

C'est à lire !



Prévalence du cancer chez les patients âgés de 75 ans et plus résidant en EHPAD : thèse d'exercice de médecine

Le travail réalisé en 2015 par Nicolas Guyot sous la direction de Simon Valero met en lumière les facteurs influençant la prise en charge de cette population institutionnalisée dans 45 EHPAD conventionnés avec le CHU de Poitiers.

Introduction : Le nombre de patients dépendants continue de croître avec des difficultés de maintien à domicile. En 2015, 500 000 patients vivent en EHPAD (Etablissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes) avec un âge moyen de 84 ans. Parallèlement, le nombre de patients vivant avec un cancer croît chaque année. En 2012, près de 115 000 nouveaux cas de cancer sont diagnostiqués chez les sujets âgés de 75 ans et plus. Jusqu'à aujourd'hui, peu d'études se sont intéressées à la population institutionnalisée atteinte de cancer.

Objectifs : Les objectifs étaient de calculer la prévalence du cancer chez les résidents d'EHPAD âgés de 75 ans et plus ayant développé la maladie à partir de 75 ans et de définir les facteurs influençant la prise en charge de cette population fragilisée.

Méthode : Etude observationnelle, descriptive, multicentrique, rétrospective réalisée auprès de 45 EHPAD conventionnés avec le CHU de Poitiers de janvier à avril 2015. Tous les patients ayant développé un cancer ou une récurrence de cancer à partir de 75 ans ont été inclus, quels que soient la localisation, la situation de traitement, le suivi. Les données gériatriques étaient recueillies dans le dossier médical de l'EHPAD. Les données oncologiques étaient complétées à partir du dossier informatisé du CHU de Poitiers et du Dossier Communicant de Cancérologie.

Résultats : 214 résidents ont été inclus (63 % femmes - moyenne d'âge 90 ans), en majorité polypathologique (57% avaient au moins 3 comorbidités), dépendante (94% de GIR≤4), avec des troubles cognitifs (42%). La prévalence du cancer était de 8,4% [7,7%-9,1%] avec les localisations cutanées, digestives et mammaires qui étaient les plus fréquentes; 37% ont été diagnostiqués après l'institutionnalisation ; 83% des résidents ont reçu un traitement. La chirurgie était réalisée pour 55% des patients traités. Parmi les variables étudiées, seul l'âge au diagnostic était associé de manière significative à une moindre réalisation d'un bilan d'extension (OR=0,904 IC95% *0,847-0,965]) et d'un traitement (OR 0,918 IC95% [0,855-0,986+]). Le fait d'être institutionnalisé et le nombre de comorbidités n'influençaient pas la prise en charge. La réalisation du suivi était associée à l'âge actuel du patient (OR=0,899 IC95% [0,810-0,998]), ainsi que le délai de fin de traitement (OR=0,365 IC95% [0,218-0,610]). L'autonomie, la présence de troubles cognitifs et de localisations secondaires n'influençaient pas le suivi.

Conclusion : L'étude, une des premières en France, retrouve une faible prévalence du cancer en EHPAD, laissant évoquer un sous-diagnostic dans cette population fragilisée. Le poids de l'âge chronologique semble encore ancré dans la pratique du médecin, puisqu'il influence les décisions d'explorations complémentaires, le traitement oncologique et le suivi. Une sensibilisation des personnels soignants et médicaux dans les EHPAD à l'oncogériatrie et à l'intérêt d'une évaluation gériatrique semble nécessaire pour améliorer la prise en charge de ces patients.

[TÉLÉCHARGER LE PDF](#)



Unité de Coordination
en Onco-Gériatrie
Poitou-Charentes

OncoGer-Info est une publication de l'Unité de Coordination en Onco-Gériatrie Poitou-Charentes.

Ont contribué à ce numéro : le Pr Jean-Marc Tourani, le Dr Simon Valero, Lise Alonso et Caroline Tran.

NUMERO

05

NOV
2016

OncoGer-Info

Lettre d'Information de l'UCOG | Poitou-Charentes

Edito

Pour une population croissante de patients vieillissants et dépendants, une prise en charge en institution et en particulier en EHPAD devient une des solutions privilégiées.

Par ailleurs, le nombre de cancers croît régulièrement et la probabilité de développer un cancer augmente avec l'âge.

Ainsi en 2012, 115.000 nouveaux cas de cancer ont été diagnostiqués chez des personnes de 75 ans et plus. Un bon nombre d'entre elles vivent en institution.

