Fiche d’information (Série 2.2b)
Cancer rénal pédiatrique / WCF
Guide en langage clair pour les aidants



Wilms Cancer Foundation

Organisme exonéré d’impôt 501(c)(3) (EIN : 98-3478827)
712 H Street NE, Suite 2147, Washington DC, États-Unis, 20002

info@WilmsFoundation.org | +1 (778) 514 5000

© **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.

www.WilmsFoundation.org



Wilms Cancer Foundation

Vaincre le cancer rénal de l’enfant

1) Tumeur de Wilms (néphroblastome)

Qu'est-ce que la tumeur de Wilms ?

Ce cancer rénal touche les jeunes enfants, surtout avant 5 ans. C'est le 4e cancer infantile le plus fréquent et le cancer rénal le plus courant chez l'enfant.

Pourquoi un diagnostic précoce ?

Au début, beaucoup d'enfants se sentent bien. Il faut donc connaître les premiers signes et agir vite. Détecté tôt, ce cancer se traite très efficacement : la survie dépasse 90 % et la plupart des enfants vivent pleinement, en bonne santé.

Principal signe d'alerte

Une masse ou un gonflement ferme et indolore du ventre est souvent le premier signe.

Autres signes à surveiller

Sang dans les urines ; hypertension, maux de tête ou fatigue ; douleur abdominale, fièvre ou lassitude.

Que faire si vous remarquez un signe ?

Consultez immédiatement. Demandez une échographie urgente. N'attendez pas une amélioration.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Échographie abdominale ; scanner ou IRM pour caractériser la tumeur ; imagerie thoracique pour examiner les poumons ; orientation vers une équipe d'oncologie pédiatrique.

Point important de sécurité

Les médecins ne font généralement pas de biopsie au diagnostic, car elle peut augmenter le risque.

Perspectives à long terme

La plupart des enfants survivent à long terme.

Rechute

Le risque est maximal durant les 2 à 3 premières années et très faible après 5 ans.

Priorités du suivi

Santé rénale, croissance et bien-être.

2) Dépistage

Enfants nécessitant un dépistage renforcé

Certains enfants ont un risque accru de tumeur de Wilms et doivent être suivis régulièrement, même s'ils se sentent bien. Cela concerne :

- Le syndrome de Beckwith-Wiedemann ;
- Le syndrome WAGR ;
- Le syndrome de Denys-Drash ;
- L'hémihyperplasie ;
- Les anomalies connues du gène WT1 ;
- Les antécédents familiaux importants de tumeur de Wilms.

Le dépistage détecte souvent les tumeurs plus tôt, lorsqu'elles sont petites, ce qui facilite le traitement.

Dépistage recommandé

- Échographie rénale tous les 3 mois ;
- De la petite enfance jusqu'à 7-8 ans.

3) Questions à poser au médecin

Défendre les intérêts de votre enfant

- Quel est le stade de la tumeur ?
- Quel traitement est proposé et pourquoi ?
- Faudra-t-il une chimiothérapie ou une radiothérapie ?
- Le traitement affectera-t-il la fonction rénale ?
- Quels effets secondaires surveiller ?
- À quelle fréquence auront lieu les consultations et examens de suivi ?
- Quels signes de rechute surveiller ?

Messages essentiels pour les aidants

- Faites confiance à votre instinct ;
- Une masse indolore au ventre : n'attendez pas ;
- Agir tôt donne les meilleures chances ;
- Un diagnostic précoce réduit l'intensité du traitement.

4) Diagnostic étape par étape

Étape 1 - Examen médical

Le médecin palpe doucement l'abdomen, sans pressions répétées.

Étape 2 - Échographie (premier examen)

Sûre, indolore et sans rayonnement. Confirme si la masse vient du rein et examine les deux reins.

Étape 3 - Scanner ou IRM

Montre la taille et l'étendue de la tumeur et aide à planifier le traitement. L'IRM peut réduire l'exposition aux rayonnements.

Étape 4 - Imagerie thoracique

Scanner ou radiographie du thorax. Les poumons sont le site le plus fréquent de propagation de la tumeur de Wilms.

Étape 5 - Analyses de sang et d'urine

Évaluent la fonction rénale, recherchent une anémie ou du sang dans les urines et établissent un bilan initial pour un traitement sûr.



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. Ce guide est exclusivement éducatif. Il repose sur les normes internationales d'oncologie pédiatrique du Canada, des États-Unis et de l'Europe.

www.WilmsFoundation.org

+1 (778) 514 5000 | info@WilmsFoundation.org