

PERSONNE AGEE et CANCER



19h30-20h00 : Etat des lieux de l'OncoGériatrie en Aquitaine (discussion)
Dr Cécile MERTENS, *Gériatre, Pôle de Gérontologie, CHU de Bordeaux*
Pr Isabelle BOURDEL-MARCHASSON, *Gériatre, Pôle de Gérontologie, CHU de Bordeaux*

20h00-20h15 : Bonnes pratiques de la prise en charge du sujet âgé en cancérologie
Dr Claire MORIN-PORCHET, *Directrice, Onco-Nouvelle-Aquitaine, Poitiers*

20h15-20h45 Etat des lieux de l'organisation et des projets en oncogériatrie :
à l'hôpital de PAU et à l'hôpital d'ORTHEZ
Dr Frédérique LENORMAND, *Gériatre et son équipe, CH de Pau*
Dr Khadija BENYAHYA, *Gériatre, CH d'Orthez*

20h45-21h15 : Cancérologie digestive chez le sujet âgé
Dr Juliette THAURY, *Gastro entérologue et hépatologue, CH de Pau*

21h15-21h30 : Rôle de l'infirmière IPA en cancérologie
Emma LARRIEU-LET, *Infirmière IPA, CH de Pau*

21h30-21h45 : Onco-dermatologie : le Mélanome chez le sujet âgé
Dr Cécile MERTENS, *Gériatre, Pôle de Gérontologie, CHU de Bordeaux*

Avec le soutien logistique de



Avec le soutien de nos partenaires





l'Oncogériatrie en Nouvelle Aquitaine

***Cécile Mertens
UCOG Bordeaux Aquitaine
30 Mai 2024***



Age et Cancer

- Vieillessement de la population dans le monde
- En 2002 : 1 personne/10 > 60 ans
- En 2050 : 1 personne/5 > 60 ans

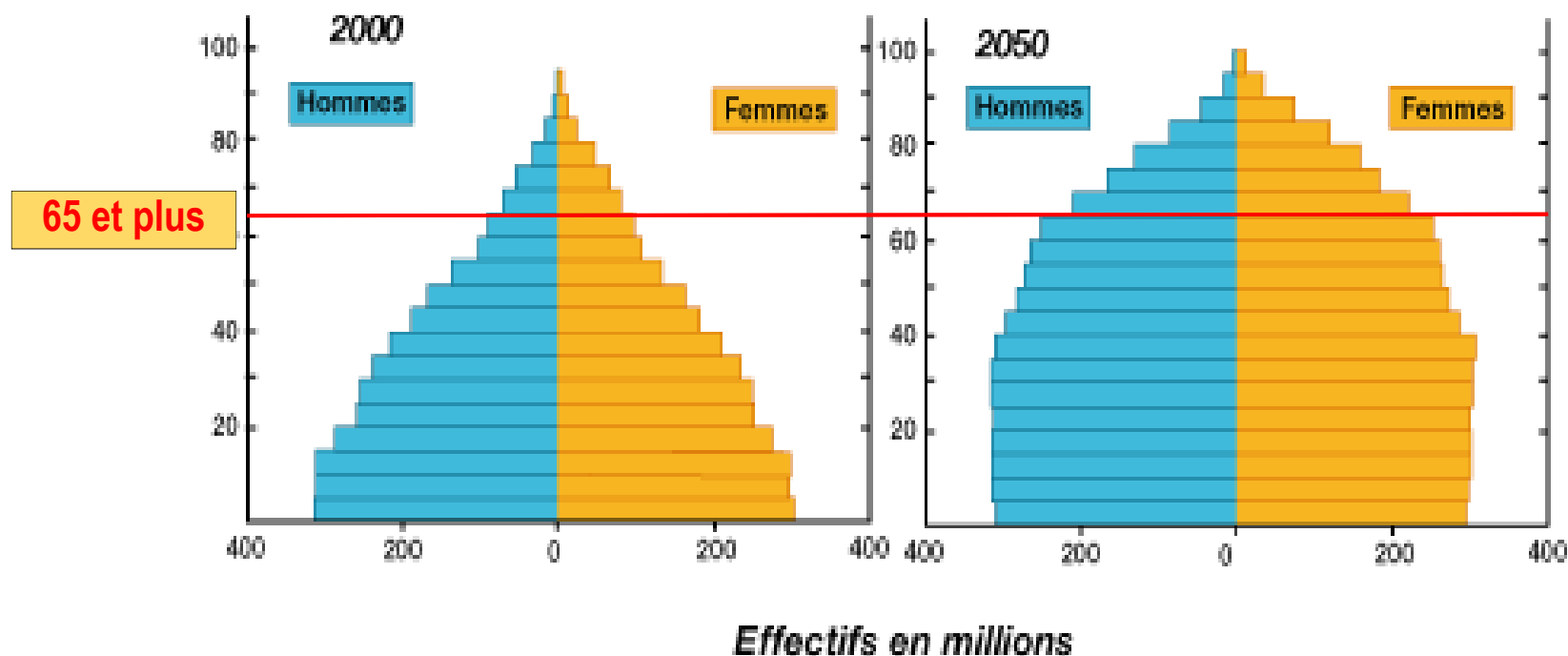
- Vieillessement de la population en France
- Espérance de vie à 75 ans :
 - Femme: 14,7 ans
 - Homme : 11,2 ans

