



De la chronicisation chez l'enfant à la chronicisation chez l'adulte, quelle prise en charge ?

29/11/2024 - 14:00-15:30

Modérateur.rices : Fanny MILLER, Justine AVEZ-COUTURIER

Les AJA douloureux chroniques, késako ? - Sophie DUGUÉ

D'un monde à l'autre, quelles transitions ? - Leslie ODERDA

De l'enfant à l'adulte, quoi de neuf, Doc' ? - Elise FERTOUT-AHAROUNI



Les AJA douloureux chroniques, késako ?

S. Dugué 1

1 Centre De La Migraine Et De La Douleur De L'enfant Hôpital Trousseau La Roche Guyon

Lorsque les douleurs chroniques des adolescents persistent à l'âge adulte, la prise en charge peut nécessiter une transition médicale entre la pédiatrie et les services adultes. Cette période est souvent difficile à vivre pour le jeune adulte, partagé entre son désir de prise d'autonomie et son lien de dépendance (parents, soignants) dû à la maladie. Cette transition s'accompagne d'un bouleversement dans la relation au système de soin. Elle acte la transformation d'une prise en charge familiale centrée sur l'enfant et coordonnée par le service de pédiatrie en une prise en charge individuelle, autonome et éclatée entre différents services adultes, ayant des règles de soins et des usages différents des services de pédiatrie. Pour exemple, la prise de rendez-vous : en pédiatrie, elle est le plus souvent organisée par le service qui rappelle si le rendez-vous est manqué, alors que dans les services adultes, les rendez-vous sont pris par le patient lui-même, qui n'est pas rappelé en cas de manqué. Lors des consultations en pédiatrie, les parents accompagnent leur adolescent alors qu'en consultation adulte, l'adulte jeune vient le plus souvent seul. A cela s'ajoutent d'autres enjeux pour le jeune : autonomisation, émancipation financière et sociale, début de la vie professionnelle etc.... Ainsi, la brutalité de cette transition médicale s'accompagne d'une perte de repères et d'un risque de rupture de soins et d'aggravation de la maladie. La transition pour un malade chronique est un long processus, médical, psychologique, familial, social et professionnel qui nécessite d'être préparé, organisé et structuré. Elle dépend de la maturité du jeune patient, et s'envisage de préférence lors d'une période stable. Il n'existe aucun texte réglementaire indiquant l'âge à laquelle cette transition doit avoir lieu. Des recommandations médicales pédiatriques définissent les attendus médicaux et sociaux de la prise en charge dans les maladies rares ou l'oncologie. Différents dispositifs accompagnent la transition des patients atteints de maladie rare ou chronique, ou soutiennent la prise en charge oncologique des AJA, ouvrant une réflexion spécifique et nécessaire dans le domaine de la médecine de la douleur chronique.



D'un monde à l'autre, quelles transitions ?

L.O. Oderda 1

1 Hôpital Trousseau - Paris (France)

L'adolescence étant une transition en elle-même, quand penser la transition du monde pédiatrique au monde adulte pour nos jeunes patients ?

Et de quel monde adulte, parle-t-on ? Pour quel adolescent ?

Mais l'on peut également s'interroger sur le sens que peut prendre la transition pour les jeunes patients, dans la mesure où la douleur pédiatrique, même chronique, ne s'inscrit pas nécessairement dans la durée et peut disparaître à l'âge adulte.

L'enjeu de cette présentation est d'aborder ces différents questionnements, en identifiant les différentes transitions possibles et la manière dont elles sont vécues par les patients, les familles mais aussi les soignants eux-mêmes aux prises parfois avec des difficultés à penser cette transition, qui interroge notamment la capacité de chacun à supporter la séparation.



De l'enfant à l'adulte, quoi de neuf, Doc' ?

E. Fertout-Aharouni 1

1 Ghu Paris Psychiatrie Et Neurosciences - Paris (France)

Prendre en charge un patient douloureux chronique nécessite un accompagnement global et pluridisciplinaire, adapté, réfléchi, alliant traitements médicamenteux et non médicamenteux. Il nous faut prendre en compte son contexte, son environnement, ses projets... Mais comment faire quand le patient lui-même change, se modifie ? Comment appréhender ensemble les nouveautés physiques, psychiques, comportementales qui sont les siennes ?

A travers cette intervention, nous vous proposons de penser ensemble cette transition et de réfléchir aux points particuliers à considérer : l'adolescent-jeune adulte chronique peut-il se résumer simplement à un enfant qui a grandi, ou à un adulte en devenir ?

Après avoir abordé les points particuliers liés au patient en cette « période de l'AJA », nous réfléchirons à ceux des structures douleur chronique qui les prennent en charge et aux solutions qui peuvent être pensées pour assurer au mieux le passage de l'enfance à l'âge adulte pour un patient douloureux chronique.

De la particularité de la période de vie, à celle des pathologies émergentes en cette même période, nous réfléchirons ensemble à ce qui pourrait et devrait être mis en place.

Bibliographie

Alterations in pain during adolescence and puberty by NAHMAN-AVERBUCH, H; LI, R.; BOEMER, K; LEWIS,C; GARWOOD, S; PALERMO, T, JORDAN, A; 2023 Apr;46(4):307-317. doi: 10.1016/j.tins.2023.01.006

Systematic review of family functioning in families of children and adolescents with chronic pain by LEWANDOWSKI AS; PALERMO, TM; STINSON, J; HANDLEY, S; CHAMBERS,CT.J, Pain. 2010 Nov;11(11):1027-38. doi: 10.1016/j.jpain.2010.04.005.

Particularités dans la prise en charge de la douleur de l'adolescent by WOOD, C ; SAKIROGLU, O ; CUNIN-ROY, C 2008, Vol 15, Num 10, pp 1600-1605, 6 p

Échelle EDAAP 2 : validation statistique d'une grille d'évaluation de l'expression de la douleur chez les adultes ou adolescents polyhandicapés by JUTAND, M.-A; GALLOIS, A; LEGER, J; PAMBRUN, E; ROND, F; BELOT, M; MARRIMPOEY, P. In Motricite cerebrale. 2008 29(3):93-100 Langue : français. DOI: 10.1016/j.motcer.2008.07.003, Base de données: ScienceDirect

Les traitements non médicamenteux dans la prise en charge de la douleur de l'enfant et de l'adolescent by CUNIN-ROY, C.; BIENVENU, M.; WOOD, C. Archives de Pédiatrie. Dec2007, Vol. 14 Issue 12, p1477-1480. 4p. Langue : français. DOI: 10.1016/j.arcped.2007.09.006.

Adolescent-Parent Relationships in the Context of Adolescent Chronic Pain Conditions by LOGAN,D; GUTE,J; SHERRY, D; The Clinical Journal of Pain. 22(6):576-583, July-August 2006.