



Groupe Francophone d'Hépatologie - Gastroentérologie et Nutrition Pédiatrique

La QDV des enfants et des parents d'enfants transplantés rénaux, hépatiques ou cardiaques

APHM, Timone Enfant, Marseille : Fillat Magalie ; Baumstarck Karine , Hery Geraldine , Ovaert Caroline , Mace Loic, Delarue Arnaud

Contexte : L'amélioration des traitements en transplantation d'organe solide pédiatrique permet aujourd'hui de considérer la qualité de vie (QDV) comme un des éléments primordial à évaluer. Elle reste peu étudiée et notamment en comparant plusieurs organes solides.

Objectif : L'objectif était d'évaluer la QDV des enfants transplantés rénaux, hépatiques ou cardiaques ainsi que celles de leurs parents puis de rechercher des facteurs l'influençant.

Methodes: Nous avons inclus des patients de moins de 18 ans ayant bénéficié d'une transplantation rénale, hépatique ou cardiaque depuis moins de 10 ans. La QDV des enfants et adolescents était évaluée à l'aide de questionnaires Vécu et Santé Perçue de l'Adolescent (VSPA), adaptés à l'âge et celle des parents grâce au questionnaire WHOQOL. Les facteurs étaient analysés en univarié. La population cible était 30 greffés hépatiques, 19 greffés rénaux et 10 greffés cardiaques.

Résultats : Sur 59 patients inclus, 45 ont répondu aux questionnaires. En autoévaluation la QDV des enfants (6-10 ans) était inférieure à celle de la population saine sauf pour le "bien-être général" (73,4/100 versus 68,5/100) et la "vitalité" (83,2/100 versus 81,4/100) et à celle du groupe leucémie sauf pour la "vitalité" (83,2/100 versus 81,6/100). Les adolescents transplantés avaient des scores de QDV plus élevés que ceux de la population saine et ceux du groupe leucémie sauf pour les "loisirs" (56,9/100 versus 62,2/100) et le "bien- être psychologique" (72,6/100 versus 74,8/100). En hétéro-évaluation, les enfants et adolescents transplantés avaient des scores de qualité de vie plus élevés que le groupe leucémie, sauf pour le "travail scolaire", les "relations amis" et les "loisirs". Les parents avaient des scores de QDV moins élevés par rapport aux Normes Françaises. Les facteurs ayant un effet sur la QDV était contrairement au traitement immunosuppresseur avec influence négative, au niveau scolaire parental et à la fratrie avec un effet positif.

Conclusion: La QDV pédiatrique ressort comme satisfaisante, celle des parents est inférieure à la population saine. Il n'y avait pas de différence selon le type d'organe transplanté.