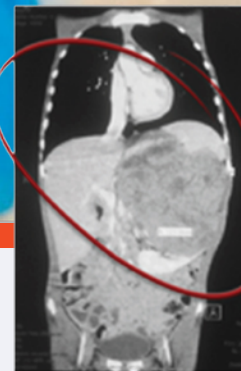
Table des matières

Sensibilisation au cancer rénal pédiatrique (Maladie, symptômes, traitement et soutien)

Série d'information 5.7a

Maladie	2
Symptômes	3
Traitement	3
Défis à venir	4
Soutien	5





Wilms tumor (stage 4)
Abdominal and Lungs

Cancer rénal pédiatrique

Cancer du rein chez l'enfant

Tumeur de Wilms (terme médical : néphroblastome)

Maladie

Le néphroblastome (communément appelé tumeur de Wilms) est le type de cancer rénal (du rein) pédiatrique le plus fréquent et le quatrième cancer de l'enfant le plus courant. En effet, 9 cancers du rein sur 10 chez l'enfant sont des tumeurs de Wilms. À tout moment, plus de 190 000 enfants dans le monde sont touchés par cette maladie.

La tumeur de Wilms est un cancer malin qui se développe dans les reins des enfants. Elle prend naissance à partir de cellules rénales immatures qui ne se sont pas développées normalement avant la naissance. Ces cellules immatures se multiplient de manière incontrôlée et forment une tumeur solide, généralement dans un seul rein, bien que les deux reins puissent parfois être atteints.

« Le cancer du rein est le quatrième cancer de l'enfant le plus fréquent. »

La plupart des enfants atteints d'une tumeur de Wilms ne présentent aucune cause sous-jacente clairement identifiée. Cette maladie est parfois associée à des anomalies des voies urinaires ou à d'autres malformations congénitales. Plusieurs études de faible envergure ont également suggéré que certains facteurs environnementaux pourraient être associés à un risque accru de développer une tumeur de Wilms, mais les résultats demeurent contradictoires.

À mesure que la tumeur se développe, elle peut déformer la structure normale du rein et se propager par la circulation sanguine ou le système lymphatique, le plus souvent vers les poumons ou les tissus abdominaux voisins. Malgré son évolution agressive, la tumeur de Wilms répond généralement très bien au traitement, et les progrès réalisés en oncologie pédiatrique permettent aujourd'hui une survie à long terme pour la majorité des enfants.

Cancer rénal pédiatrique (suite)

Symptômes

La tumeur de Wilms touche le plus souvent les enfants âgés de 3 à 4 ans, mais elle peut également survenir chez les adolescents et, plus rarement, chez les adultes. La tumeur se développe initialement dans le rein, puis continue de croître jusqu'à devenir beaucoup plus volumineuse que le rein lui-même. Dans la plupart des cas, le rein atteint et la tumeur doivent être retirés chirurgicalement. À un stade avancé, la tumeur de Wilms peut se propager à d'autres parties du corps, notamment aux poumons, au foie et aux os. Dans les cas les plus graves, elle peut être mortelle.

Les symptômes de la tumeur de Wilms peuvent varier et, chez de nombreux enfants, la tumeur est découverte avant que les symptômes ne deviennent sévères. Le signe le plus fréquent est un gonflement ou une masse indolore dans l'abdomen, que les parents remarquent souvent lorsqu'ils baignent ou habillent leur enfant.

Les autres symptômes peuvent inclure :

- des douleurs abdominales ;
- de la fièvre ;
- de la fatigue ;
- une perte d'appétit ;
- une perte de poids.

Certains enfants développent une hypertension artérielle, car la tumeur perturbe la fonction rénale. D'autres peuvent présenter du sang dans les urines ou des modifications de la miction.

Plus rarement, si le cancer s'est propagé aux poumons, des symptômes tels qu'une toux persistante ou un essoufflement peuvent apparaître.

Comme ces symptômes peuvent ressembler à ceux de maladies infantiles plus courantes, il est important de consulter rapidement un professionnel de santé en présence de tout signe persistant ou inhabituel afin de favoriser un diagnostic précoce.

« La maladie présente un bon taux de survie lorsqu'elle est détectée précocement. »



Treatment

La maladie présente un bon taux de survie lorsqu'elle est détectée précocement. Malheureusement, de nombreux enfants restent non diagnostiqués pendant des années, et ceux dont le diagnostic est posé à un stade avancé ont un pronostic beaucoup moins favorable. Ils nécessitent souvent des traitements intensifs et potentiellement mortels, notamment une chimiothérapie, une radiothérapie et une intervention chirurgicale, tout en pouvant malgré tout faire face à un pronostic réservé. Le traitement de la tumeur de Wilms est soigneusement adapté à chaque enfant et repose généralement sur une combinaison de traitements administrés par une équipe d'oncologie pédiatrique.

La pierre angulaire du traitement est la chirurgie, le plus souvent une néphrectomie visant à retirer le rein atteint et la tumeur. Dans certains cas sélectionnés, notamment lorsque les deux reins sont atteints, une chirurgie conservatrice du rein peut être envisagée.

