Wilms Cancer Foundation

Tumeur de Wilms

Sensibilisation au cancer rénal pédiatrique

Maladie, symptômes, traitement et soutien





Wilms Cancer Foundation (WCF)

La Wilms Cancer Foundation (WCF) est un organisme caritatif qui soutient et représente les enfants, les familles et les organismes de santé touchés par le cancer rénal pédiatrique, notamment le néphroblastome, appelé tumeur de Wilms. Sa mission est de mettre en place un programme international de sensibilisation, d'éducation, de défense des patients, de détection précoce, de traitement et de soutien pour lutter contre la maladie.

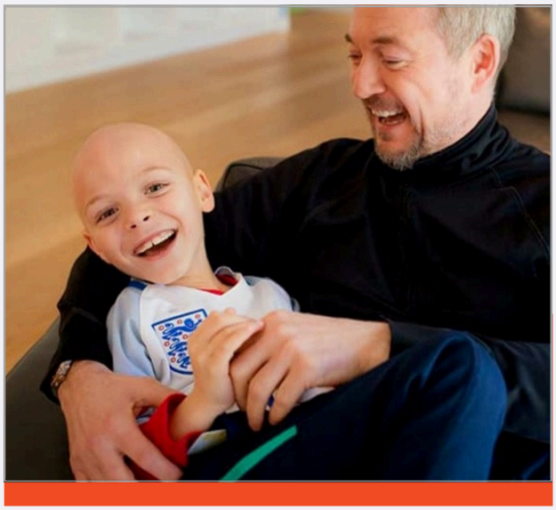
Ce guide de la WCF est exclusivement éducatif. Il repose sur les normes internationales d'oncologie pédiatrique du Canada, des États-Unis et de l'Europe. Pour toute question ou inquiétude, consultez un professionnel de santé qualifié.

© Wilms Cancer Foundation | Tous droits réservés.

Sommaire

Sensibilisation au cancer rénal pédiatrique
Maladie, symptômes, traitement et soutien | Série 5.7a

Maladie	2
Symptômes	3
Traitement	3
Les défis à venir	4
Soutien	5





Tumeur de Wilms (stade 4)
Abdomen et poumons

Cancer rénal pédiatrique

Cancer du rein chez l'enfant

Tumeur de Wilms (terme médical : néphroblastome)

Maladie

Le néphroblastome, appelé tumeur de Wilms, est le cancer rénal pédiatrique le plus fréquent et le quatrième cancer le plus courant chez l'enfant. Neuf cancers rénaux infantiles sur dix sont des tumeurs de Wilms. À tout moment, plus de 190 000 enfants sont touchés dans le monde. Cette tumeur maligne se forme dans les reins à partir de cellules rénales primitives qui ne se sont pas développées normalement avant la naissance. Ces cellules immatures se multiplient de façon incontrôlée et forment une tumeur solide, généralement dans un seul rein, bien que les deux puissent parfois être atteints.

Chez la plupart des enfants atteints d'une tumeur de Wilms, aucune cause sous-jacente claire n'est identifiée. La maladie est parfois associée à des anomalies des voies urinaires ou à d'autres malformations congénitales. Quelques petites études suggèrent un lien entre certains facteurs environnementaux et un risque accru, mais leurs résultats sont contradictoires.

En grandissant, la tumeur peut déformer le rein et se propager par le sang ou le système lymphatique, le plus souvent aux poumons ou aux tissus abdominaux voisins. Malgré sa croissance agressive, elle répond généralement très bien au traitement. Les progrès en oncologie pédiatrique permettent une survie à long terme à la majorité des enfants.

> «Le cancer rénal est le quatrième cancer le plus fréquent chez l'enfant»

Symptômes

La tumeur de Wilms touche surtout les enfants de 3 à 4 ans, mais peut aussi survenir à l'adolescence et parfois chez l'adulte. Elle débute dans le rein puis peut devenir beaucoup plus grosse que l'organe lui-même. L'ablation du rein et de la tumeur est généralement nécessaire. Aux stades avancés, elle peut se propager aux poumons, au foie et aux os. Elle peut être mortelle.

Les symptômes varient et la tumeur est souvent découverte avant qu'ils deviennent sévères. Le signe le plus fréquent est un gonflement ou une masse indolore dans l'abdomen, remarqué par les parents lors du bain ou de l'habillage. Les autres symptômes possibles sont des douleurs abdominales, de la fièvre, de la fatigue, une perte d'appétit ou de poids. Certains enfants présentent une hypertension due à l'effet de la tumeur sur le rein, du sang dans les urines ou des modifications de la miction. Plus rarement, une atteinte pulmonaire peut provoquer une toux persistante ou un essoufflement. Ces signes pouvant ressembler à ceux de maladies infantiles courantes, une évaluation médicale rapide de tout symptôme persistant ou inhabituel favorise un diagnostic précoce.



