

QUELLE EST LA SURVEILLANCE MÉDICALE RECOMMANDÉE ?

Selon le type de cancer et les traitements reçus, une surveillance médicale adaptée sera proposée. Elle comportera une évaluation de la croissance et du développement pubertaire. Des examens sanguins et urinaires pourront être réalisés.

Le plus souvent, un dysfonctionnement hormonal est dépisté lors d'un examen de surveillance sans qu'aucun symptôme ne soit ressenti.

Une prise en charge spécialisée peut être nécessaire auprès d'un médecin spécialiste : endocrinologue, gynécologue, urologue ou équipe de procréation médicalement assistée.

Un traitement hormonal substitutif permet de compenser les déficits. Les méthodes de procréation médicalement assistées évoluent vite mais il est important de consulter précocement en cas de désir de maternité ou de paternité pour évaluer précisément la fertilité et les différentes alternatives.

AUTRES SOURCES D'INFORMATION DISPONIBLES :

www.survivorshipguidelines.org

www.jscforum.net

www.sfce.org

www.sfendocrino.org

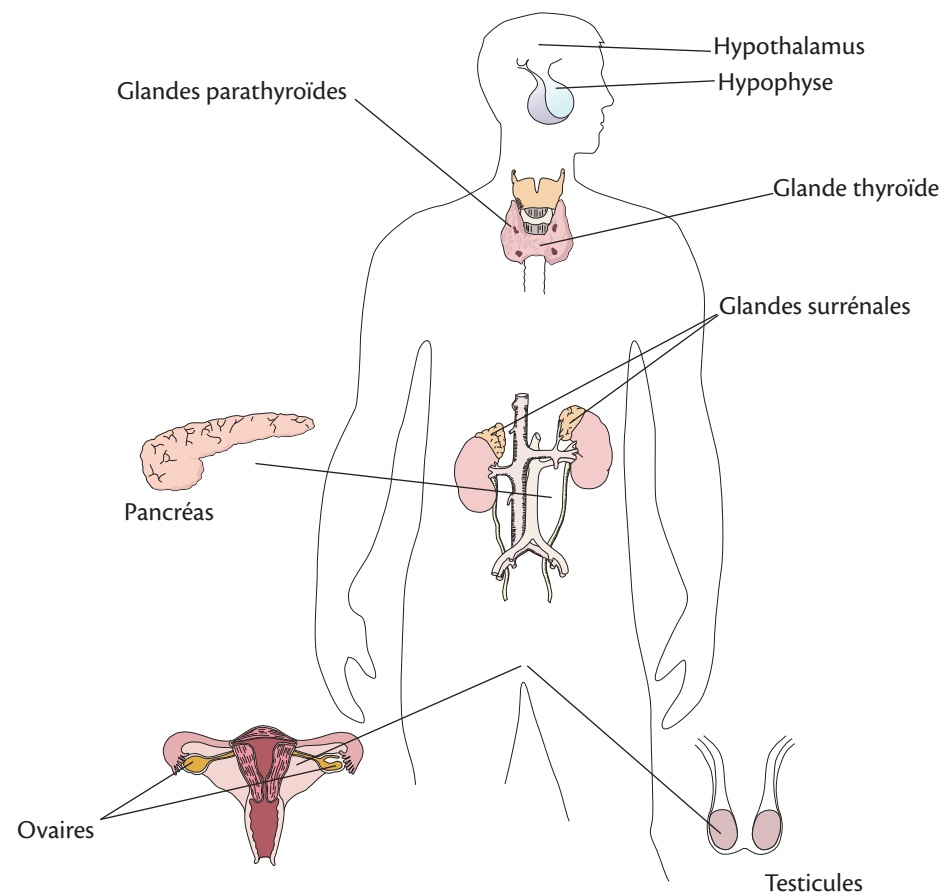


Rédigé par le comité suivi à long terme de la SFCE,
validé par la SFEDP (Société Française d'Endocrinologie et de Diabétologie Pédiatrique)
et par Jeunes Solidarité Cancer.