Ce numéro d'OncoGer-Info s'intéresse particulièrement aux personnes âgées en EHPAD atteintes d'un cancer.

Le travail de Nicolas Guyot nous donne quelques éclaircissements sur le sujet et nous montre qu'un gros travail reste à faire dans le domaine de l'oncogériatrie en EHPAD. En effet, une prévalence du cancer d'un peu plus de 8%, soit moins que dans la population générale nous interpelle ! Existe-t-il un sous-diagnostic lié à l'âge chronologique qui influence les investigations ? Un sous-diagnostic de formes précoces de cancers peut être à l'origine d'une perte de chance pour ces patients...

Devant ces conclusions, l'UCOG Poitou-Charentes met en place un cycle de formation pour le personnel soignant et les médecins des EHPAD afin de les sensibiliser à l'oncogériatrie et de souligner l'importance de leur rôle respectif dans le diagnostic précoce des cancers et dans le suivi de la maladie.

Pr Jean-Marc TOURANI
Coordonateur de l'UCOG



NUMERO SPECIAL

Personnes âgées atteintes de cancer en EHPAD

Cancer et sujet âgé : entre l'hôpital et les EHPAD, quelle collaboration ?

Lise Alonso est IDE coordination gériatrie au CHU de Poitiers. Elle travaille en lien avec les EHPAD de la Vienne pour améliorer le parcours du patient âgé entre l'hôpital et ces établissements. Nous l'avons rencontrée pour qu'elle nous explique son rôle, et nous livre ses expériences avec les patients âgés atteints de cancer.

Depuis quand exercez-vous vos fonctions et comment est née l'idée d'ouvrir votre poste ?

J'ai pris mes fonctions en mai 2009, il y a 7 ans.

La création de ce poste fait suite à la mise en place d'une convention de coopération, entre le CHU et les EHPAD de proximité, dont les objectifs sont de prévenir les hospitalisations, accompagner les transferts et les admissions, garantir les hospitalisations personnalisées et ciblées, faciliter les retours en EHPAD.

Quel est votre rôle au sein du CHU et comment travaillez-vous avec les EHPAD ?

Mon rôle d'infirmière coordinatrice référente pour les EHPAD est d'assurer les liens EHPAD-CHU et de favoriser le partage des connaissances.

Le personnel des établissements (infirmière, directeur, médecin coordonnateur) peuvent me contacter du lundi au vendredi pour des problèmes ou des conseils d'ordre administratif, médical (programmation d'entrée directe sur le pôle gériatrique, avis à transmettre aux médecins), paramédical.

Une rencontre annuelle depuis 2009 permet de faire le point sur le flux des patients d'EHPAD adressés aux urgences (2 enquêtes sont réalisées par an sur 3 mois d'hiver et 3 mois d'été), de partager des informations (revue bibliographique, informations diverses, présentation de projets...).

Interview de Lise Alonso (suite)...

5 à 6 sessions annuelles de formations à destination du personnel des EHPAD sont également proposées.

Nous communiquons par mail ou par téléphone.

A quelles problématiques oncogériatriques vous trouvez-vous confrontée ? Quelles sont vos expériences dans le domaine ?

Il s'agit le plus souvent de personnes très âgées (la moyenne d'âge en EHPAD est de 89 ans), avec de nombreuses comorbidités, qui nous sont adressées pour un bilan d'altération de l'état général. Leur médecin traitant suspecte quelque chose mais ne dispose pas vraiment d'autre solution que de recourir à l'hospitalisation pour que des investigations soient réalisées.

Nous travaillons de façon collégiale avec les EHPAD, pour déterminer les examens à réaliser, comment les réaliser, avec souvent des problèmes de démence associés, ce qui ne simplifie pas les choses... Les troubles cognitifs, même chez des personnes plus jeunes, dans un état physique préservé, sont une source de complexité pour la prise en charge anticancéreuse...

Nous intervenons également pour des réévaluations thérapeutiques et une aide à la prise de décision de soins palliatifs. Certains EHPAD, en particulier ceux qui sont hors secteur HAD, se trouvent démunis sur le plan médical pour accompagner les personnes âgées en fin de vie. Nous avons d'ailleurs mis en place avec les EHPAD un groupe de réflexion sur les soins palliatifs qui a abouti à des formations du personnel des EHPAD par l'équipe de soins palliatifs.

