

Initiatives de l'OMS sur la prise en charge des Cancers de l'enfant et son application en Afrique.

Dr Fatou Binetou Diagne Akondé



Introduction

- Environ 400.000 enfants et adolescents de 0 à 19 ans atteints de cancer dans le monde(Globocan 2020)
- 100 000 décès d'enfants par cancer dans le monde chaque année
- En Afrique: 48.000 nouveaux cas par an
- En Afrique subsaharienne près de 15.000 cas par an (Globocan 2020).
- Cancer de l'enfant: grande priorité dans les pays à faibles revenus

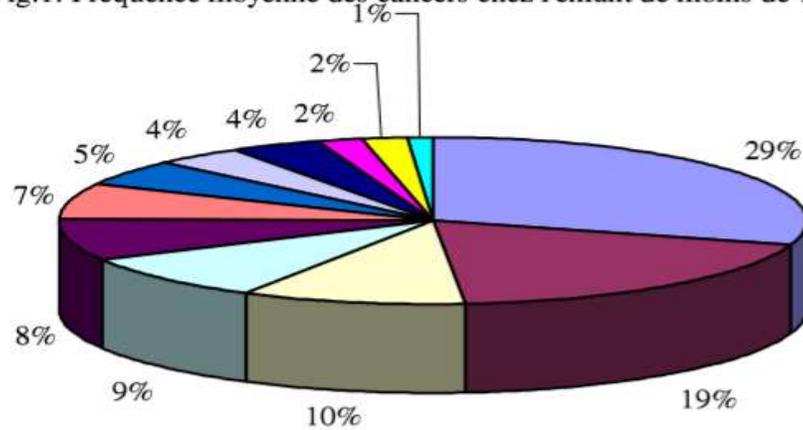


Disparité dans la répartition des cancers diagnostiqués

HIC

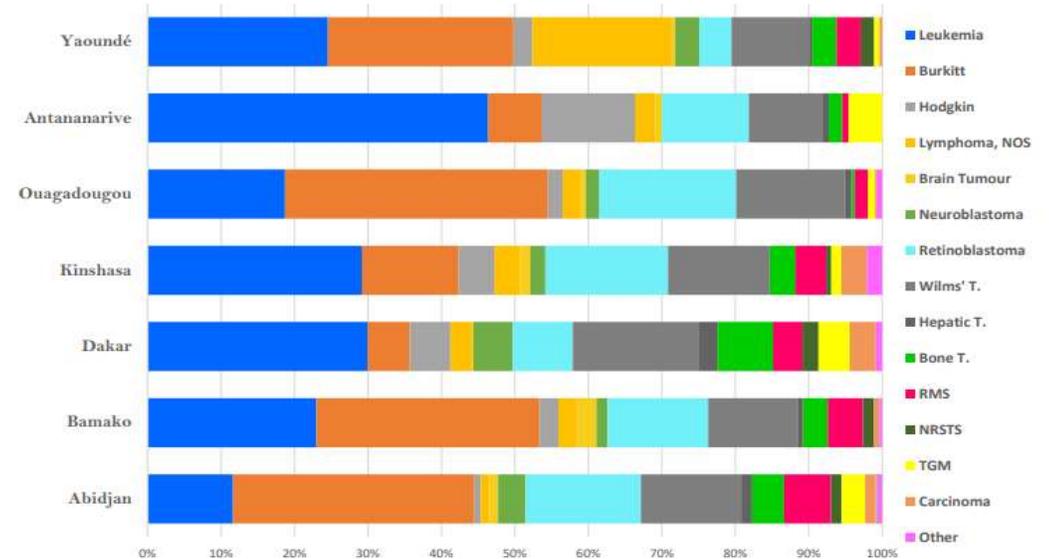
LMICS

Fig.1: Fréquence moyenne des cancers chez l'enfant de moins de 15 ans



- leucémies
- tumeurs cérébrales
- lymphomes
- neuroblastomes
- néphroblastomes
- tumeurs des tissus mous
- tumeurs osseuses
- tumeurs germinales malignes
- rétinoblastomes
- tumeurs du foie
- épithéliomas
- autres

