Information aux usagers : Le DSRC OncoPaca-Corse décline sa responsabilité concernant les contenus publiés sur d'autres sites web prétendant être liés à notre structure ou utilisant sans autorisation, en tout ou partie, nos dénominations, noms de domaine et marques "OncoPaca" et "OncoPaca-Corse".

COHORTE LEA

Cohorte prospective multi-centrique des Leucémies de l'Enfant et Adolescent : Déterminants de l'état de santé et de la qualité de vie des patients après traitement d'une leucémie aiguë de l'enfance

Phase : Sans

Type d'essai : Académique / Institutionnel

Thème spécifique : Adolescents - Jeunes Adultes, Pédiatrie

Etat de l'essai : Ouvert

Objectif principal

L'objectif général de la cohorte LEA « Leucémies de l'Enfant et Adolescent » (LEA - French Childhood Cancer Survivor Study for Leukemia) est d'étudier les déterminants (médicaux, socioéconomiques, comportementaux, environnementaux…) du devenir (état de santé et qualité de vie) à moyen terme et long terme d'une cohorte de patients traités pour une leucémie aiguë au cours de leur enfance.

Objectifs secondaires

L'objectif secondaire est d'explorer la mortalité/survie de cette cohorte de patients à distance du traitement de la leucémie de l'enfance.
Décrire le devenir à court et moyen terme d'une cohorte de patients traités pour leucémie aiguë au cours de leur enfance en terme de : qualité de vie du patient et de son entourage, insertion socio-économique, état de santé, relation au système de soins.
Étudier les déterminants (médicaux, socioéconomiques, comportementaux ou environnementaux) du devenir (état de santé et qualité de vie) à moyen et long terme d'une cohorte de patients traités pour leucémie aigüe au cours de leur enfance.
Étudier les facteurs prédictifs de la survenue de séquelles à long terme sur la croissance saturo-pondérale, la puberté, la

fertilité, la fonction thyroïdienne, la fonction visuelle, la fonction cardiaque, les contaminations virales, la fonction pulmonaire, le métabolisme osseux, le métabolisme du fer, le syndrome métabolique, les autres séquelles.
Explorer la mortalité/survie de cette cohorte de patients à distance du traitement de la leucémie de l'enfance.
Comparer les niveaux de qualité de vie de la cohorte de patients guéris de leucémie aigüe à ceux de sujets du même sexe et âge issus d'abaques, témoins en bonne santé ou souffrant de pathologies chroniques.

Résumé / Schéma de l'étude

La date de diagnostic de leucémie aiguë est retenue comme date de référence pour le calcul des échéances auxquelles se dérouleront les évaluations.
Le recueil est fait tous les 2 ans sauf pour les patients de plus de 20 ans, avec un recul de plus de 10 ans par rapport au diagnostic et n'ayant pas eu de rechute au cours des 10 années précédentes pour lesquels la périodicité passe à 4 ans.
Sont inclus tous les enfants diagnostiqués et traités pour leucémie aiguë depuis janvier 1980 (cas incidents et prévalents), survivants au 24eme mois pour les LAM et LAL greffées en première rémission complète et au 48eme mois pour les LAL non greffées en première rémission complète.
Les informations sont recueillies auprès des patients (auto-questionnaire), des parents (auto-questionnaire) et des équipes médicales (consultations spécifiques).

Critères d'inclusion

1 Patients atteints de leucémie aiguë lymphoblastique ou myéloblastique.
2 Agés de moins de 18 ans au moment du diagnostic, et qui ont été diagnostiqués à partir de janvier 1980.
3 Patients sont en rémission hématologique, et le traitement de la leucémie aigüe a été initié dans l'un des centres investigateurs.
4 Résidant en France, ayant donné son accord pour participer, ou une autorisation à participer pour les mineurs.

Critères de non-inclusion

1 Patients pris en charge uniquement pour une greffe de moelle osseuse dans un des centres participants.
2 Patients ayant déménagé à l'étranger.
3 Retrait du consentement.
4 Refus du suivi.
5 Non répondant lors de 3 vagues successives d'enquêtes.

Calendrier prévisionnel

Lancement de l'étude : Décembre 2012
Fin estimée des inclusions : Décembre 2022
Nombre de patients à inclure : 1000 à 10000

Etablissement(s) participant(s)

> CHU de Nice

(06) ALPES-MARITIMES

Dr. Marilyne POIREE
Investigateur principal

> AP-HM - Centre Hospitalier Universitaire de la Timone

(13) BOUCHES-DU-RHÔNE

Pr. Pascal AUQUIER
Investigateur principal

Coordonnateur(s)

Pr. Pascal AUQUIER
AP-HM - Centre Hospitalier Universitaire de la Timone
Téléphone : 04 91 38 47 44
Email : Pascal.AUQUIER@ap-hm.fr

Promoteur(s)

Assistance Publique-Hôpitaux de Marseille (AP-HM)

Dernière mise à jour le 21 novembre 2022