

La transition de la médecine d'enfants à la médecine d'adultes Quand on est atteint d'un **Syndrome néphrotique** **idiopathique**



Marina CHARBIT, néphro-pédiatre
Aurélie HUMMEL, néphro-adulte
Hôpital Necker Enfants-Malades

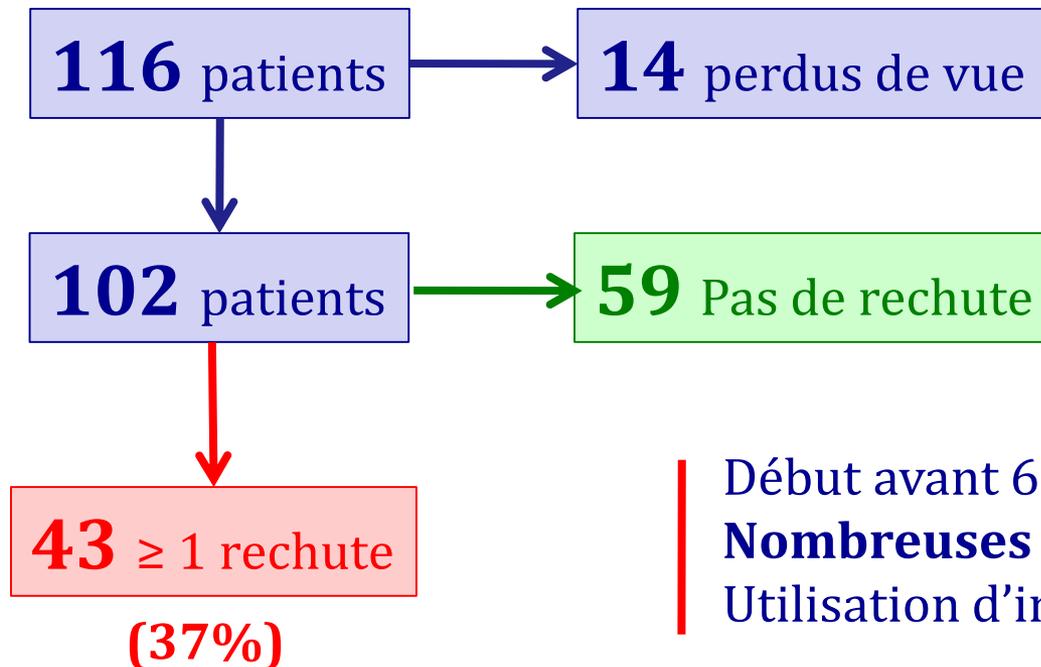


Introduction

❖ La transition dans le syndrome néphrotique idiopathique