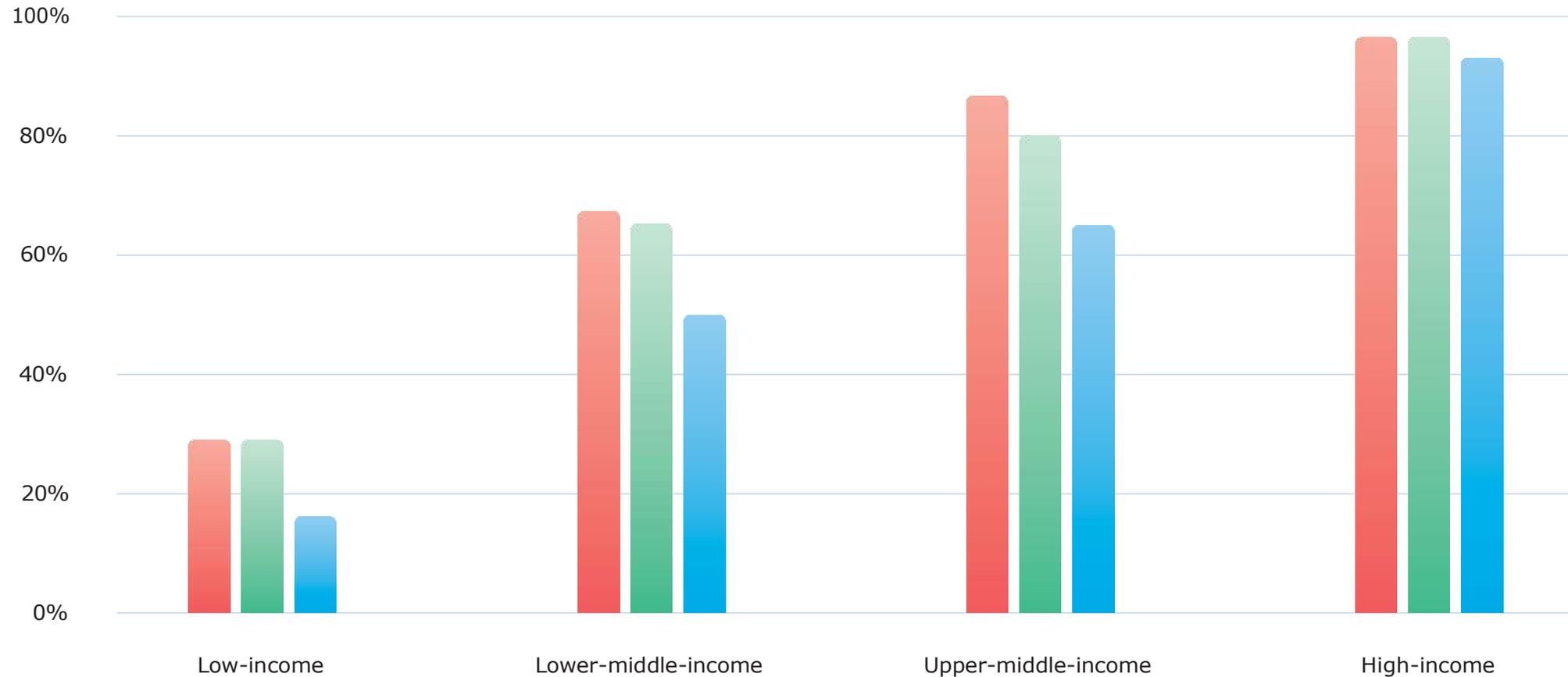
The proportions of confirmed ICCC-3 cancer types by Pediatric Oncology Unite



Sources : Registre National des Hémopathies malignes de l'Enfant et Registre National des Tumeurs Solides de l'Enfant

Source registre Redcap GFAOP(2017- 2019)

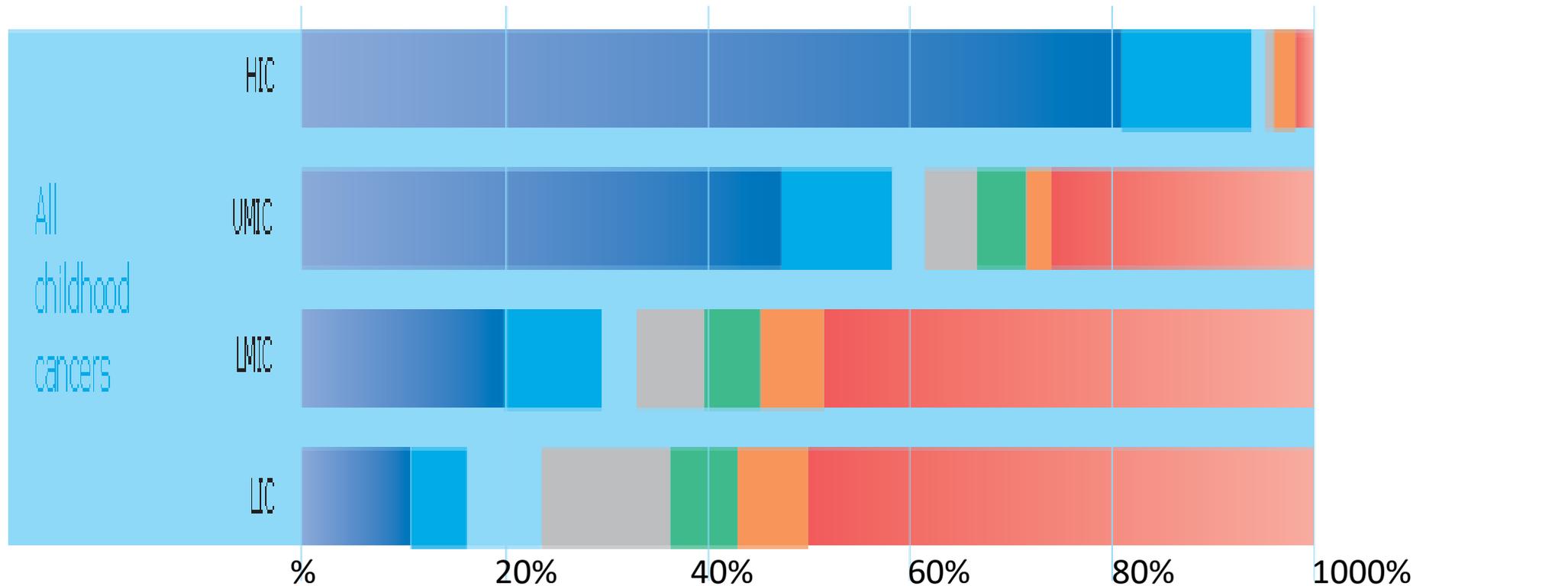
Disparité dans les moyens thérapeutiques



