

LE POINT SUR

ADOLESCENTS ET JEUNES ADULTES ATTEINTS DE CANCER

État des lieux des soins et de l'accompagnement

JUILLET 2026

L'Institut national du cancer et l'ensemble des acteurs concernés ont conduit un état des lieux national sur la prise en soins et l'accompagnement des adolescents et jeunes adultes (AJA) atteints de cancer. Cette démarche a permis de structurer des constats partagés et d'identifier des priorités d'action, intégrées à la feuille de route 2026-2030 qui prévoit un programme d'actions dédié à ce public cible prioritaire.

ADOLESCENTS ET JEUNES ADULTES, LES CHIFFRES CLÉS

2 500

NOUVEAUX CAS PAR AN, EN 2020 (1)

269

DÉCÈS ANNUELS SOIT 10 % DE L'ENSEMBLE
DES DÉCÈS OBSERVÉS DANS CETTE
TRANCHE D'ÂGE ENTRE 2017 ET 2021

UNE SURVIE 5 ANS APRÈS LE DIAGNOSTIC
EN AUGMENTATION DE

+ 6,2 points

ENTRE 2000-2007 (81,8 %) ET 2008-2015 (88 %)

UNE TRANCHE D'ÂGE INTERMÉDIAIRE
ENTRE L'ENFANT ET L'ADULTE AVEC
DES BESOINS D'ACCOMPAGNEMENT
ET DE MODES DE COMMUNICATION
SPÉCIFIQUES

1

DEPUIS 10 ANS, DES PROGRÈS NOTABLES DANS LES SOINS ET L'ACCOMPAGNEMENT

Depuis plus de 10 ans, une forte mobilisation des sociétés savantes, des professionnels, des associations et des patients eux-mêmes est observée en faveur des AJA. Comme dans beaucoup de pays de l'OCDE, la France a mis en place, à partir de 2016, une organisation spécifique des soins fondée sur une approche pluridisciplinaire du parcours du patient.

Vingt-neuf équipes pluridisciplinaires régionales AJA ont été implantées dans les régions à l'exception de la Corse et de certains départements d'outre-mer. Ces équipes sont chargées d'organiser et de coordonner les soins et l'accompagnement des AJA quels que soient leur âge, leurs modalités de traitement, leur lieu de soins et le stade de leur parcours.

Cinq Organisations interrégionales de recours en oncopédiatrie (OIR) sont chargées d'organiser les réunions de concertation pluridisciplinaires interrégionales des moins de 18 ans, d'assurer un avis pédiatrique aux patients de 18-24 ans et d'organiser des filières de recours des moins de 18 ans.

Un dispositif spécifique régional du cancer (DSRC) par région est en appui du dispositif.

2

UNE MISSION DE COORDINATION DE PARCOURS ESSENTIELLE REMPLIE PAR LES ÉQUIPES RÉGIONALES PLURIDISCIPLINAIRES AJA

Les 15-24 ans sont majoritairement soignés dans des services de pédiatrie ou pour adultes, sans que des liens structurés soient systématiquement établis entre ces organisations. Les prises en soins sont souvent dispersées, en particulier pour les patients de plus de 18 ans, dans des établissements peu spécialisés ou ayant de faibles files actives : centres hospitaliers, hôpitaux privés commerciaux ou non-commercial hors Centres de lutte contre le cancer (CLCC). Ces structures disposent généralement de ressources limitées pour assurer un accompagnement adapté à cette tranche d'âge, rendant d'autant plus nécessaire l'intervention des équipes régionales AJA.

5 100

ADOLESCENTS ET JEUNES ADULTES HOSPITALISÉS EN 2020, DONT 76 % DE 18-24 ANS ET 24 % DE 15-17 ANS

Entre 2 à 4 établissements de santé, selon les régions, concentrent 50 % de l'activité d'hospitalisation, principalement les Centres hospitaliers universitaires (CHU) et les Centres de lutte contre le cancer (CLCC). La majorité des autres catégories d'établissements ont de faibles files actives (moins de 11 AJA hospitalisés par an).

