

**ASSEMBLÉE NATIONALE**

11 octobre 2019

PLFSS POUR 2020 - (N° 2296)

Retiré

**AMENDEMENT**

N ° AS926

présenté par

Mme Elimas, Mme Benin, Mme de Vaucouleurs, M. Hammouche, M. Isaac-Sibille, M. Mignola, M. Balanant, Mme Bannier, M. Barrot, M. Baudu, M. Berta, M. Bolo, M. Bourlanges, M. Bru, M. Cubertafon, Mme de Sarnez, Mme Deprez-Audebert, M. Duvergé, Mme El Haïry, Mme Essayan, M. Fanget, Mme Florennes, M. Fuchs, M. Garcia, Mme Jacquier-Laforge, M. Joncour, M. Lagleize, M. Lainé, M. Laqhila, Mme Lasserre, M. Latombe, M. Loiseau, Mme Luquet, M. Mathiasin, M. Mattei, Mme Mette, M. Michel-Kleisbauer, M. Millienne, M. Pahun, M. Frédéric Petit, Mme Maud Petit, Mme Poueyto, M. Ramos, M. Turquois, Mme Vichnievsky et M. Wasserman

**ARTICLE 40**

Après l'alinéa 6, insérer l'alinéa suivant :

« Dans le cas d'un cancer pédiatrique, le pédiatre-oncologue référent propose systématiquement proposé aux familles de l'enfant diagnostiqué de participer à une étude épidémiologique visant à rechercher les causes de la maladie. »

**EXPOSÉ SOMMAIRE**

Alors que les causes des cancers des adultes sont assez souvent identifiées, on ne sait toujours pas pourquoi les enfants tombent malades. Il paraît donc essentiel de proposer systématiquement aux familles d'enfants diagnostiqués de participer à une étude épidémiologique - à travers un questionnaire, des prélèvements biologiques, des analyses au sein de l'habitation ou encore de l'école ...

A l'heure actuelle, ce type d'études ne serait proposé qu'à 2 familles sur 10 seulement, alors qu'une recherche des causes pour chaque patient pourrait permettre de repérer des facteurs de risques (génétiques, environnementaux...) au cas par cas, de sensibiliser les familles, d'améliorer la détection précoce et in-fine, de réduire le nombre d'enfants diagnostiqués.