- Augmentation de l'incidence des cancers :
45% des cancers surviennent après 75 ans
Cancers les plus fréquents :
 - Femme : sein, colorectal et poumon
 - Homme : prostate, poumon et colon

Pourquoi s'intéresser au vieillissement de la population ?

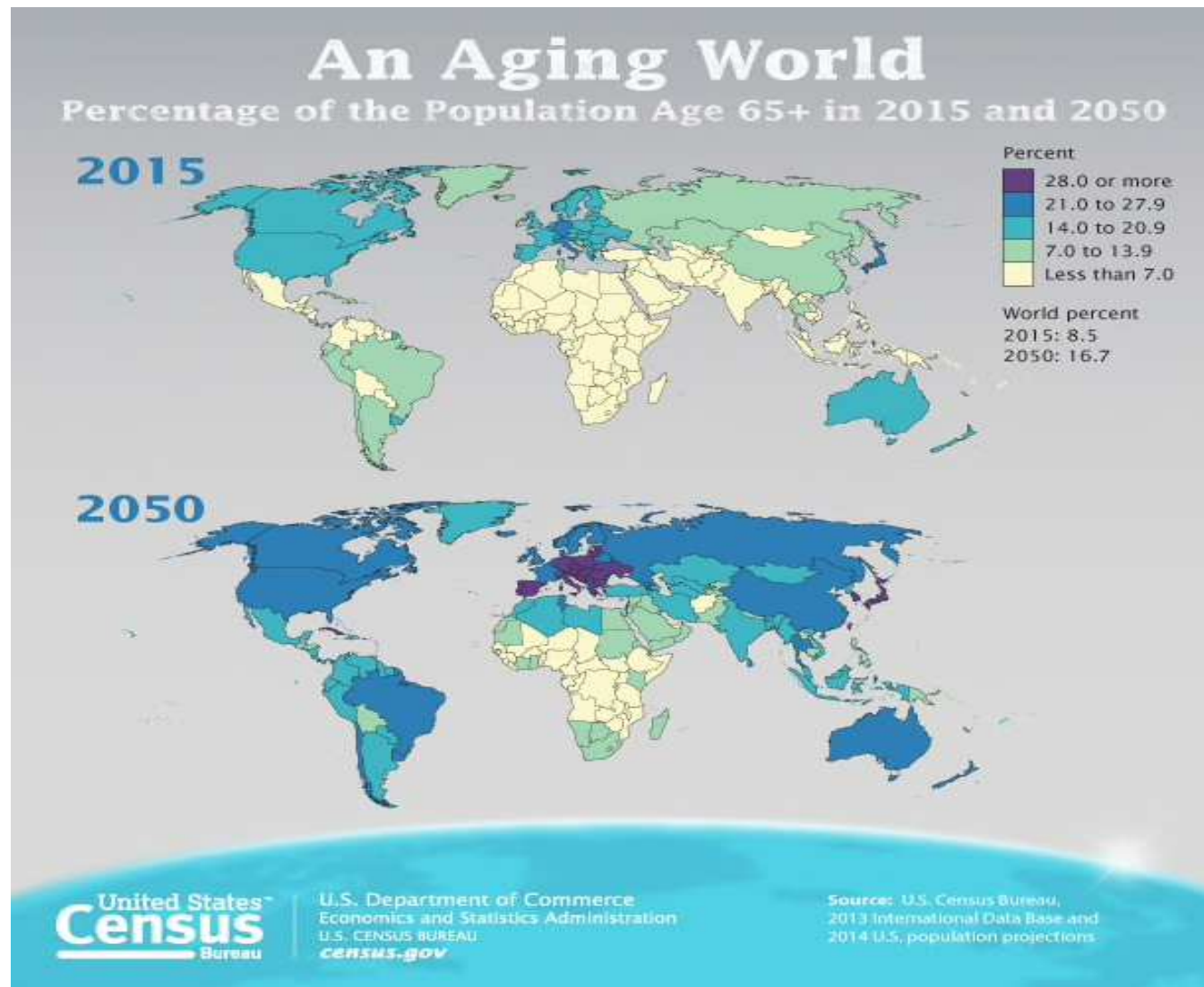
→ Augmentation de la population de plus de 25% de 2020 à 2050

