

ENSEMBLE contre le cancer

**CONTRIBUTION DU RESEAU ONCO-POITOU-CHARENTES
AU DEVELOPPEMENT REGIONAL DE L'ONCOGERIATRIE**



Dr Claire MORIN-PORCHET - 3^{ème} CNRC - Toulouse - 4 octobre 2012

INTRODUCTION

Oncogériatrie = approche pluridisciplinaire

→ 2006 : Unités Pilotes de Coordination en Onco-Gériatrie (UPCOG)

→ Au CHU de Poitiers : collaboration entre pôles de cancérologie et gériatrie
➤ Participation du réseau Onco-Poitou-Charentes : mise en place d'un Groupe Thématique Régional (GTR) spécifique

→ 2011 : appel à projets « Déploiement national d'unités de coordination en oncogériatrie (UCOG) » (cf. actions 4.2 « Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie » et 23.4 « Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer » du Plan Cancer 2009-2013)

➤ Réponse conjointe CHU/RRC

➤ UCOG Poitou-Charentes reconnue par l'INCa en septembre 2011

Coordonnateurs UCOG : Dr S.VALERO / Dr N.RABAN
Coordonnateur RRC : Dr C.MORIN

INTRODUCTION



INSTITUT
NATIONAL
DU CANCER

Septembre 2011 :
15 UCOG

Dr Claire MORIN-PORCHET - 3ème CNRC -



METHODE

Création du réseau Onco-Poitou-Charentes : mai 2006

- Mise en place de 10 GTR de spécialité et 8 GTR transversaux (oncogériatrie)
 - 2006-2008 : mobilisation des gériatres + / oncologues –
 - 2009 : structuration par binômes oncologues-gériatres (sites autorisés)

- Etat des lieux de la prise en charge cancérologique du patient âgé en PCh
 - Organiser le déploiement régional de l'oncogériatrie
 - Harmoniser la prise en charge des patients âgés

« Promouvoir la prise en charge des patients âgés atteints de cancer dans la région afin de la rendre accessible à tous »

RESULTATS (1)

→ 7 réunions du GTR oncogériatrie depuis 2010 (en théorie 3/an)

- 29/01/2010, 28/05/2010, 26/11/2010
- 20/05/2011
- 20/01/2012, 01/06/2012, 28/09/2012

→ Etat des lieux des EGS :

- PEC structurée au CHU de Poitiers + CH de Saintes
- Déploiement en cours au CH d'Angoulême et à Niort
- Difficultés ++ au CH de La Rochelle

→ Objectifs :

- Etendre les cs d'évaluation gériatrique avec parcours de soins
- Mettre en place une RCP régionale de recours en oncogériatrie



« Promouvoir la prise en charge des patients âgés atteints de cancer dans la région afin de la rendre accessible à tous »

RESULTATS (2)

→ Outil de screening élaboré au CHU de Poitiers et validé : FOG (*Valero et al, JGO, 2011*)

- Evaluation de 5 facteurs de risque
- EGS systématique si 1 à 3 FDR
- Décisions finales validées en RCP

→ 2012 : intégration du FOG au DCC

- Item de la fiche RCP si > 75 ans
- Remplissage FOG possible en ligne
- Non obligatoire... pour l'instant

→ Nécessité d'intégrer la spécificité OG dans les référentiels régionaux

5 RISQUES	10 QUESTIONS	
AUTONOMIE	Le patient a-t-il présenté une chute dans les 3 derniers mois ?	OUI NON
	Le patient nécessite-t-il une aide dans les activités de la vie quotidienne (toilette, habillage, courses, préparation des médicaments) ?	OUI NON
DENUTRITION	Sur les 6 derniers mois, la perte de poids est-elle \geq à 10% ?	OUI NON
	L'albuminémie est-elle < 35 g/l	OUI NON
DEPRESSION	Le patient se sent-il triste ou déprimé ?	OUI NON
	Le patient évoque-t-il une perte d'intérêt dans l'une de ses activités habituelles ?	OUI NON
COGNITION	Le patient est-il dans l'incapacité de donner la date du jour ?	OUI NON
	Le patient présente-t-il une plainte mnésique (oublis répétés plusieurs fois par jour) ?	OUI NON
CO-MORBIDITES	Le patient présente-t-il 1 ou plusieurs co-morbidités non équilibrées ou non traitées ?	OUI NON
	Le patient prend-il plus de 4 médicaments ?	OUI NON

« Mieux adapter les traitements des patients âgés atteints de cancer par des décisions conjointes oncologues-gériatres »

RESULTATS (3)

- Mise en place d'une étude régionale multicentrique (visites mars-juin 2012)
 - « Place d'une évaluation gériatrique standardisée dans la prise en charge des patientes âgées de 75 ans et plus atteintes d'un premier cancer du sein localisé »
 - Inclusion des femmes FOG 1/2/3
 - Collaboration entre gériatres, gynécologues et oncologues
 - Accord de participation : 5 sites
- Stimuler le recrutement des personnes âgées dans les essais cliniques
 - Recensement régulier des essais cliniques gériatriques
 - Diffusion via le GTROG
 - Diffusion via le site Internet du RRC

« Contribuer au développement de la recherche en oncogériatrie, notamment en impulsant des collaborations int.régionales »

RESULTATS (4)

- Rencontres régionales d'oncogériatrie
 - 4 soirées depuis 2006 (11/2006, 12/2007, 02/2009, 03/2011)

- Préparation de la 5^{ème} rencontre : 07/03/2013
 - Prise en charge des cancers urologiques chez le sujet âgé (chirurgie vessie, thérapies ciblées, radiothérapie et curiethérapie de prostate)
 - Démence et cancer (Pr RAINFRAY, Bordeaux)

- Proposition d'une formation de 2 jours pour les soignants de cancérologie et de gériatrie (2013)
« Malade âgé en cancérologie : spécificité de la prise en charge »

- Information : création d'une page web OG sur le site du RRC



« Soutenir la formation et l'information en oncogériatrie »

CONCLUSION

- Structuration de l'oncogériatrie depuis 2006 en PCh
 - Collaboration oncologues-gérialatres
 - Lien RCC
- Aujourd'hui : contribution du RCC à la réalisation des missions de l'UCOG Poitou-Charentes



L'oncogériatrie peut et doit vivre en Poitou-Charentes

ENSEMBLE contre le cancer

MERCI DE VOTRE ATTENTION