= une nécessité

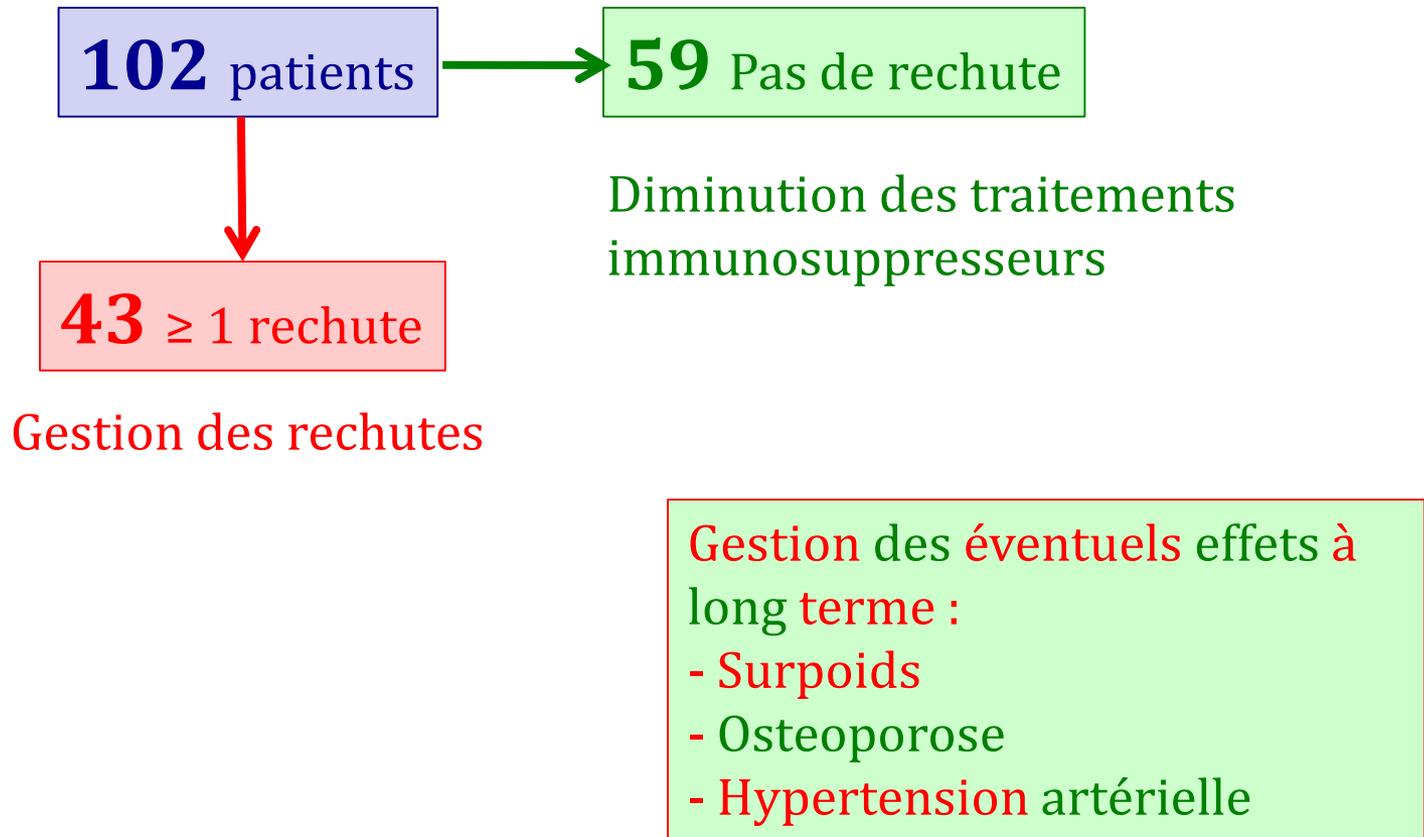
❖ Série Necker (2003)

-> 116 patients nés entre 1970 et 1975 hospitalisés pour SNI



Début avant 6 ans
Nombreuses rechutes
Utilisation d'immunosuppresseurs

Introduction



❖ Autres séries de la littérature
= **15 à 30%** des patients rechutent à l'âge adulte