Source: WHO 2020



Facteurs déterminant la survie des enfants atteints de cancer



HIC: high-income countries

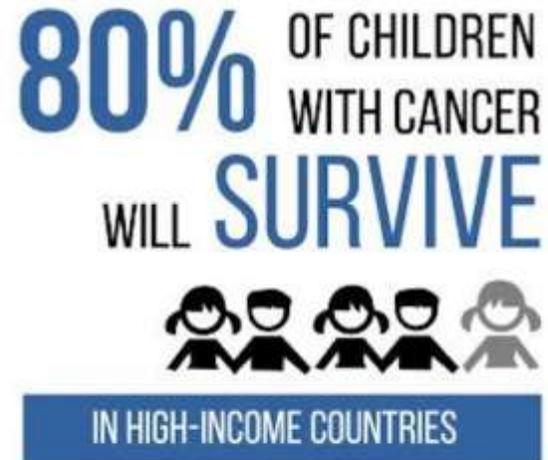
UMIC: upper-middle-income countries LMIC: lower-middle-income

countries LIC: low-income countries

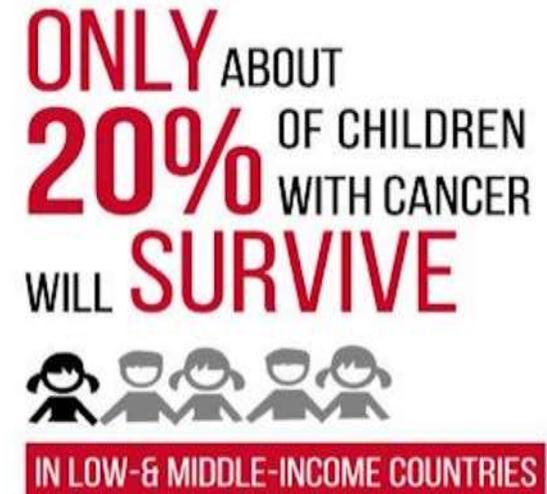
Source: Lam et al. 2019

- Cure
- Relapse
- Toxic death
- Abandonment
- No treatment
- Misdiagnosis
- No diagnosis

Disparités dans la survie des cancers pédiatriques



Près de 90 % des enfants dans le monde se trouvent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire



Enjeux et défis des cancers pédiatriques en Afrique

Insuffisance de ressources humaines pour diagnostic et prise en charge

Retard diagnostic et absence de diagnostic précis

Consultation tardive

Traitement inaccessible (financier et géographique)

Abandon de traitement

Décès par toxicité et rechute évitable

Non disponibilité des Outils, lignes directrices et médicaments

Manque de données précises sur le cancer des enfants



L'Initiative mondiale de lutte contre les cancers pédiatriques Programme CureAll- OMS

Plan d'action mondial pour la lutte contre les cancers de l'enfant 2018-2030:

élaborer des politiques et des plans stratégiques nationaux de lutte contre le cancer centrés sur l'équité et l'accès aux soins.

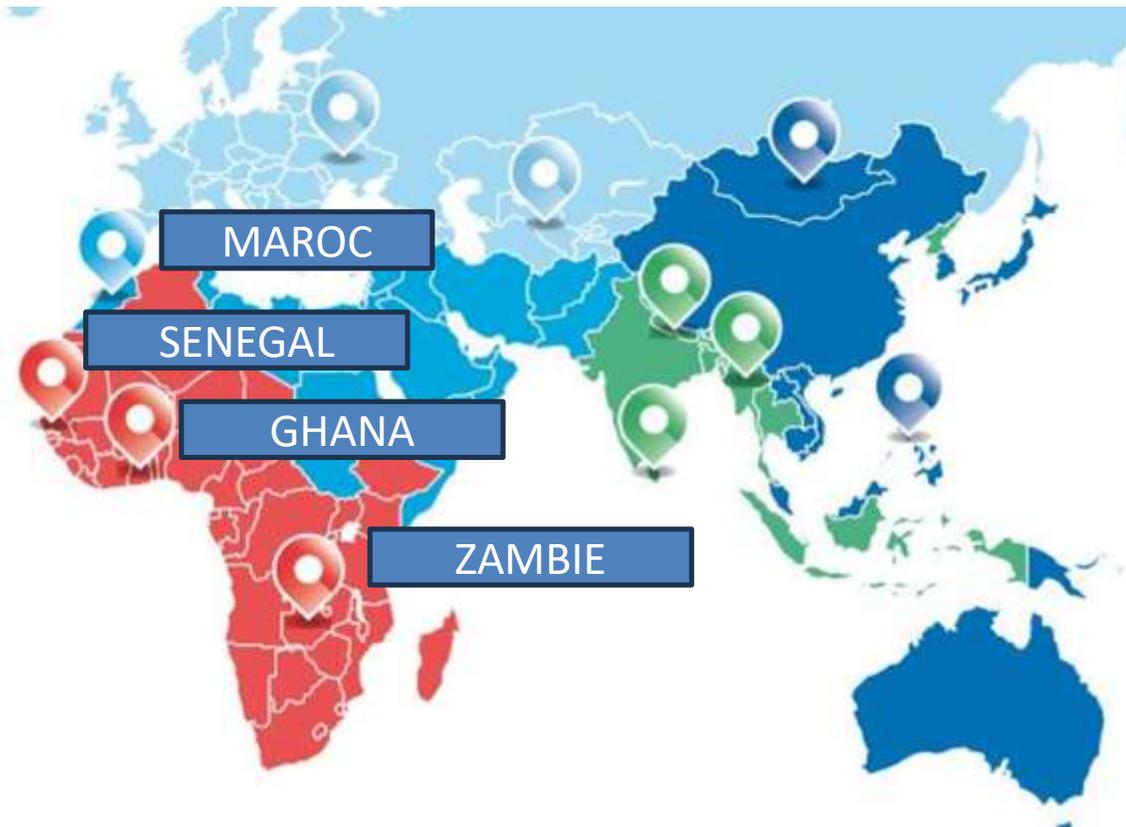
- Sensibilisation
- Diagnostic précoce
- Traitement adéquat



