

# **Journée Annuelle des Familles**

**Bordeaux, 22/10/2022**

Dr ANGOSO Marie



- Unité Hémato Oncologie Pédiatrique (UHOP)

Hospitalisation conventionnelle

Secteur protégé 6 lits (allogreffe)

Hôpital de jour

Consultation

- Equipe hématologie adulte: Dr Edouard Forcade

# PLAN

- BOUCHE ET FANCONI
  - MUCITE
  - PROTOCOLE CURALASE
  - PRÉVENTION
- 
- SPECIFICITES AJA
  - TRANSITION

# Généralités

- Bouche et Maladie de Fanconi

- "Zone sensible"

Localisation maladie

Effets secondaires des traitements

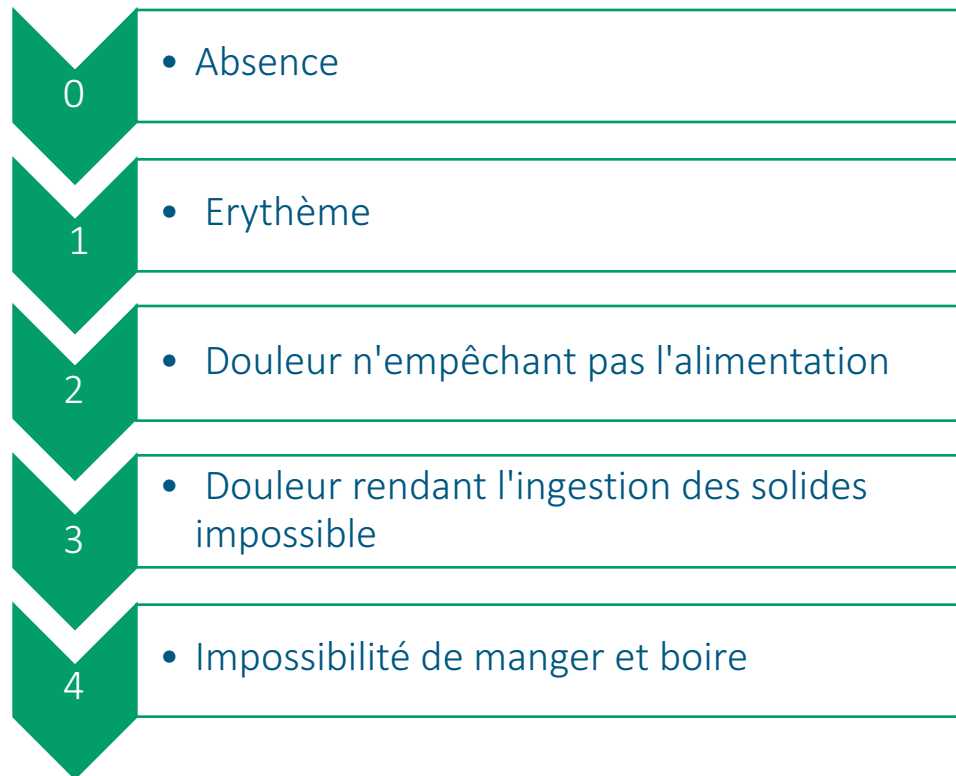


# Mucite : définition

- Inflammation de la muqueuse qui recouvre l'intérieur des cavités et des viscères
  - > ulcération
  - > aphte
- Effet secondaire fréquent chez les patients traités par chimiothérapie et / ou radiothérapie
- Impacte fortement la qualité de vie en provoquant douleur, dysphagie, dysgueusie et dysphonie
- Limite l'alimentation et entraînent une perte de poids et/ou une dénutrition.
- Porte d'entrée infectieuse