Introduction

- ❖ Nombre croissant de publication sur la transition

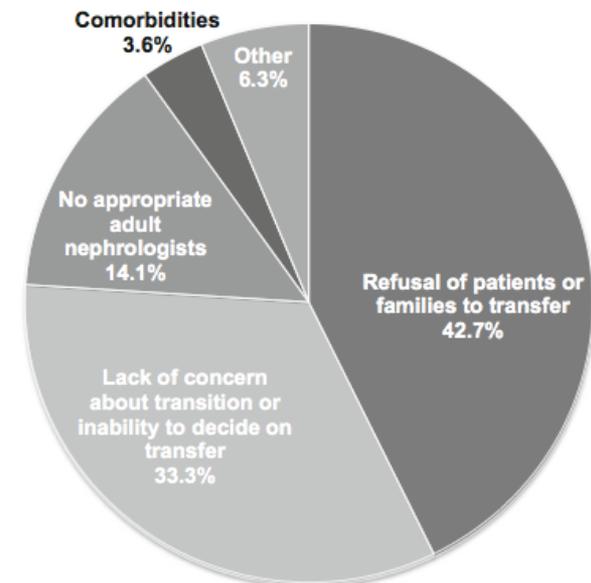
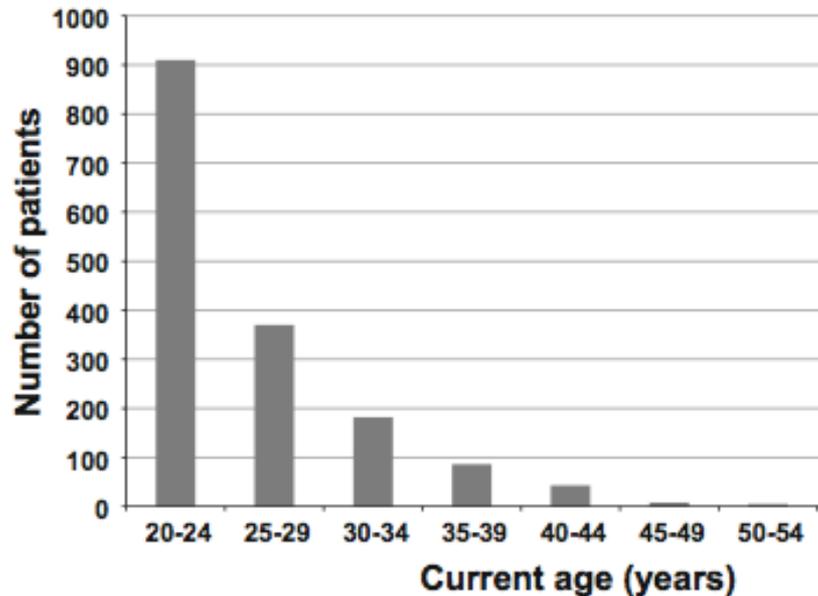
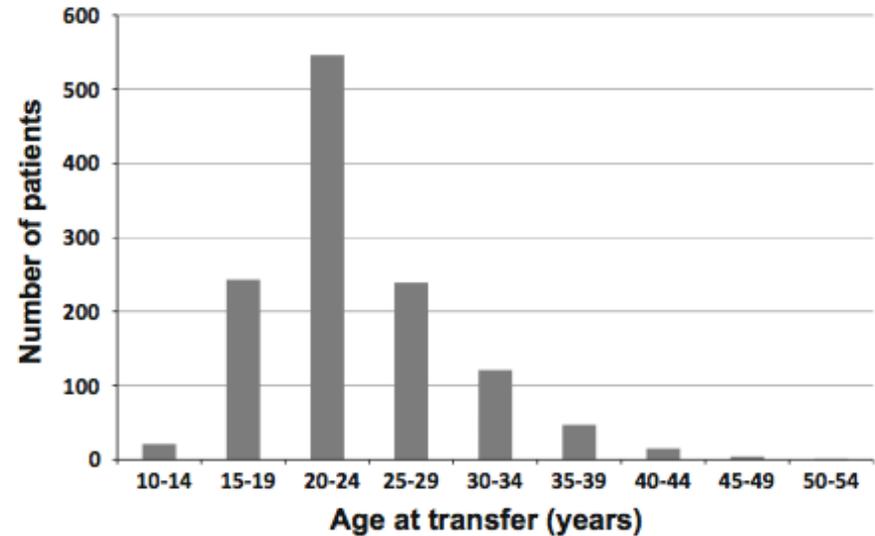


- ❖ Très peu d'articles publiés sur la transition dans le SNI
- ❖ SNI = **20 à 25%** des enfants suivis en néphrologie nécessitant une transition en médecine d'adultes
- ❖ Autres pathologies :
 - malformations urinaires
 - maladie de berger
 - lupus
 - néphropathies héréditaires (alport, polykystose)