Les problématiques nutritionnelles sont aussi fréquemment associées à celle du

cancer et méritent de notre part une attention toute particulière.

Quelles évolutions avez-vous pu constater au cours des années passées ?

Nous constatons une augmentation des demandes d'aide au diagnostic, de réalisation d'investigations après discussion de leurs limites pour des patients très âgés.

L'aide à la décision de soins palliatifs et à la prise en charge de la fin de vie, comme je l'ai évoqué précédemment, sont par ailleurs des sujets qui continuent de nous préoccuper.

Quels besoins spécifiques avez-vous pu identifier du côté des EHPAD concernant la prise en charge des patients âgés atteints de cancer ?

Les problématiques récurrentes sont celles de l'aide à la prise en charge de la fin de vie, de la douleur et de la prise de décision concertée de limitation de soins.

Il nous paraît important de poursuivre nos efforts communs pour optimiser la prise en charge des patients âgés atteints de cancer vivant en institution.

Notre objectif doit être de privilégier la qualité de vie en donnant leur chance aux patients pouvant être traités, tout en évitant l'acharnement thérapeutique déraisonnable.

Il nous semble que le cycle de formation du personnel des EHPAD qui vient de s'ouvrir ce mois-ci et se poursuivra en décembre, et en 2017, va dans ce sens.

Focus sur...



Le Dr Simon Valero présente aux participants les résultats de la thèse de Nicolas Guyot et les apports de l'oncogériatrie.



Le Dr Evelyne Liuu consacre sa présentation au repérage des patients à prendre en charge.



Le Dr Patrick Bouchaert se concentre quant à lui sur les possibilités de traitement en fonction du profil des patients et des types de cancer.



A l'issue des présentations, temps d'échanges libres avec les participants.

La formation des professionnels d'EHPAD en oncogériatrie

Le 10 novembre dernier s'est tenue au CHU de Poitiers une première rencontre formative en oncogériatrie, destinée aux infirmiers / infirmières et médecins coordonnateurs d'EHPAD de la Vienne.

Le travail de thèse réalisé par Nicolas Guyot en 2015 (cf. « C'est à lire » en p. 4) sur le thème de la prise en charge des cancers en EHPAD avait montré une prévalence globale des cancers d'un peu plus de 8%, inférieure à la population générale. L'auteur avait abouti à la conclusion d'un besoin de sensibilisation des professionnels de ces établissements.

Les deux sessions conduites par l'UCOG au cours de ce dernier trimestre 2016 ont vocation à commencer à y répondre.

La première, organisée grâce au précieux concours de Lise Alonso, IDE coordinatrice de gériatrie, et animée à trois voix par les Dr Valero, Liuu et Bouchaert, a réuni une quinzaine de participants.

Une plaquette en complément

A l'issue de cette première rencontre, il est apparu nécessaire de clarifier pour les professionnels d'EHPAD, comme pour les médecins traitants des patients institutionnalisés, le parcours patient âgé en oncogériatrie.

Une plaquette a ainsi été réalisée pour rappeler quelques points à retenir sur cette prise en charge particulière et pour préciser à qui il est recommandé de s'adresser au CHU en fonction des besoins (simple question, demande d'évaluation oncogériatrique, demande d'hospitalisation).

Cette plaquette sera prochainement largement diffusée dans les EHPAD de la Vienne, et est déjà disponible en ligne, sur le site de l'UCOG, à la rubrique « [Prise en charge](#) ».

Les présentations des gériatres et de l'oncologue, tous trois formés et expérimentés en oncogériatrie, ont eu pour principaux objectifs de présenter l'oncogériatrie, de mettre en évidence les cancers qu'il est intéressant de cibler en institution et d'informer sur les traitements possibles en fonction des patients et des cancers.

Pour finir, le parcours patient âgé en cancérologie a été exposé aux participants.

Le 8 décembre prochain, une nouvelle session sera organisée, visant cette fois spécifiquement les soignants d'EHPAD.

Il s'agira alors de préciser l'importance de leur rôle dans le diagnostic précoce des cancers et dans le suivi de la maladie. Des cas pratiques viendront illustrer cette formation.

A la suite de ces deux premières formations, l'UCOG envisage de poursuivre ces actions, en les élargissant aux trois autres départements de l'ex-région Poitou-Charentes (Charente, Charente Maritime et Deux-Sèvres).

Vous accompagnez en EHPAD des patients âgés atteints de cancer ?



Vos correspondants au CHU de Poitiers