PEC globale des cancers de l'enfant



Les pays concernés par le programme CureAll



-  Americas (AMR)
-  Africa (AFR)
-  Eastern Mediterranean (EMR)
-  Europe (EUR)
-  Western Pacific (WPR)
-  South-East Asia (SEAR)

Objectifs de l'Initiative Mondiale

1

ATTEINDRE UNE SURVIE D'AU MOINS 60%

2

RÉDUIRE LA SOUFFRANCE POUR TOUS LES ENFANTS ATTEINTS DE CANCER D'ICI 2030

3

1 MILLION D'ENFANTS ATTEINTS DE CANCER PEUVENT ÊTRE SAUVÉS AU COURS DE LA PROCHAINE DÉCENNIE

Les types de cancers ciblés/ Cure All



Acute Lymphoblastic Leukemia
Most common worldwide



Burkitt Lymphoma
Common in many low-income countries



Hodgkin Lymphoma
Common in adolescents



Retinoblastoma
Connecting communities for early diagnosis



Wilms Tumor
Connecting multidisciplinary services



Low-Grade Glioma
Connecting health systems

From addressing common challenges... ...to connecting vital partners

- ❖ 6 cancers hautement curables
- ❖ Prévalent dans les LMICS
- ❖ Représentent 50 à 60 % des cancers de l'enfant

Le programme Cure All au Sénégal



- Superficie de 196 712 km²
- Population de 18 032 473 habitants(ANSD 2023)
- Croissance démographique de 2,9%
- 50% de la population âgée de moins de 19 ans
- 39.2% de la population globale a moins de 15 ans
- Croissance du PIB: 4.2%
- Pauvreté élevée des zones rurales



Le programme Cure All au Sénégal

LES PILIERS DU SYSTÈME DE SANTÉ



Fatshi
Santé

Objectif 1

Renforcer la gouvernance et améliorer le financement des cancers de l'enfant au Sénégal

Objectif 2

Promouvoir le recours précoce et la reconnaissance des signes d'alerte des cancers de l'enfant au sein de la population

Objectif 3

Renforcer les capacités de traitement du cancer de l'enfant au Sénégal

Objectif 4

Promouvoir la recherche sur le cancer de l'enfant au Sénégal

Le programme Cure All au Sénégal

❖ Renforcement de la gouvernance

- Promotion, prévention, dépistage et PEC des maladies non transmissibles, cancer+++
- Absence d'autonomie de l'UOP
- Offre de service de chirurgie pédiatrique oncologique sans organisation institutionnelle dans 2 hôpitaux périphériques
- 2^{ème} centre d'oncologie pédiatrique à Mbour en cours de réalisation



Le programme Cure All au Sénégal

❖ Amélioration du financement

- Etat:
 - gratuité partielle de certains anticancéreux et adjuvants, octobre 2019
 - gratuité partielle des frais d'hospitalisation
- PTF: renforcement système de santé, subvention médicaments, équipements, formation, réhabilitation, recherche
- Société civile +++++



Le programme Cure All au Sénégal

❖ Promotion du diagnostic précoce

▪ Sensibilisation

932

Supports de communication

- Fiches techniques
- Affiches
- Dépliants
- Kits de plaidoyer
- Cartes conseils

2

Chaines de TV et radio contractualisées: diffusion spots

Affiches sur les 5 principaux cancers disponibles dans certaines structures sanitaires



Le programme CureAll au Sénégal

❖ Promotion du diagnostic précoce

▪ Formation au diagnostic précoce

209

Personnes formées

9 pédiatres

23 médecins

généralistes

154 infirmiers

11 sages femmes

12 autres prestataires

GFAOP/BMS 2020

40

Médecins formés

région de Diourbel

32% des patients

originaires de cette

région

GICC- Février 2023

120

Acteurs communautaires orientés

sur les signes de diagnostic

précoce dans

3 districts(Sud, Keur Massar,

MBOUR)

GICC 2023



Le programme CureAll au Sénégal

RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL
 Un Peuple - Un But - Une Foi
 Ministère de la Santé et de l'Action sociale
 Direction Générale de la Santé Publique
 Direction de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles

LYMPHOME DE BURKITT

Une maladie qui touche aussi les enfants

« Dépisté tôt, ce cancer de l'enfant peut être guéri »

Faites consulter votre enfant sans attendre dans la structure de santé la plus proche

N° Vert 800 00 50 50

RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL
 Un Peuple - Un But - Une Foi
 Ministère de la Santé et de l'Action sociale
 Direction Générale de la Santé Publique
 Direction de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles

RÉTINOBLASTOME

Une maladie qui touche les enfants

« Dépisté tôt, ce cancer de l'enfant peut être guéri »



Faites consulter votre enfant sans attendre dans la structure de santé la plus proche

N° Vert 800 00 50 50

RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL
 Un Peuple - Un But - Une Foi
 Ministère de la Santé et de l'Action sociale
 Direction Générale de la Santé Publique
 Direction de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles

NÉPHROBLASTOME

Une maladie qui touche les enfants

« Dépisté tôt, ce cancer de l'enfant peut être guéri »

Faites consulter votre enfant sans attendre dans la structure de santé la plus proche

N° Vert 800 00 50 50

RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL
 Un Peuple - Un But - Une Foi
 Ministère de la Santé et de l'Action sociale
 Direction Générale de la Santé Publique
 Direction de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles

LYMPHOME DE HODGKIN

Une maladie qui touche aussi les enfants et les adolescents

« Dépisté tôt, ce cancer de l'enfant peut être guéri »

Févre prolongée
 Amalgissement
 Sueurs nocturnes
 Gonflement des ganglions

Faites consulter votre enfant sans attendre dans la structure de santé la plus proche