Exemple du Japon

Timing of transition

(a) 15–20 years	12 (24 %)
(b) >20 years	26 (52 %)
(c) Do not transfer	18 (36 %)
(d) Others	1 (2 %)



Définition

American society for adolescent medicine :

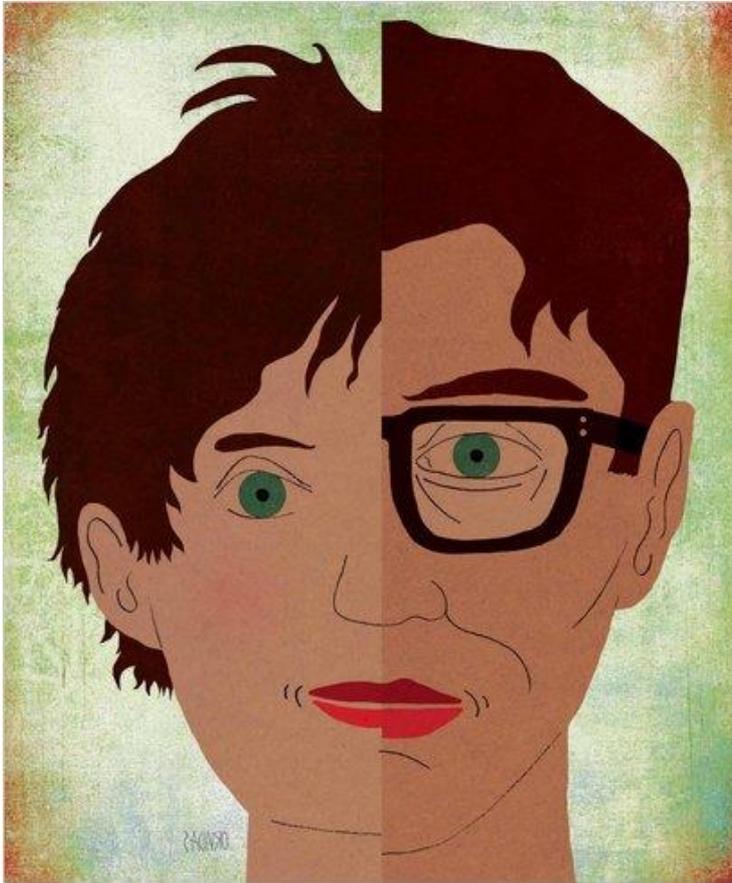
« Transfert *planifié et volontaire* d'adolescents et jeunes adultes atteints de maladies chroniques, des centres pédiatriques vers les systèmes de soins adultes »

Actualité

A graduation That May Carry Unnecessary Risk

By **PERRI KLASS, M.D.** *The New York Times*

Published June 13, 2011



« But helping a family make that transition successfully may be one of the most important services a pediatrician can provide. As the valetictorian's cliché goes, commencement is supposed to represent a beginning, not an ending»

Notre lait est parfois demi-écrémé, mais nos engagements toujours entiers!
Filière laitière irlandaise: engagée durablement à vos côtés.



origingreen.le/fr



En harmonie
avec la nature

Bord Bia
Irish Food Board

M Sciences

ÉDITION
ABONNÉS

Devenir adulte avec une maladie chronique

Préparer la transition des adolescents suivis dans un service de pédiatrie vers un service hospitalier adulte constitue un enjeu sanitaire important pour éviter les ruptures de soins.

LE MONDE SCIENCE ET TECHNO | 01.02.2016 à 17h36 • Mis à jour le 02.02.2016 à 08h45

Par Florence Rosier

Abonnez vous à partir de 1 €

Réagir

Ajouter



Partager

Tweeter

#ExpoPersona

RÉSERVER MAINTENANT

PUBLICITE

Transition from pediatric to adult renal services: a consensus statement by the International Society of Nephrology (ISN) and the International Pediatric Nephrology Association (IPNA)

Alan R. Watson¹, Paul N. Harden², Maria E. Ferris³, Peter G. Kerr⁴, John D. Mahan³ and Maher Fouad Ramzy⁵, Consensus Panel Members

Conférence de consensus des sociétés savantes

Principes d'une transition réussie

- Processus nécessitant une **anticipation** à laquelle le patient participe activement
- **Souplesse** dans le choix de l'âge, pas d'âge fixé mais à un moment propice dépendant de l'état de santé du patient et de sa maturité.