Pyramide des âges mondiale
en 2000 et 2050

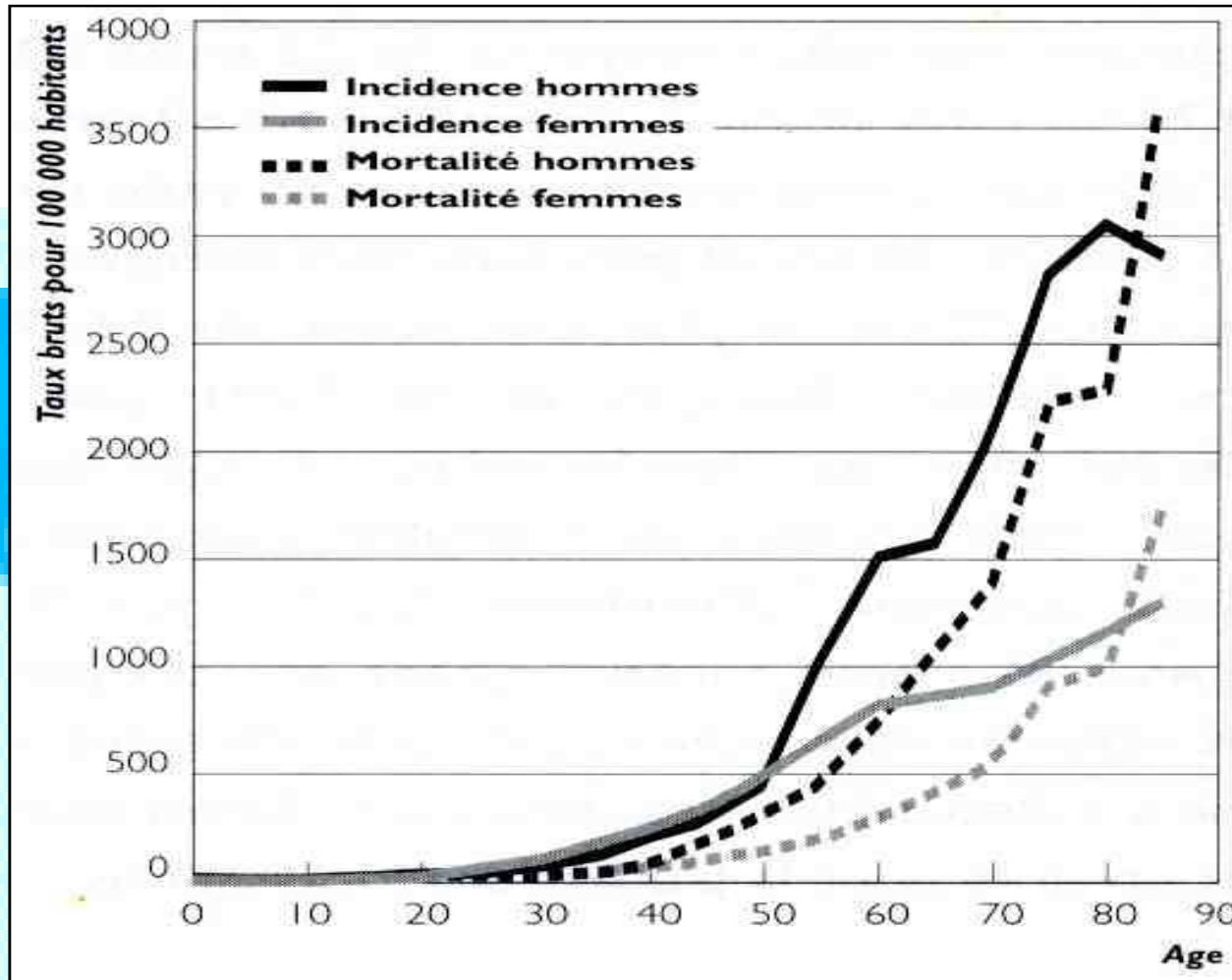


Pourquoi s'intéresser au vieillissement de la population ?

→ Augmentation de la population de plus de 25% de 2020 à 2050



Cancer : une maladie liée l'âge ...



45% des cancers surviennent à **75 ans et plus**

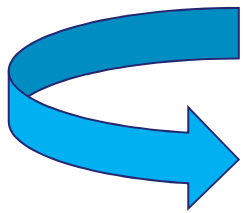
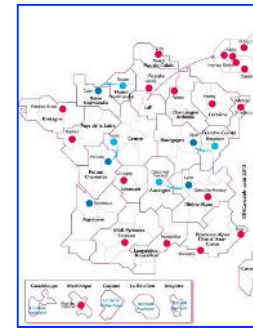
**BY
2030**



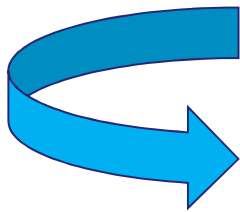
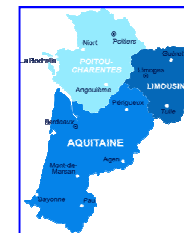
Organisation de l'OncoGériatrie



1/ Organisation nationale



2/ Organisation régionale Nouvelle Aquitaine