Traitement

La maladie présente un bon taux de survie lorsqu'elle est détectée tôt. Malheureusement, de nombreux enfants restent sans diagnostic pendant des années et les diagnostics tardifs sont associés à de mauvais résultats. Ils nécessitent souvent des traitements lourds, potentiellement mortels — chimiothérapie, radiothérapie et chirurgie — et le pronostic peut malgré tout rester terminal.

Le traitement est adapté à chaque enfant et associe généralement plusieurs thérapies administrées par une équipe d'oncologie pédiatrique. La chirurgie en est la base : le plus souvent une néphrectomie pour retirer le rein atteint et la tumeur, ou une chirurgie conservatrice dans certains cas, notamment si les deux reins sont touchés. La chimiothérapie détruit les cellules cancéreuses restantes après l'opération ou, selon le protocole, réduit la tumeur avant la chirurgie pour faciliter une ablation plus sûre. Les médicaments et la durée dépendent du stade et de l'histologie. La radiothérapie est utilisée dans certaines situations à haut risque, notamment aux stades avancés ou en cas d'histologie défavorable, afin de réduire le risque de rechute. Avec les protocoles modernes, la majorité des enfants guérissent. Le suivi à long terme vise à détecter les rechutes et à gérer les effets tardifs tout en soutenant une croissance et un développement sains.

> «La maladie présente un bon taux de survie lorsqu'elle est détectée tôt»



Les défis à venir

Outre la douleur, la peine et l'incertitude vécues par de nombreux enfants, les familles confrontées au diagnostic connaissent d'importantes difficultés financières et émotionnelles : 100 % de leur temps est consacré aux soins de leur enfant pendant de longues périodes. L'impossibilité de gagner un revenu entraîne des problèmes financiers croissants, en plus du stress de la maladie. Même les dépenses quotidiennes les plus essentielles peuvent devenir un défi désespérant.

> « Même les dépenses quotidiennes essentielles deviennent un défi désespérant »

Le secteur de la santé doit lui aussi supporter le coût important de la lutte contre la maladie. Le traitement des stades avancés pèse lourdement sur les budgets pédiatriques, en temps de travail comme en moyens financiers. À l'inverse, la détection précoce est relativement rapide et peu coûteuse : elle associe simplement des analyses sanguines et une échographie chez les personnes considérées à risque.



Soutien

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

L'équipe médicale comprend généralement :

- Un oncologue pédiatrique : chimiothérapie et prise en charge globale du cancer ;
- Un chirurgien pédiatrique ou un urologue oncologue : ablation de la tumeur ;
- Un oncologue radiothérapeute, si une radiothérapie est nécessaire ;
- Un néphrologue : suivi de la fonction rénale ;
- Des infirmiers spécialisés en oncologie ;
- Des spécialistes du suivi à long terme après le cancer.

Un traitement adapté est essentiel : la survie dépasse 85–90 % dans les programmes développés, et les résultats sont nettement meilleurs dans les centres spécialisés. Les familles doivent contacter immédiatement l'équipe médicale si le patient présente :

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



> «Un traitement adapté est essentiel : la survie dans la tumeur de Wilms dépasse 85–90 % dans les programmes développés»





Wilms Cancer Foundation

Téléphone : +1 (778) 514 5000
E-mail : info@WilmsFoundation.org
Site : www.WilmsFoundation.org
Adresse : Suite 2147, 712 H Street NE, Washington DC, États-Unis, 20002.

WILMS CANCER FOUNDATION, WCF ET LES SLOGANS « DEFEATING CHILDHOOD KIDNEY CANCER » ET « THE DISEASE YOU'VE NEVER HEARD OF » SONT DES MARQUES INTERNATIONALES DE LA WILMS CANCER FOUNDATION ET SONT PROTÉGÉS PAR LE DROIT D'AUTEUR. CONTENU ET CONCEPTION DU DOCUMENT : WILMS CANCER FOUNDATION. © TOUS DROITS RÉSERVÉS.

Conformément aux lois sur le droit d'auteur, cette documentation ne peut être copiée, photocopiée, reproduite ou traduite, en tout ou en partie, sans le consentement écrit préalable de la Wilms Cancer Foundation.

États-Unis : organisme exonéré d'impôts 501(c)(3) | EIN : 98-3478827 | Canada : organisme de bienfaisance enregistré : 756261939BC0001

© Wilms Cancer Foundation | Tous droits réservés.

© Organisation mondiale de la Santé (OMS). Utilisé avec autorisation en collaboration avec la Wilms Cancer Foundation (WCF). CureAll fait partie de l'Initiative mondiale de l'OMS contre le cancer de l'enfant (GICC). L'OMS ne recommande aucun organisme, produit ou service particulier.

© WILMS CANCER FOUNDATION | TOUS DROITS RÉSERVÉS.