# Score OMS

Le score de l'OMS qui grade l'intensité de la mucite en 4 niveaux



# Causes



RADIOTHÉRAPIE



CHIMIOTHÉRAPIE

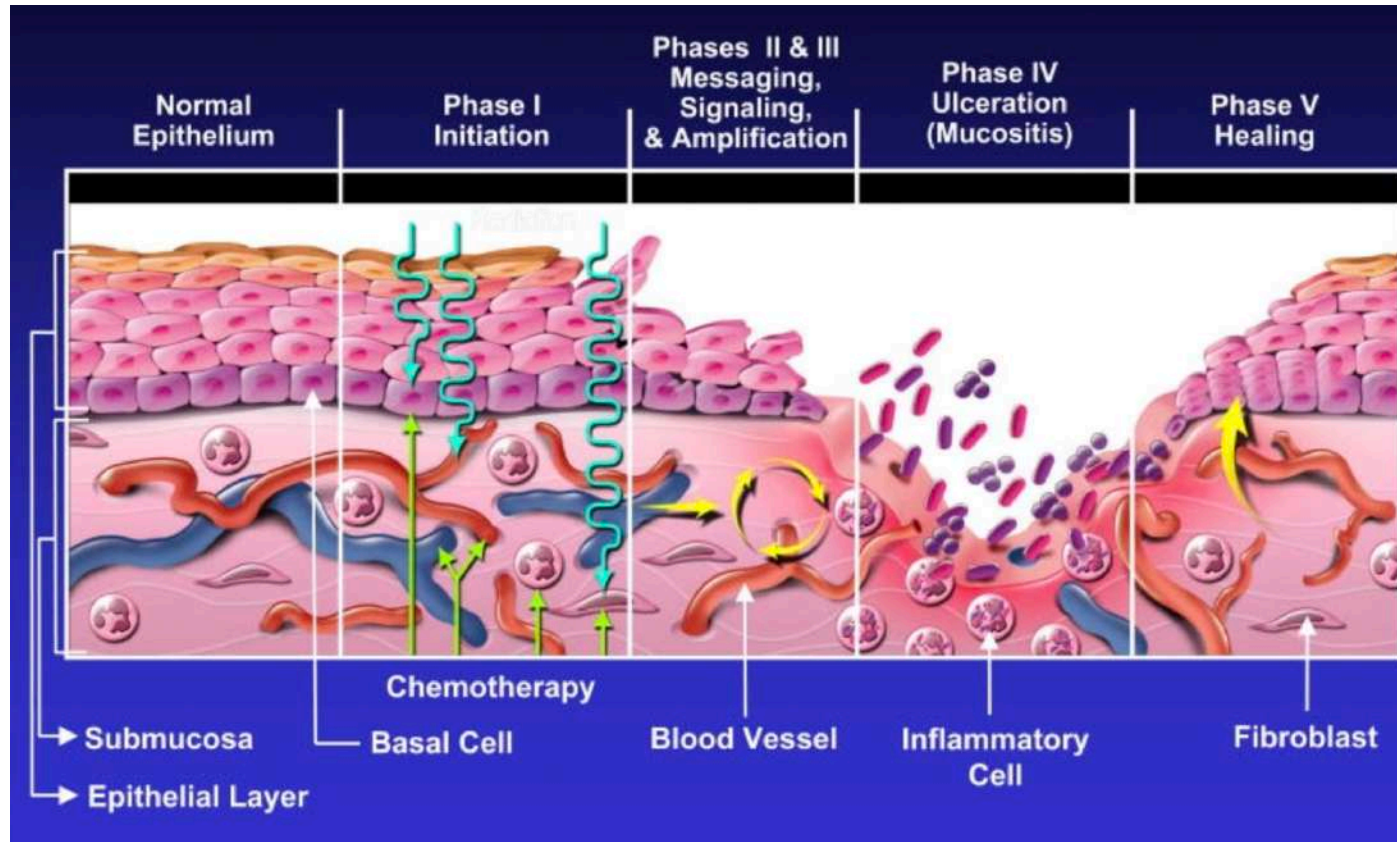


THÉRAPIES CIBLÉES

Altération de l'épithélium et du tissu  
conjonctif sous-jacent, à l'origine d'ulcérations  
Neutropénie



Allogreffe de cellules souches



Sonis ST. A Biological Approach to Mucositis. J Support Oncol 2004; 2:21–36)