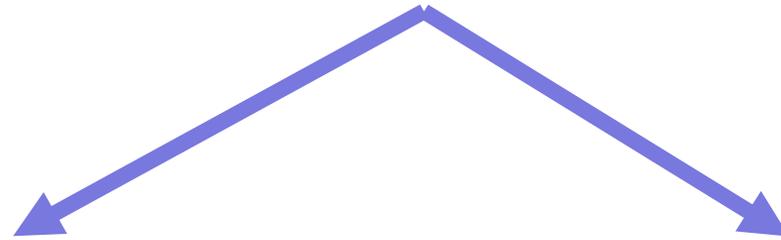
Principes d'une transition réussie

- Eviter de le faire dans une période difficile voire dans un contexte de rupture ou de conflit avec le pédiatre et ne pas l'imposer comme une sanction.
- **Organiser** et **formaliser** la transition en favorisant la communication entre les structures pédiatrique et les structures adulte

*The institute for child health policy
Pediatrics 2002, Reiss J*

Organisation

- Evocation du suivi chez les adultes lors des consultations
- Choix avec le patient et sa famille du lieu du suivi adulte



Secteur adulte du même
hôpital (proximité
géographique)

Secteur adulte d'un autre
hôpital (éloignement
géographique)

Organisation/même hôpital

- Convocation pour une consultation commune avec le pédiatre et le médecin d'adulte dans le **secteur pédiatrique**
- Déroulement de la consultation :
 - Présentation du dossier au médecin d'adulte
 - Entrevue avec le patient +/- les parents
 - Information sur le déroulement du suivi dans le secteur adulte
 - Remise des coordonnées du médecin d'adultes

Organisation/même hôpital

- Convocation pour une consultation commune avec le pédiatre et le médecin d'adulte dans le **secteur adulte**
- Consultation en présence du pédiatre et du médecin d'adulte
- Visite du service de Néphrologie Adulte

