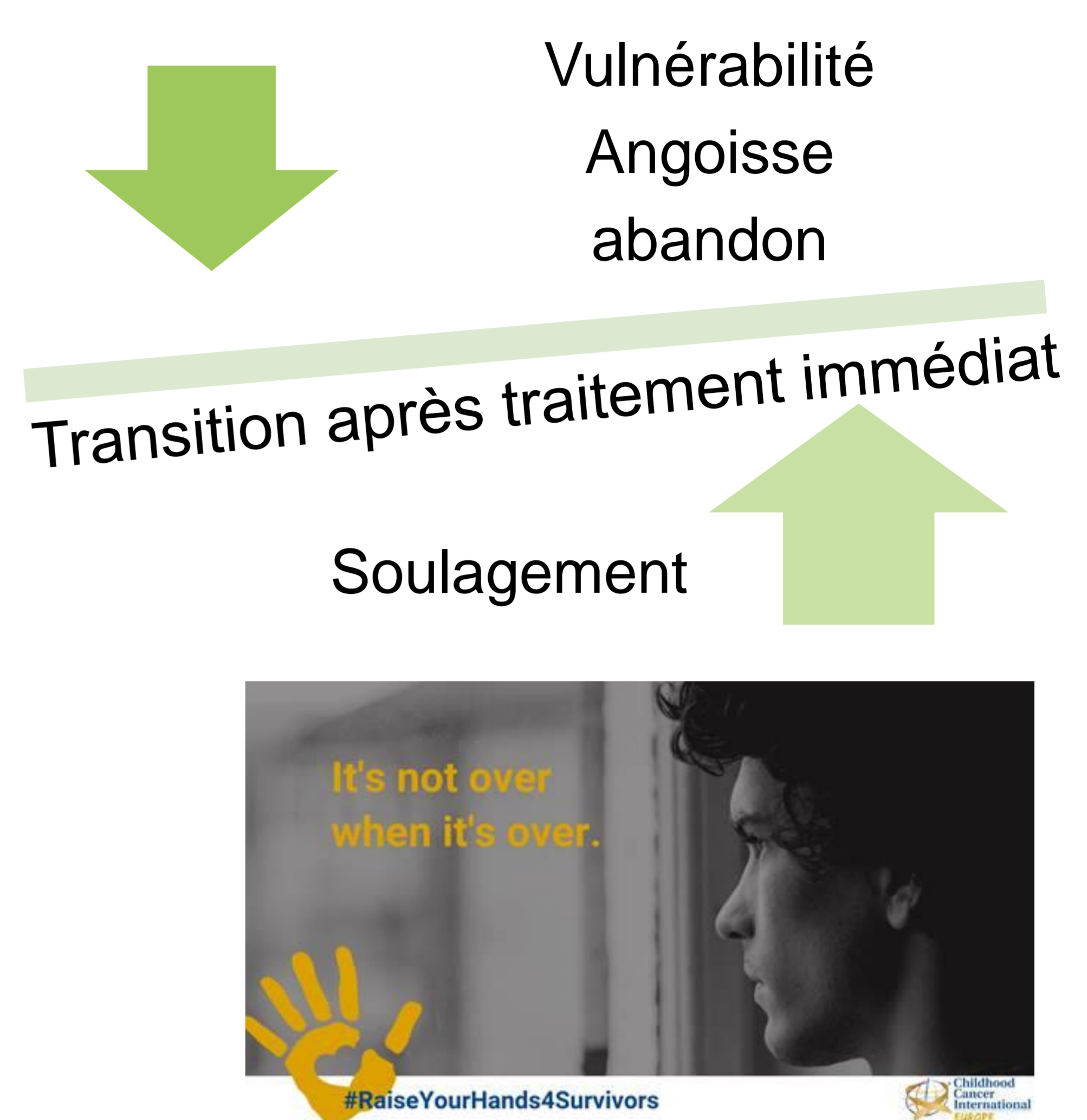


A. Bertrand¹, R. Mongondry², T. Leprince³, A. Laurent³, M. Chrysostome³, P. Roux², P. Marec-Bérard^{1,3}
¹ IHOPe, Lyon; ² Centre Léon Bérard, Lyon; ³ DAJAC, Lyon,

RATIONNEL

2300 nouveaux cas AJA/an en France (15-25 ans)
Programmes dédiés (INCa) → Dispositif Adolescents et Jeunes Adultes atteints de Cancer (DAJAC) en 2012
 Soins oncologiques de support : présents pendant le traitement, **absents** en post-traitement