# Mucite et Fanconi

Fragilité des tissus muqueux

Défaut de réparation des cellules épithéliales

Risque majoré de mucite

- Conditionnement pré allogreffe spécifique
- Dose traitement adaptée et ajustée

# Traitements

- Traitement préventif

Hygiène bucco dentaire

Traitement topique: bains de bouche

- Traitement symptomatique

Antalgique: palier 3 (morphinique)

Soutien nutritionnel

... Attendre les globules blancs: action cicatrisante

# Traitements

- Traitement préventif

Hygiène bucco dentaire

Traitement topique: bains de bouche

- Traitement symptomatique

Antalgique: palier 3 (morphinique)

Soutien nutritionnel

... Attendre les globules blancs: action cicatrisante

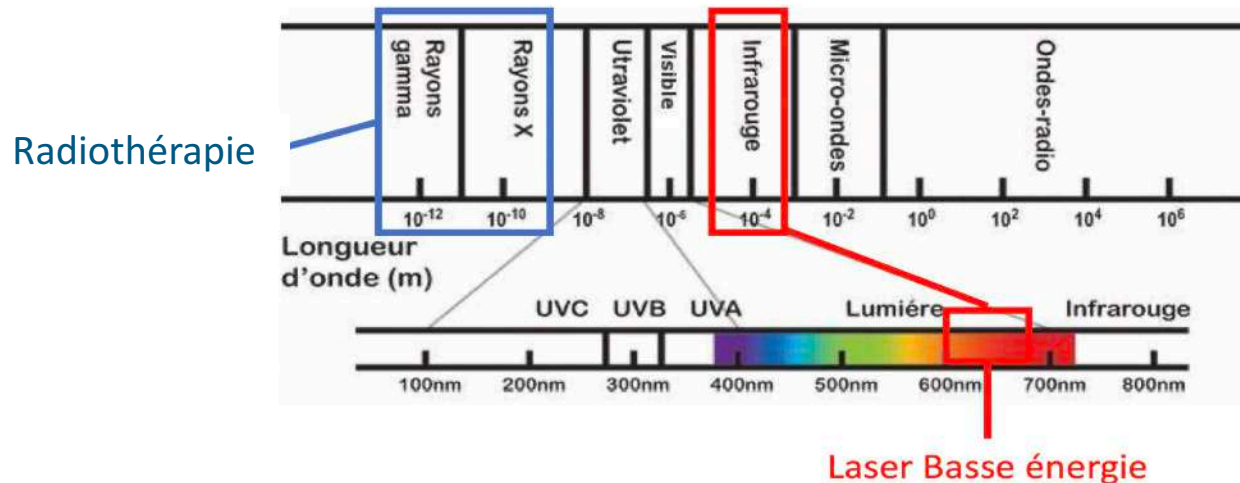


Laser basse énergie

# Laser basse énergie

- Photobiomodulation par laser de faible énergie
- Photothérapie utilisant longueur d'onde rouge et infra rouge

## Laser Basse énergie



# Laser basse énergie



forme de lumino-thérapie non ionisante



avec des longueurs d'onde de  
Lumière rouge (400 – 700 nm) et  
infra-rouge (700 – 1100 nm)



l'effet d'une action : impliquant la  
conversion de l'énergie lumineuse  
en énergie métabolique



Conséquence : la modulation du  
fonctionnement biologique de  
nos cellules



Lumière rouge  
et  
infra-rouge



Energie  
Photonique  
Non ionisante



Athermique,  
pas de brûlure

# Laser basse énergie

- 1967: découverte!



M. Mester, en Hongrie

- NASA: utilisé chez astronautes



# Laser basse énergie

- Pas d'effets indésirables
- Efficacité démontrée en prévention et en curatif
- Quel schéma optimal?
- Faisabilité en pédiatrie

Clinical Trial > Arch Pediatr. 2019 Jul;26(5):268-274. doi: 10.1016/j.arcped.2019.05.012.  
Epub 2019 Jul 4.