La Suite

Espace transition adolescents-jeunes adultes



La Suite

Espace transition adolescents-jeunes adulte



Organisation/autre hôpital

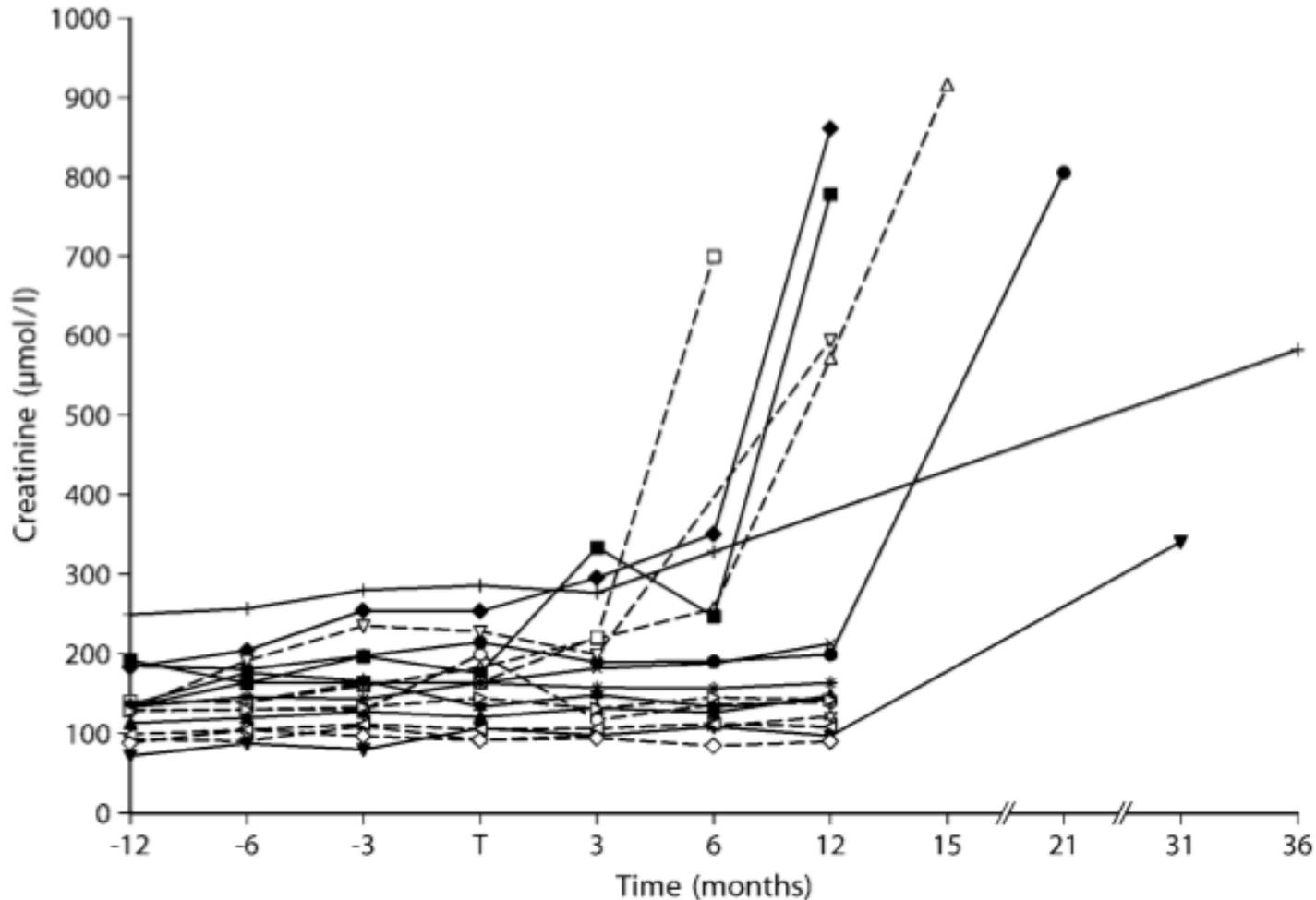
- Médecin d'adulte contacté par téléphone ou par mail
- Résumé du dossier médical et coordonnées du patient adressés au médecin d'adulte
- Lors de la et/ou des précédentes consultations pédiatriques, le nom du médecin d'adulte et ses coordonnées sont donnés au patient

Organisation/autre hôpital

- Patient **convoqué** par le médecin d'adulte.
- Pédiatre tenu informé de la venue ou non du patient afin d'éviter l'absence de suivi médical
- Pour certains, consultation avec le pédiatre après la rencontre avec le médecin d'adulte

Importance d'un bon transfert

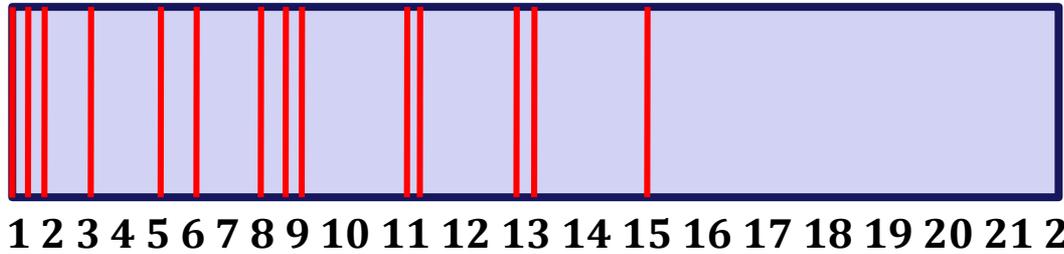
L'exemple des transplantés rénaux



Risques dans le SNI

- ❖ Patients perdus de vue
- ❖ Moins bonne adhérence au traitement immunosuppresseur
- ❖ Risque majoré de rechutes
- ❖ Délai avant la prise en charge d'une rechute
 - Risque de complications (thrombo-embolique)
 - Délai plus long avant remission
- ❖ Risque majoré de complications liées à une mauvaise gestion du traitement