N° Vert 800 00 50 50

RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL
 Un Peuple - Un But - Une Foi
 Ministère de la Santé et de l'Action sociale
 Direction Générale de la Santé Publique
 Direction de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles

LEUCEMIE AIGUE LYMPOBLASTIQUE

Une maladie qui touche aussi les enfants

« Dépisté tôt, ce cancer de l'enfant peut être guéri »

Faites consulter votre enfant sans attendre dans la structure de santé la plus proche

N° Vert 800 00 50 50

Le programme CureAll au Sénégal

❖ Renforcement des capacités de traitement des cancers pédiatriques

- Révision de la liste des anticancéreux essentiels en janvier 2023
- Elaboration du manuel de procédures du RENOPS:
 - 25 sites de proximité
 - 5 axes selon la pyramide sanitaire
- Atelier de formation des membres du réseau pour les zones Ouest et Centre en mars 2023



Le programme CureAll au Sénégal

❖ Renforcement des capacités de traitement des cancers pédiatriques

1

Validation des recommandations thérapeutiques

- GFA NEPHRO 2020
- GFA RB1 2019
- GFA LMB 2019
- GFA LAL 2019
- GFA HODGKIN 2020

2

Elaboration d'un document de normes et protocoles pour le diagnostic précoce et la prise en charge en oncologie pédiatrique

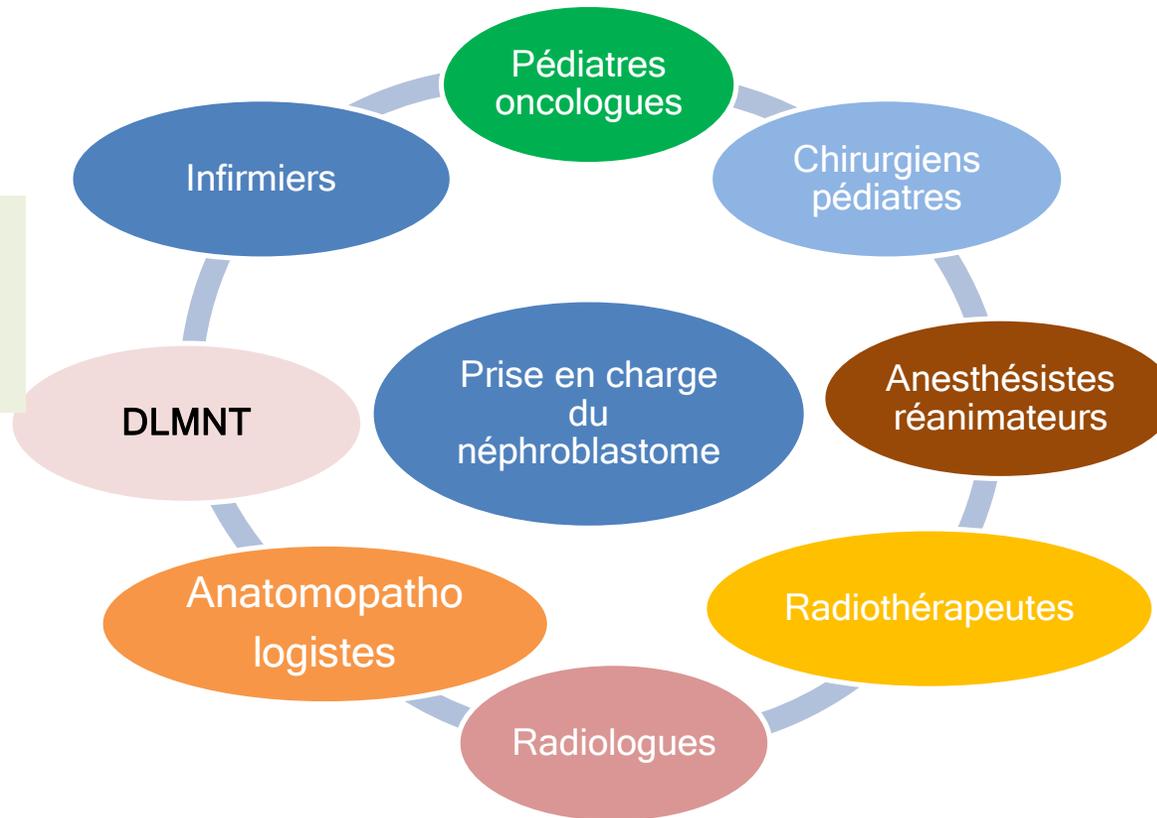
- Disposer d'un référentiel harmonisé
- Spécifier le paquet minimum de services à délivrer selon le niveau de compétences et de responsabilité.

Le programme CureAll au Sénégal

❖ Renforcement des capacités de traitement des cancers pédiatriques

3

Atelier
Néphroblastome
Janvier 2023





UOP DE DAKAR

23 ans

d'expérience en
oncologie
pédiatrique dans un
LMICS

3 500

enfants pris en
charge

**4
mois**

Délai moyen de
prise en charge

2 mois

Délai médian de
prise en charge

11%

Abandon de
traitement(2017-
2021)