## **Photobiomodulation with a combination of two wavelengths in the treatment of oral mucositis in children: The PEDIALASE feasibility study**

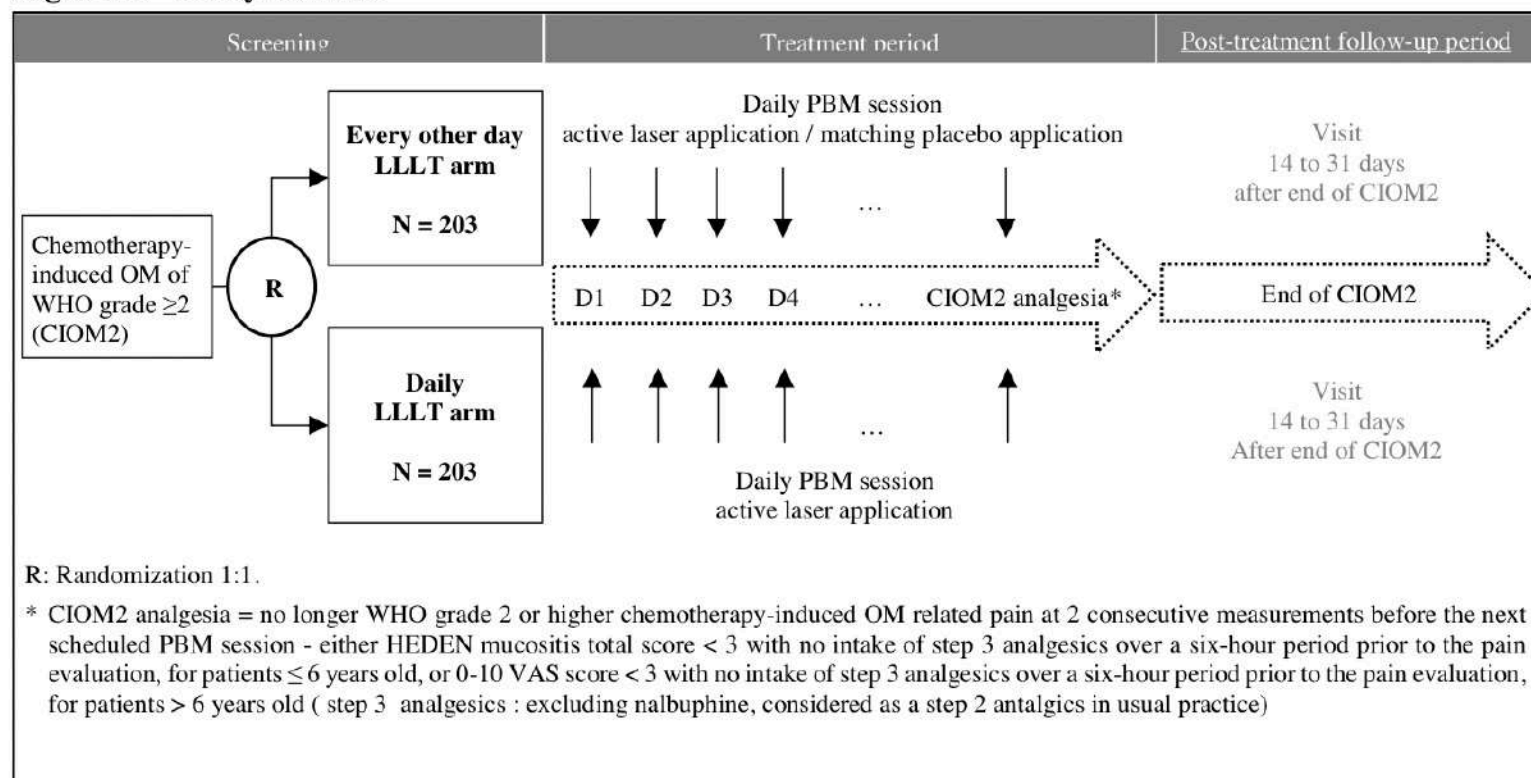
E Noirrit-Esclassan <sup>1</sup>, M C Valera <sup>2</sup>, E Vignes <sup>3</sup>, C Munzer <sup>3</sup>, S Bonal <sup>4</sup>, M Daries <sup>4</sup>, F Vaysse <sup>4</sup>,  
C Puiseux <sup>3</sup>, M P Castex <sup>3</sup>, C Boulanger <sup>3</sup>, M Pasquet <sup>5</sup>