Date de publication : 15/04/2011

LES HORMONES, LA FERTILITÉ

Le traitement des cancers durant l'enfance ou l'adolescence peut dans certains cas entraîner des complications sur le système hormonal ou la fertilité, parfois même de nombreuses années après la guérison. Cette fiche décrit les principales complications connues, les signes qui doivent amener à consulter et les mesures de prévention possibles.



RÔLE DU SYSTÈME HORMONAL

Le système hormonal est formé par l'ensemble des « glandes endocrines », organes chargés de produire des hormones.

Les hormones diffusent dans l'organisme par voie sanguine et participent à la régulation de nombreuses fonctions telles que la température, le transit intestinal, la tension artérielle, la soif, l'appétit, la croissance, le développement des caractères sexuels, la fertilité.

Le système hormonal comporte la **glande thyroïde**, les **glandes parathyroïdes**, les **glandes surrénales**, le **pancréas**, les **ovaires** ou les **testicules**. Ces glandes sont sous la commande d'autres glandes situées au niveau du cerveau (**hypothalamus** et **hypophyse**).

La puberté correspond au processus de transformation du corps qui lui permet d'achever sa croissance, d'acquérir les caractères sexuels propres à son sexe et la possibilité de se reproduire (fertilité).

Plusieurs glandes et hormones interviennent dans cette fonction :

- les gonades (ovaires chez la fille et testicules chez le garçon), responsables de la sécrétion des hormones sexuelles
- l'hypothalamus et l'hypophyse situées au niveau du cerveau, qui stimulent ou freinent les gonades.

LE FONCTIONNEMENT HORMONAL, LA PUBERTÉ ET LA FERTILITÉ PEUVENT ÊTRE PERTURBÉS SI LE TRAITEMENT A COMPORTÉ :

- une chimiothérapie comportant des alkylants (endoxan par exemple) surtout chez le garçon ou une chimiothérapie à haute dose avec support de cellules souches (autogreffe) ou une allogreffe de moelle quelque soit le sexe,
- une intervention chirurgicale et/ou une radiothérapie au niveau du cerveau, touchant les glandes hypothalamiques et/ou hypophysaires,
- une irradiation corporelle totale,
- une intervention chirurgicale et/ou une radiothérapie touchant les ovaires, l'utérus ou le vagin, chez la fille, les testicules ou la prostate (une autre glande produisant des hormones) chez le garçon.

QUELS SONT LES COMPLICATIONS CONNUES ET LES SIGNES QUI PEUVENT ALERTER ?

Le plus souvent, il s'agit d'une insuffisance de fabrication d'hormones, appelée déficit qui peut-être plus ou moins sévère. Plus rarement il existe un excès de production d'hormones.

Il n'existe pas toujours des symptômes.

Quand ils existent, ils sont variables selon l'hormone en cause. Il peut s'agir d'un ralentissement de la croissance, d'une prise de poids importante, d'une fatigue excessive, d'une soif intense.

Les anomalies de la puberté se manifestent par un retard de croissance associé chez les filles à un défaut de développement des seins et à une absence de règles (aménorrhée) et chez le garçon un retard de développement des caractères sexuels (pilosité, mue de la voix, développement des organes génitaux).

Parfois au contraire, les signes de puberté peuvent se développer trop en avance.

Plus tard peuvent survenir des troubles de la fertilité : difficultés à obtenir une grossesse, ou à la mener à son terme chez la femme, impossibilité à concevoir des enfants, chez l'homme.

Lorsqu'une grossesse survient, il peut exister un risque accru de fausses couches spontanées et d'accouchements prématurés, en particulier lorsqu'une radiothérapie a été effectuée au niveau pelvien.

Par contre, il n'existe pas de risque particulier d'anomalies congénitales des enfants à naître.

Chez la femme, une disparition des règles ou la survenue de bouffées de chaleur peuvent évoquer une ménopause précoce responsable d'infertilité.