Richard (1990)



Endoxan



Ciclo

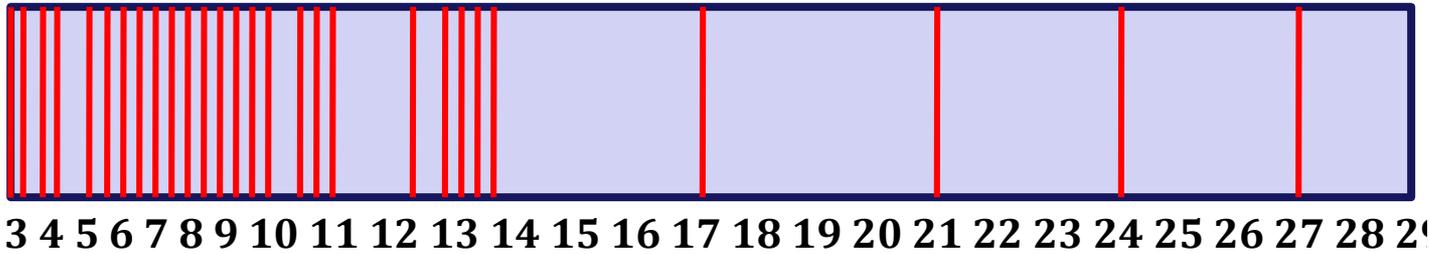


MMF



CS

Pierre (1985)

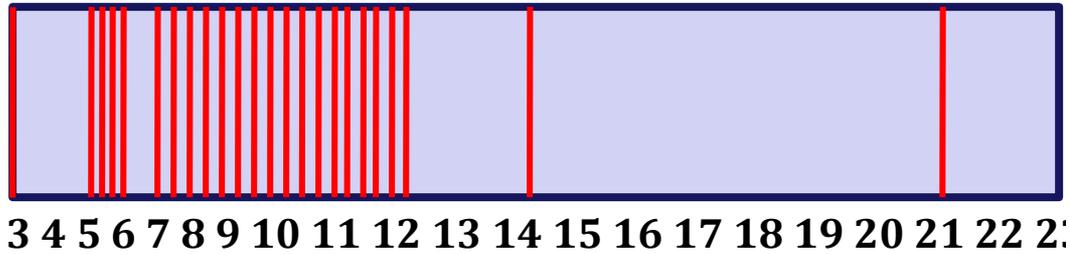


solaskil

Ciclo

CS

Lewis (1991)



solaskil

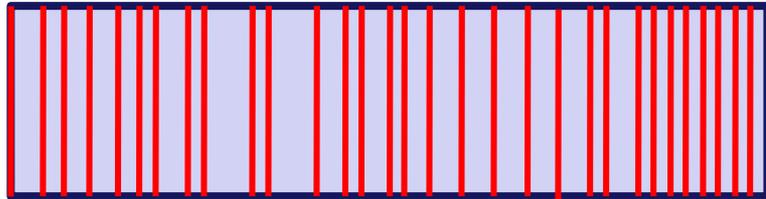
Endoxan

Ciclo

MMF

CS

Alexis (1995)



3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18



solaskil

Endoxan

MMF

CS

Conclusions

- ❖ Transition : moment important dans la vie du patient
- ❖ Espoir de guérison
- ❖ Anticipation et Individualisation du transfert
- ❖ La formalisation permet de rassurer
 - Le patient
 - La famille !
 - Le pédiatre !