- Etude randomisée multicentrique
- En double aveugle
- Non infériorité
- Pédiatrique
- Utilisation du laser pour l'analgésie de la mucite chez l'enfant traité par chimiothérapie
- Objectifs sont de définir le protocole le plus adapté pour les enfants présentant une mucite orale chimio-induite et à équiper les plus petits centres



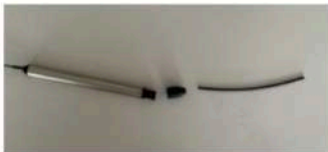
**Figure 1: Study schema**



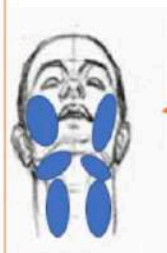
## Embout extra-oral



## Embout intra-oral



## Programmation



Molette « <i>power VIS</i> »	MAX (=100 mW)			
Mode laser	Actif		Placebo	
Molette « <i>source</i> »	« VISIR »		« • »	
Zone	Molette « <i>power IR</i> »	3-6 ans	7-12 ans	> 12 ans
Extra oral 6 zones	MAX (=3900mW)	30 sec/zone	35 sec/zone	40 sec /zone
Lèvres	MIN (=200mW)	60 sec	60 sec	60 sec
Langue		33 sec	66 sec	100 sec
Palais (optionnel)		33 sec	66 sec	100 sec



- Critère de jugement principal:

Durée en jours à partir de la 1ère séance  
jusqu'au jour où le patient n'a plus de douleur  
significative sur 2 mesures consécutives

Arrêt des séances de laser si score douleur  $< 3$   
ET pas d'antalgique palier 3

# Evaluer la douleur < 6ans

- Hétéro-évaluation
- Score HEDEN mucite

Douleur si > 3/10

	HEDEN mucites			COTATI ON			COTATI ON			COTATI ON		
				Date : / /			Date : / /			Date : / /		
Signes de douleur	0	1	2	m a t i n	A M	N u i t	m a t i n	A M	N u i t	m a t i n	A M	N u i t
Plaintes somatiques (EVD)	•Aucune	•Se plaint d'avoir mal	•Plainte avec geignements, cris, ou sanglots, ou supplications									
Intérêt pour le monde extérieur (APM)	•L'enfant s'intéresse à son environnement	•Perte d'enthousiasme, intérêt pour activité en y étant poussé	•Inhibition totale, apathie, indifférent et se désintéresse de tout									
Reactions a l'examen de la cavité buccale. (SDD)	•Ouvre la bouche sans difficulté. •Tire la langue facilement. •Accepte l'abaisse langue	•Limitation de l'ouverture de la bouche. •Refuse l'abaisse langue	•Ouverture de la bouche impossible.									
Attitude antalgique dans les mouvements de la bouche (SDD)	•Parle. •Déglutit sa salive normalement. •Prend sa sucette ou son pouce.	•Economise ses mots. •Prononciation altérée. •Déglutit sa salive plus rarement.	•Ne parle pas. •Ne déglutit plus sa salive. •Bave et crache. •Ne prend plus ni tétine ni pouce.									
Comportement alimentaire (SDD)	•Alimentation normale	•Accepte de manger certains aliments mixés ou liquides.	•Refus alimentaire.									
			TOTAL									