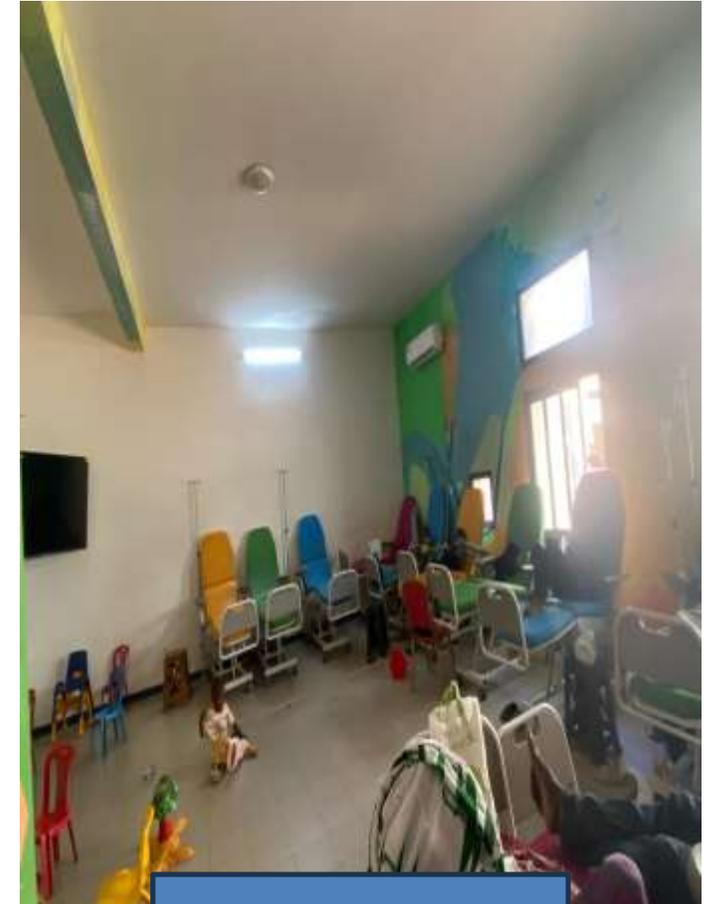
Photos UOP



Chambre hospitalisation

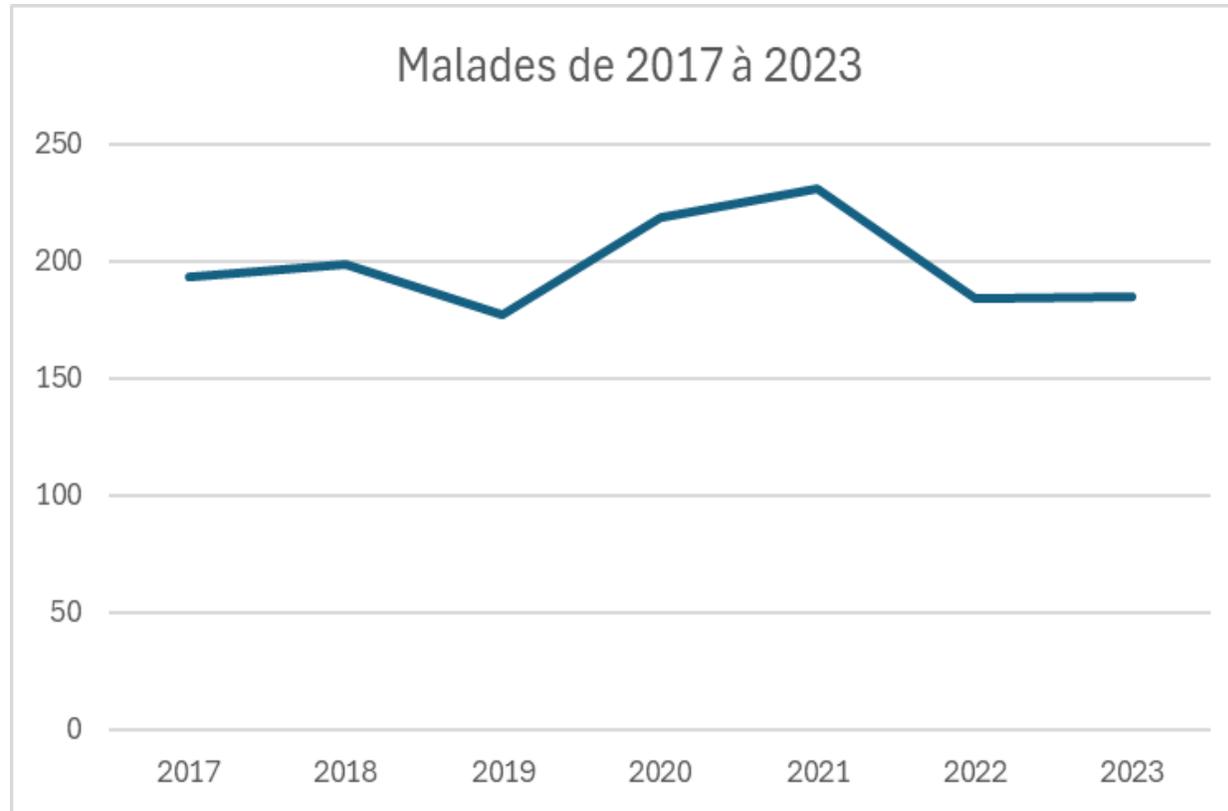


Salle de soins

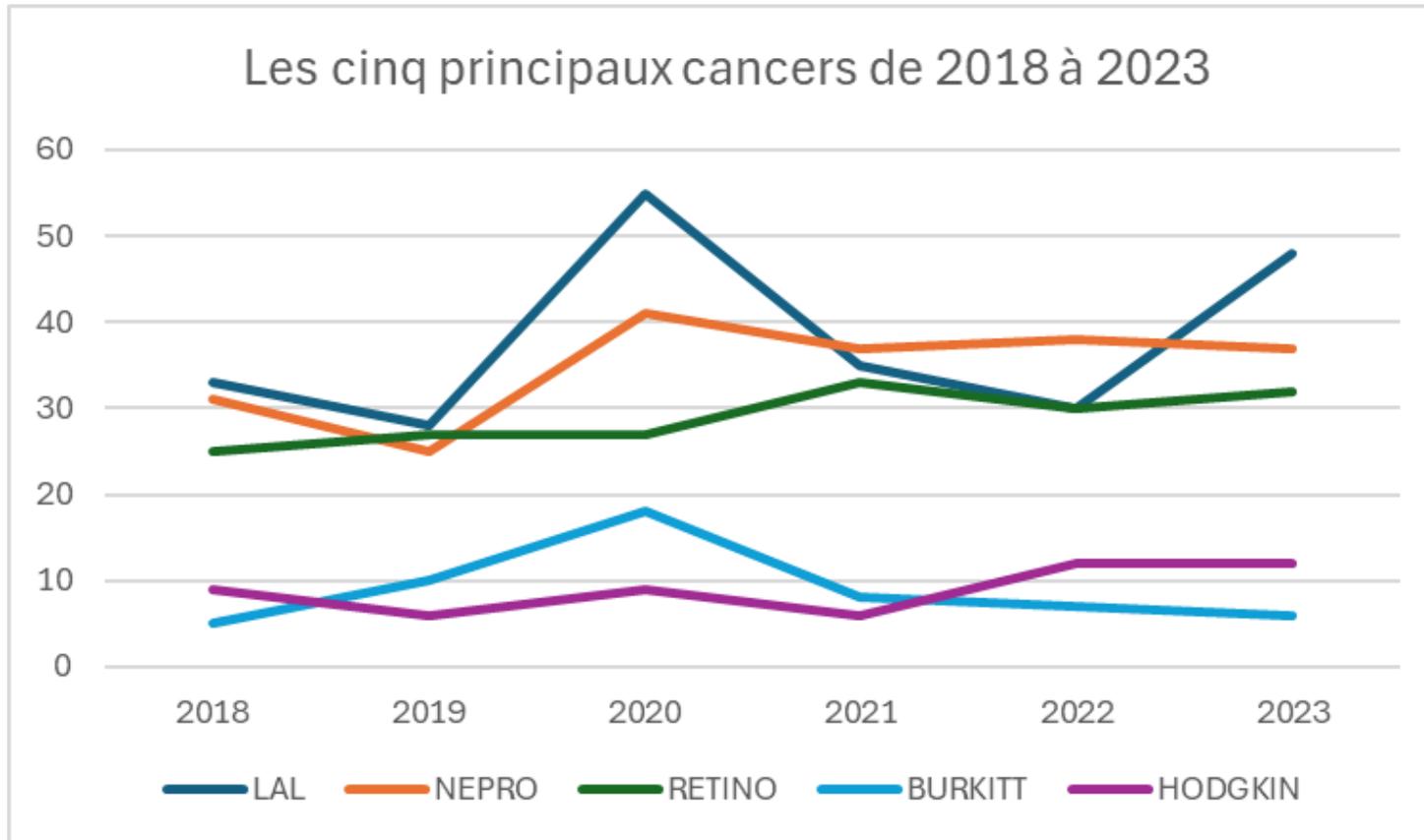


Hôpital du jour

Malades enregistrés de 2017 à 2023 (REDCAP)



Les 5 principaux cancers de 2018 à 2023



Forces de l'UOP

1

- Appartenance au réseau du GFAOP
- Meilleure collaboration avec la DLMNT

2

Ressources humaines

- 1 oncopédiatre de plus
- 1 pédiatre et 1 chirurgien pédiatre en cours de DUCP
- 1 infirmière diplômée en oncopédiatrie

3

Pluridisciplinarité

- La plupart des spécialités dans le même hôpital
- RCP périodiques (LAL, Néphro, Rétino, Chirurgiens)
- Meilleure implication du service social

4

Accès aux médicaments essentiels

- Gratuité partielle de l'état
- Liste des anticancéreux essentiels a été révisée

Recommandations thérapeutiques

- Burkitt
- Lymphome de Hodgkin
- Néphroblastome

5

- LAL
- Rétinoblastome
- Disponibilité immunohistochimie et immunophénotypage (Laurette Fugain, Fondation Sanofi, AMCC)

6

Plaidoyer / aide aux familles

- PTF
- Société civile
- Projet de maison des parents For Hope

7

Décentralisation

- Mbour/ Oncopédiatre
- Thiès
- Touba/ Unité satellite GFAOP
- Renops GICC

Faiblesses de l'UOP

Manque d'autonomie de l'UOP

Faible capacité d'accueil(HALD/Dalal Jamm: 34/13 lits)

Exiguïté de l'Hôpital Du Jour et de la salle de soins

Ressources humaines(disponibilité, formation, mobilité)