3

DES ÉQUIPES PLURIDISCIPLINAIRES RÉGIONALES AJA APPRÉCIÉES PAR LES PROFESSIONNELS, LES PATIENTS ET LEURS PROCHES AINSI QUE PAR LES ASSOCIATIONS

Des points restent néanmoins à améliorer :

- elles font état de difficultés à mettre en place un accompagnement coordonné multidimensionnel, notamment social, éducatif et psychologique ou à investir le suivi à long terme ;
- elles sont irrégulièrement réparties sur le territoire et disposent de moyens et de financements variables qu'elles considèrent, souvent, comme insuffisants ;
- elles ont des modalités d'organisation variables et des missions qui gagneraient à être mieux précisées ;
- elles sont mal connues des établissements et des professionnels accueillant les AJA et n'ont pas toujours la possibilité de nouer des collaborations efficaces pour optimiser et coordonner les parcours.

Ainsi, la qualité de l'accompagnement des AJA reste hétérogène selon les régions, l'âge, les modalités de traitement, et les lieux de soins.

4

LE BESOIN D'UNE MEILLEURE « ACCULTURATION » AUX SPÉCIFICITÉS DES AJA, NOTAMMENT DES ÉTABLISSEMENTS ET DES PROFESSIONNELS ACCUEILLANT LES 18-24 ANS

Ce besoin implique de :

- nouer des collaborations plus étroites entre les professionnels soignant des adultes et des enfants ;
- développer des bonnes pratiques communes ;
- renforcer le rôle et la lisibilité des équipes pluridisciplinaires régionales AJA ;
- développer la formation et la sensibilisation des professionnels.

Enfin, la place et la voix des AJA au sein du système de santé sont à renforcer, en lien avec les associations.

5

AMÉLIORER LE SUIVI LONG TERME DES PATIENTS

La phase de l'après-cancer, notamment après la guérison, nécessite d'assurer un suivi tout au long de la vie en intégrant les dimensions somatique, psychique, affective, sociale et professionnelle (2). Si des actions sont menées dans les régions, le suivi à long terme n'est pas encore assuré sur l'ensemble du territoire.

Une expérimentation sur plusieurs régions est en cours dans le cadre de l'article 51 relatif à l'innovation en santé (3) de la loi de financement de la Sécurité sociale de 2018 sur la base d'un cahier des charges publié le 19 juin 2026.

Ces constats appellent à une mobilisation collective pour améliorer la prise en soins et l'accompagnement des adolescents et jeunes adultes atteints de cancer sur l'ensemble du territoire. Ils constituent le socle du programme d'actions « jeunes » qui en définit les mesures concrètes à mettre en place.

(1) E. Desandes, G. Coureau, B. Lacour, P. Marec-Berard. Incidence et son évolution entre 2000 et 2020 des cancers chez les adolescents et les jeunes adultes (15-39 ans) dans les départements français couverts par un registre général du cancer. Disponible sur cancer.fr

(2) Le suivi à long terme des adultes guéris d'un cancer traités durant l'enfance, l'adolescence ou la période de jeunes adultes / État des lieux et principes d'organisation, Institut national du cancer, avril 2023. Disponible sur cancer.fr

(3) Dispositif relevant de la loi de financement de la Sécurité sociale de 2018, prévu à l'article 51, visant à tester des organisations en s'appuyant sur des dérogations tarifaires. Disponible sur sante.gouv.fr

POUR EN SAVOIR PLUS

- Rapport complet, Prise en soins et accompagnement des adolescents et jeunes adultes atteints de cancer, disponible sur cancer.fr
- Programme d'actions, Agir pour et avec les jeunes face au cancer : un enjeu prioritaire de la feuille de route 2026-2030, disponible sur cancer.fr
- cancer.fr, le site de référence sur les cancers