# Evaluer douleur > 6 ans

- Echelle visuelle analogique, seuil 3/10

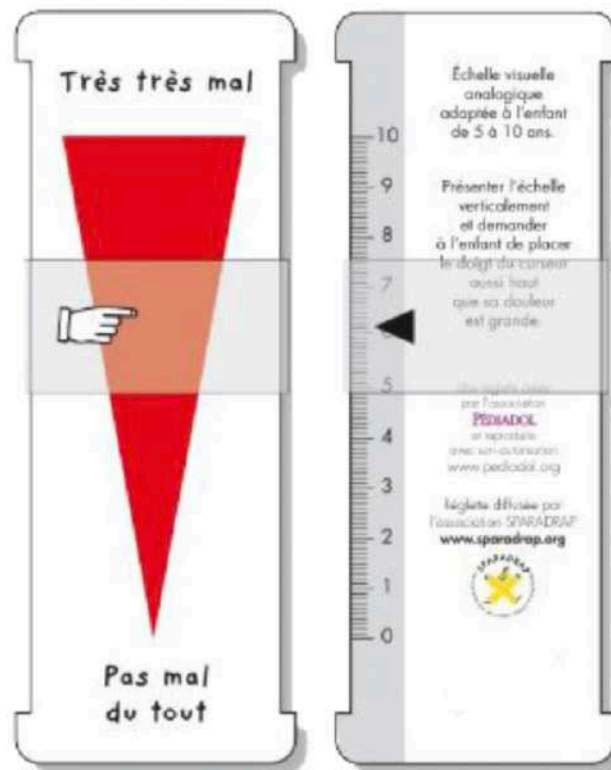








Figure 2: ChIMES scale (patient self-report version)

Done 9:47 AM 61% eChIMES Day: 14 Sunday May. 6, 2012 (TODAY)

**PAIN**







1. Which of these faces best describes how much pain you feel in your mouth or throat today? Tap one.

0 No hurt 1 Hurts a little bit 2 Hurts a little more 3 Even harder 4 Hurts a whole lot 5 Hurts worst







**FUNCTION**

2. Which of these faces shows how hard it is for you to SWALLOW your saliva/spit today because of mouth or throat pain? Tap one.







0 No hurt 1 Hurts a little bit 2 Hurts a little more 3 Even harder 4 Hurts a whole lot 5 Can't swallow ☐ Can't tell

3. Which of these faces shows how hard it is for you to EAT today because of mouth or throat pain? Tap one.

0 No hurt 1 Hurts a little bit 2 Hurts a little more 3 Even harder 4 Hurts a whole lot 5 Can't eat ☐ Can't tell

4. Which of these faces shows how hard it is for you to DRINK today because of mouth or throat pain? Tap one.

0 No hurt 1 Hurts a little bit 2 Hurts a little more 3 Even harder 4 Hurts a whole lot 5 Can't drink ☐ Can't tell

**PAIN MEDICATION** (You will need some help from your parent or another adult to answer these questions).

5. Have you taken any medicine for any kind of pain today? ☐ Yes ☒ No

If yes, did you need the medicine because you had a sore mouth or throat?

**APPEARANCE** (The photos shown on [questionnaire instructions](#) are examples of what mouth sores may look like).

6. Please ask an adult to look in your mouth. Can he or she see any mouth sores in your mouth today?

☐ Yes ☒ No ☐ I can't tell





- Perspective
- Traitement efficace sans effet secondaires
- Limiter toxicité des traitements
- Limites: coût, temps passé, le petit enfant



# BOUCHE ET PREVENTION



- Suivi REGulier
- Dépistage PRECOCE
- A partir de l'âge 10 ans
- Examen approfondi tous les 6 à 12 mois
- Au moindre doute, une BIOPSIE doit être réalisée.

# Prévention

## ■ Vaccination HPV (Human Papilloma Virus)



## ■ Recommandations HAS janvier 2021

- toutes les filles et tous les garçons de 11 à 14 ans révolus, avec un rattrapage possible pour tous les adolescents et jeunes adultes (hommes et femmes) de 15 à 19 ans révolus ;
- les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) jusqu'à l'âge de 26 ans.

# Prévention

- Hygiène bucco-dentaire
- Protection solaire
- Limiter alcool, tabac



# MERCI