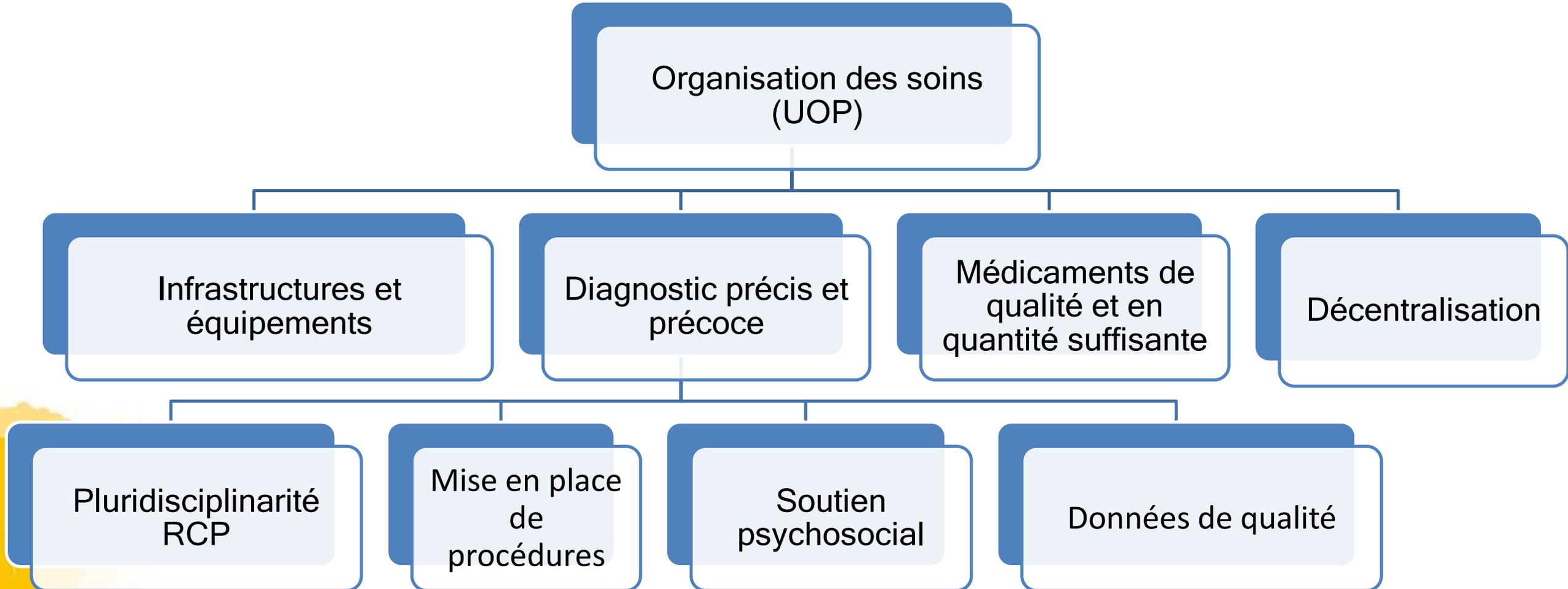
Disponibilité irrégulière des médicaments(anticancéreux et adjuvants)

Qualité des soins(disponibilité hotte, implication des pharmaciens dans la préparation des chimio, absence de protocoles pour les infirmières)

Equipe d'accompagnement psychologique(Bénévolat)

Qualité des données(archivage des dossiers, registraires)

Défis et perspectives



Défis et perspectives

Soins de support

- Traitement adjuvant
- Produits sanguins
- Soutien nutritionnel
- Prévention et PEC des infections
- Soins palliatifs et d'accompagnement



Défis et perspectives



Ressources humaines



Equipe pluridisciplinaire !!!

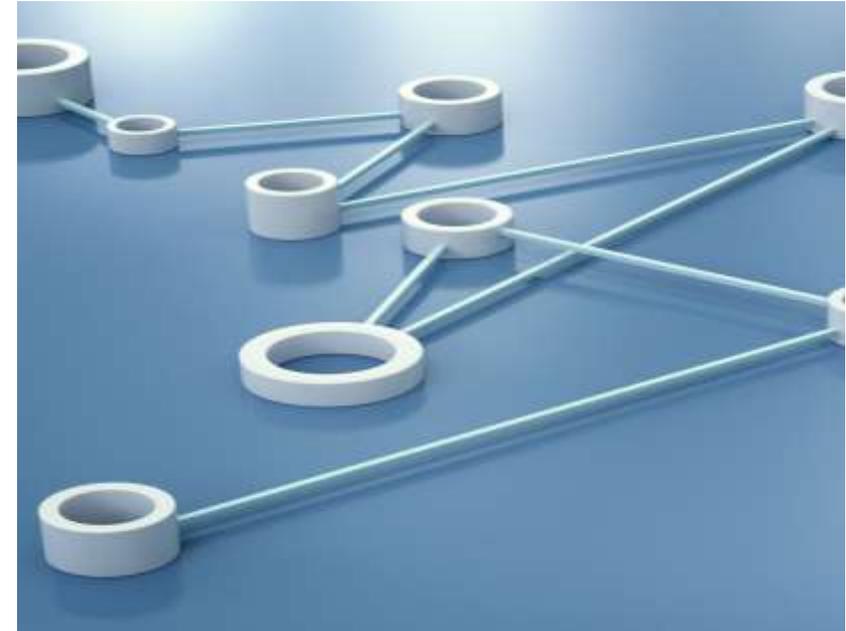
Renforcement/ Formation



Défis et perspectives

Programmes nationaux et internationaux

- Engagement des décideurs
- Mobilisation des ressources- CSU
- Diagnostic précoce/ Représentations culturelles
- Décentralisation/ Création de réseaux de prise en charge
- Registre national des cancers
- Partenariat



GICC dans les pays anglophones

- Ghana
 - Accès au traitement de 42% d'enfants atteints de cancer
 - 85% des enfants achèvent leur traitement pour un cancer depuis 2018, contre 50 % en 2010.
 - 165 agents de santé formés à la gestion des données.
 - Novembre 2021: cancer de l'enfant dans l'assurance maladie (gratuité du diagnostic et des soins de support pour Burkitt, néphroblastome, rétinoblastome, leucémie)

Source: WHO 2021

Conclusion

- GICC OMS: pas significatif vers l'amélioration de la santé des enfants atteints de cancer
- Un grand nombre de vies sauvées, souffrance des familles atténuée: programmes de sensibilisation, à l'accès accru aux traitements et à la formation des professionnels de santé.
- Crucial que les gouvernements, les organisations internationales, et la société civile continuent à collaborer étroitement pour garantir un accès équitable aux ressources et aux soins de qualité pour tous les enfants, où qu'ils se trouvent.



Hommage à Hervé Rubie et Louis



MERCI DE VOTRE ATTENTION