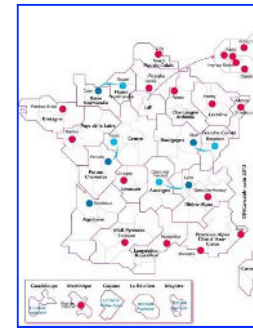
3/ Organisation en Aquitaine



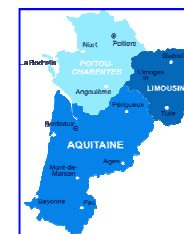
Organisation de l'OncoGériatrie



1/ Organisation nationale



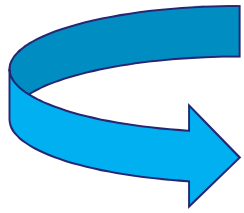
2/ Organisation régionale Nouvelle Aquitaine



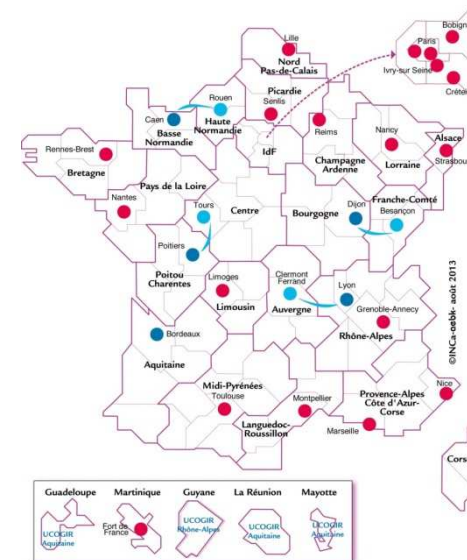
3/ Organisation en Aquitaine



Organisation nationale de l'Oncogériatrie



Réseau des UCOG
Unité de Coordination en OncoGériatrie





Plan Cancer 1

➤ **Mesure 38**

Mieux adapter les modes de prise en charge et les traitements aux spécificités des personnes âgées