Une chimiothérapie est administrée afin de détruire les cellules cancéreuses qui pourraient subsister après l'intervention chirurgicale ou, selon certains protocoles, avant l'opération afin de réduire la taille de la tumeur et de rendre son ablation plus sûre.

Les médicaments utilisés ainsi que la durée du traitement dépendent du stade du cancer et des caractéristiques histologiques de la tumeur.

La radiothérapie est indiquée dans certaines situations à risque élevé, notamment en cas de maladie plus avancée ou d'histologie défavorable, afin de diminuer le risque de récurrence.

Grâce aux protocoles thérapeutiques modernes, la majorité des enfants atteints d'une tumeur de Wilms guérissent. Le suivi à long terme vise à surveiller une éventuelle récurrence, à prendre en charge les effets tardifs des traitements et à favoriser une croissance et un développement harmonieux de l'enfant.



Défis à venir

En plus de la douleur, du chagrin et de l'incertitude auxquels de nombreux enfants sont confrontés, les familles touchées par ce diagnostic doivent également faire face à d'importantes difficultés financières et émotionnelles, car elles consacrent souvent 100 % de leur temps à prendre soin de leur fils ou de leur fille pendant de longues périodes. Cette impossibilité de générer un revenu entraîne une aggravation des difficultés financières, qui s'ajoutent au stress lié à la maladie de leur enfant. Même les dépenses essentielles de la vie quotidienne peuvent devenir un véritable défi.

« Même les dépenses essentielles de la vie quotidienne peuvent devenir un véritable défi. »

Le secteur de la santé est lui aussi confronté aux coûts considérables liés à la prise en charge de cette maladie. Le traitement des patients diagnostiqués à un stade avancé représente une lourde charge pour les budgets consacrés à l'oncologie pédiatrique, tant en termes de temps de travail investi que de ressources financières. En revanche, le dépistage précoce est relativement rapide et peu coûteux : il consiste généralement en une combinaison d'analyses sanguines et d'une échographie chez les enfants considérés comme étant à risque.



Soutien

Le traitement de la tumeur de Wilms devrait idéalement être assuré dans un centre d'oncologie pédiatrique ou dans un programme spécialisé dans les tumeurs rénales.

L'équipe médicale de base comprend généralement :

- Oncologue pédiatrique (chimiothérapie et prise en charge globale du cancer) ;
- Chirurgien pédiatrique ou oncologue urologue (ablation de la tumeur) ;
- Radio-oncologue (si une radiothérapie est nécessaire) ;
- Néphrologue (surveillance de la fonction rénale) ;
- Infirmières spécialisées en oncologie ;
- Spécialistes du suivi à long terme des survivants du cancer.

Un traitement approprié est essentiel, car les taux de survie de la tumeur de Wilms dépassent 85 à 90 % dans les programmes de soins des pays développés, et les résultats sont nettement meilleurs lorsque les patients sont pris en charge dans des centres spécialisés.

Les familles doivent contacter immédiatement leur équipe médicale si le patient présente :

- De la fièvre pendant la chimiothérapie ;
- Un gonflement soudain ou une douleur importante ;
- Des difficultés respiratoires ;
- Une fatigue sévère ;
- Une détresse émotionnelle ou une dépression.



« Un traitement approprié est essentiel, car les taux de survie de la tumeur de Wilms dépassent 85 à 90 % dans les programmes de soins des pays développés. »





Fondation du cancer de Wilms

Téléphone : +1 (778) 514 5000

Courriel : info@WilmsFoundation.org

Site Web : www.WilmsFoundation.org

Adresse : Suite 2147, 712 H Street NE, Washington, DC, États-Unis, 20002.

LA FONDATION DU CANCER DE WILMS (WILMS CANCER FOUNDATION), WCF, AINSI QUE LES SLOGANS « VAINCRE LE CANCER DU REIN CHEZ L'ENFANT » ET « LA MALADIE DONT VOUS N'AVEZ JAMAIS ENTENDU PARLER » SONT DES MARQUES DÉPOSÉES INTERNATIONALES DE LA FONDATION DU CANCER DE WILMS ET SONT PROTÉGÉS PAR LE DROIT D'AUTEUR. LE CONTENU ET LA CONCEPTION DE CE DOCUMENT ONT ÉTÉ RÉALISÉS PAR LA FONDATION DU CANCER DE WILMS. © TOUS DROITS RÉSERVÉS.

En vertu des lois sur le droit d'auteur, la présente documentation ne peut être copiée, photocopiée, reproduite ou traduite, en tout ou en partie, sans l'autorisation écrite préalable de la Fondation du cancer de Wilms.

États-Unis : Organisme exonéré d'impôt reconnu au titre de l'article 501(c)(3) | EIN : 98-3478827 | Canada : Organisme de bienfaisance enregistré : 756261939BC0001



© Organisation mondiale de la Santé (OMS). Utilisé avec autorisation en collaboration avec la Fondation du cancer de Wilms (WCF). « CureAll » fait partie de l'Initiative mondiale de l'OMS contre le cancer de l'enfant (GICC). L'Organisation mondiale de la Santé n'approuve ni ne recommande aucune organisation, aucun produit ni aucun service en particulier.

© DROITS D'AUTEUR | FONDATION DU CANCER DE WILMS | TOUS DROITS RÉSERVÉS.