- Objectifs :**
- Améliorer l'information des AJA et de leur famille sur les traitements, les effets secondaires et le plan personnalisé d'après cancer (PPAC)
 - Coordonner les soins de support d'après cancer
 - Prescrire si besoin le parcours de soins globaux d'après cancer
 - Présenter l'équipe de suivi à long terme (SALT) pour anticiper la transition suivi oncologique/SALT

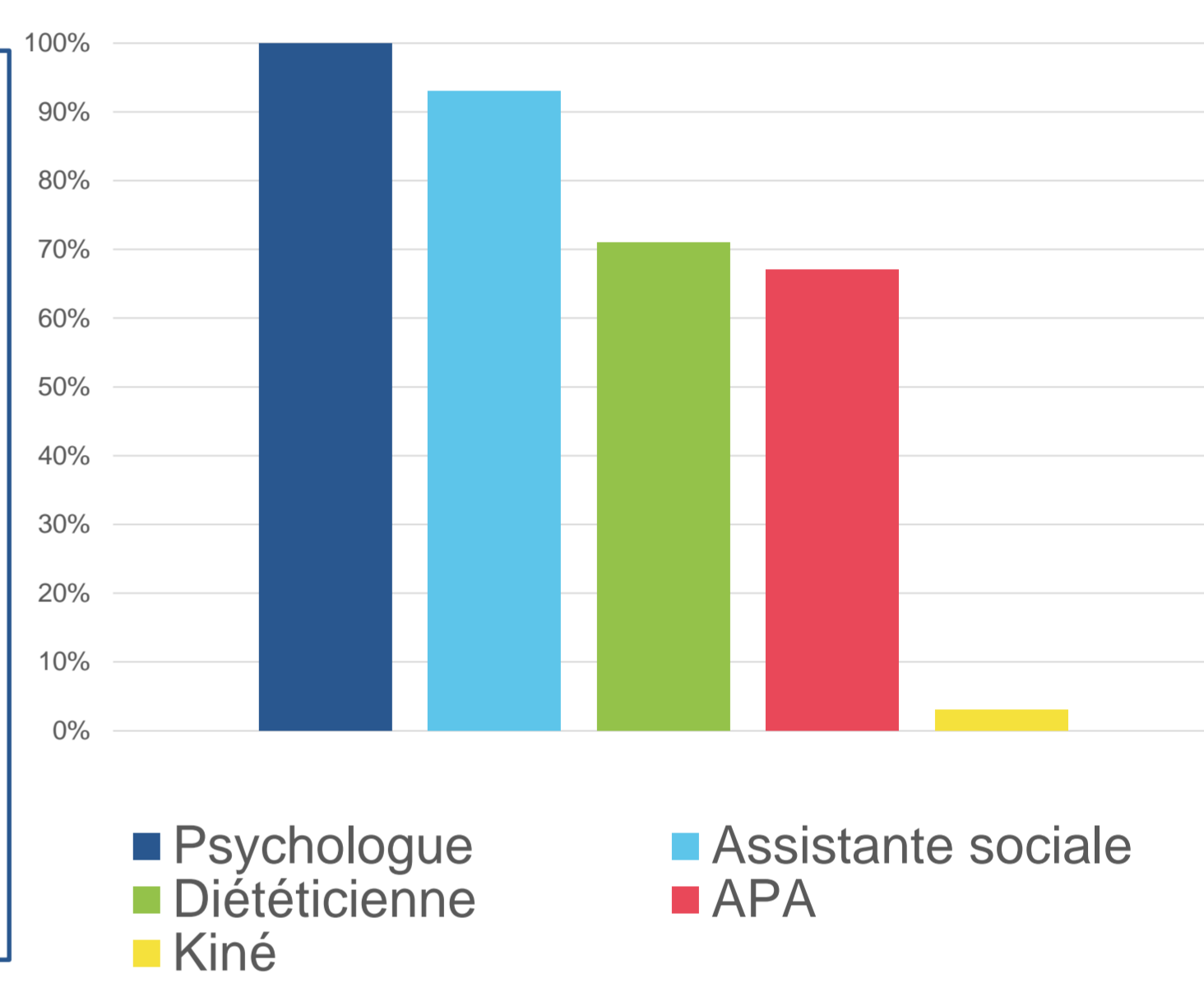


PATIENTS CONCERNES

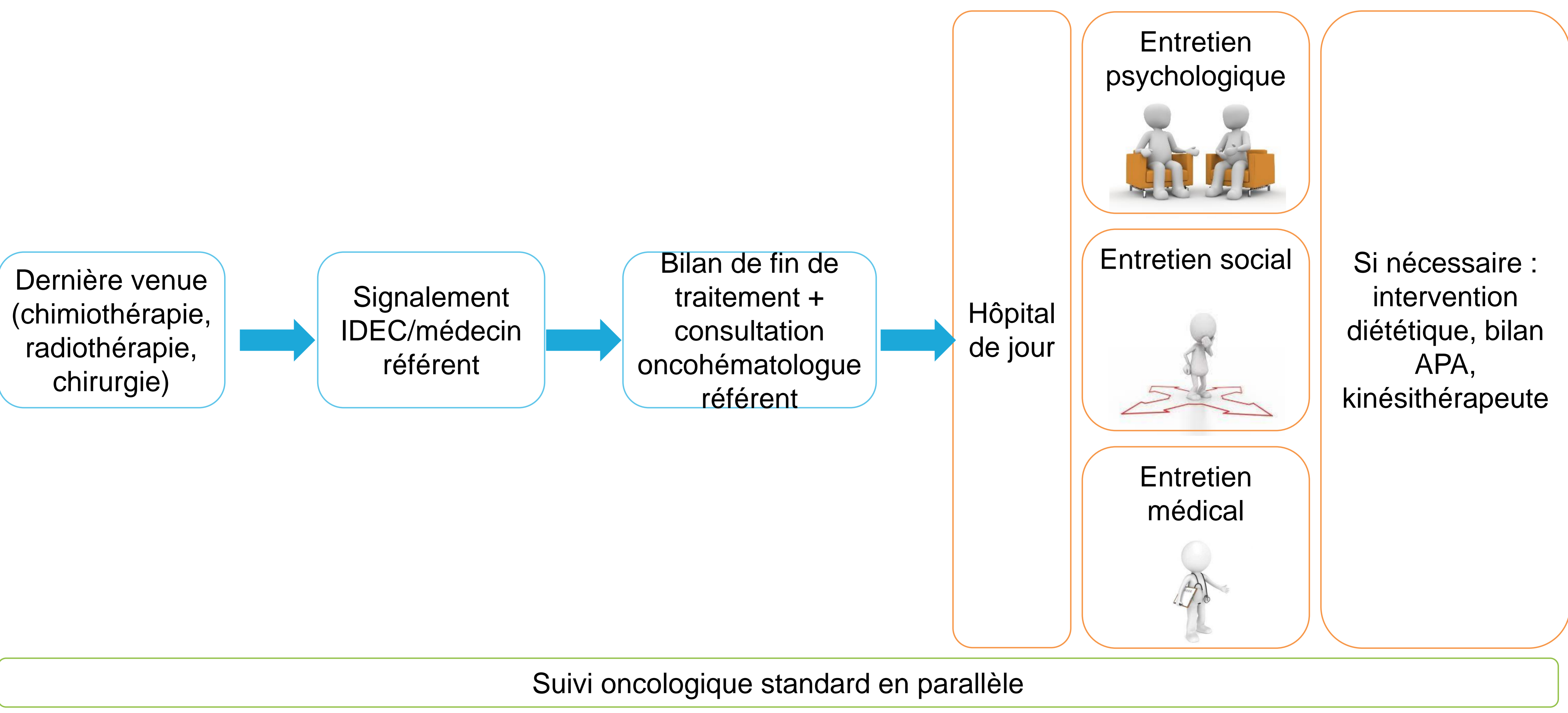
- Patient diagnostiqué entre 15 et 25 ans
- Quelque soit la pathologie
- Pris en charge dans le cadre du DAJAC
- Ayant terminé son traitement curatif
- En rémission complète sur le premier bilan d'imagerie de fin de traitement, bilan validé par l'onco/hématologue référent

Depuis janvier 2022:

- 70 patients, dont 24 en cours de SALT (entre 2 et 10 ans post traitement)/ 88 propositions (**taux d'adhésion 80%**)
- Age moyen 21,6 ans (min 13,2; max 35)



MODALITES DE MISE EN PLACE



DISCUSSION

- Points positifs :**
- Contact précoce avec l'équipe de SALT
 - Développement du plan personnalisé d'après cancer
 - Transition dans le suivi des soins de support
 - Transposable aux patients en cours de SALT

- Points négatifs :**
- Manque de financement (hors temps psychologique et diététique)
 - Impact inconnu à ce jour sur la qualité de vie des patients et l'apparition des séquelles → étude HOPAYA