Plan Cancer 2

➤ **Action 4.2:**

Augmenter l'inclusion des patients âgés dans les essais

➤ **Action 23.4:**

Améliorer la prise en charge des patients âgés atteints de cancer

→ **Dissémination du dépistage G8 en France**

Appel à projet 2011

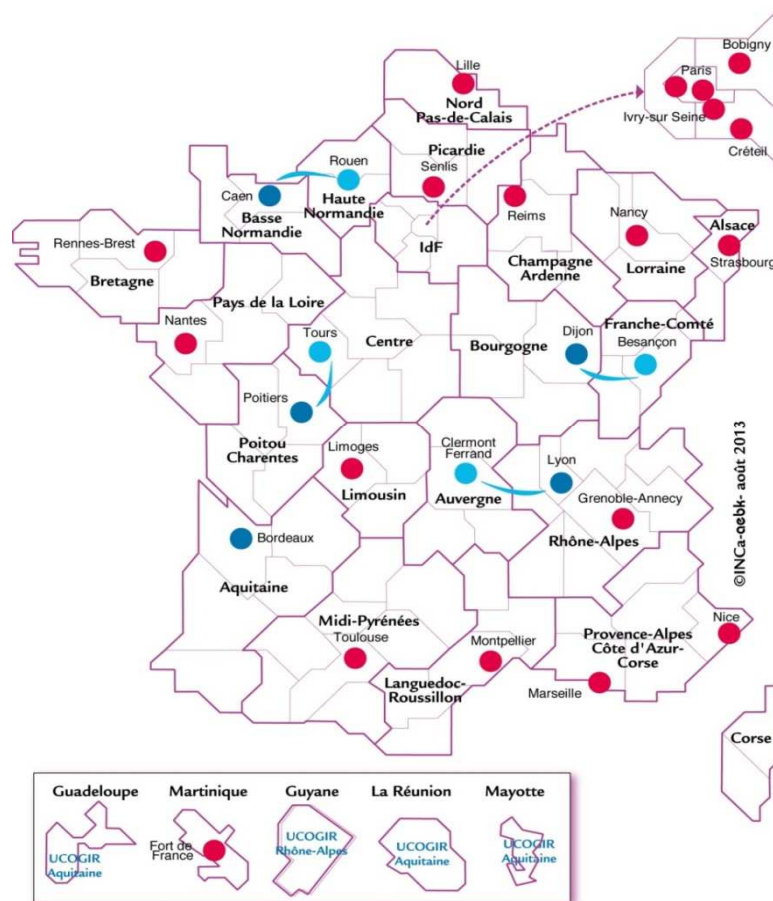
Déploiement national des unités de coordination en OncoGériatrie (UCOG)

24 unités créées dans 19 régions

- 19 UCOG
- 5 UCOGIR
- 4 AOG

Rattachement des AOG aux UCOGIR

Model unique au MONDE !



UCOG - Missions

- **Adapter le processus de décision thérapeutique par une collaboration efficace entre les oncologues et les gériatres**
 - Mise en place du dépistage / repérage
 - Mise en place du dépistage de la fragilité : outil G8

- **Faire le promotion de l'oncologie gériatrique dans les hôpitaux de la région autorisés à traiter des cancers en France**

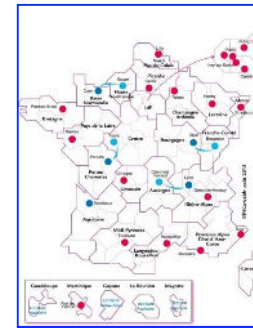
- **Contribuer au développement de la recherche**
 - Faire la promotion de la recherche en oncologie gériatrique
 - Augmenter la proportion de patients inclus dans les essais

- **Développer enseignement, formation et information des professionnels, patients et du grand public**

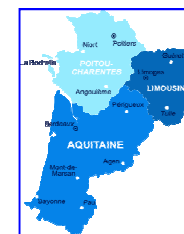
Organisation de l'OncoGériatrie



1/ Organisation nationale



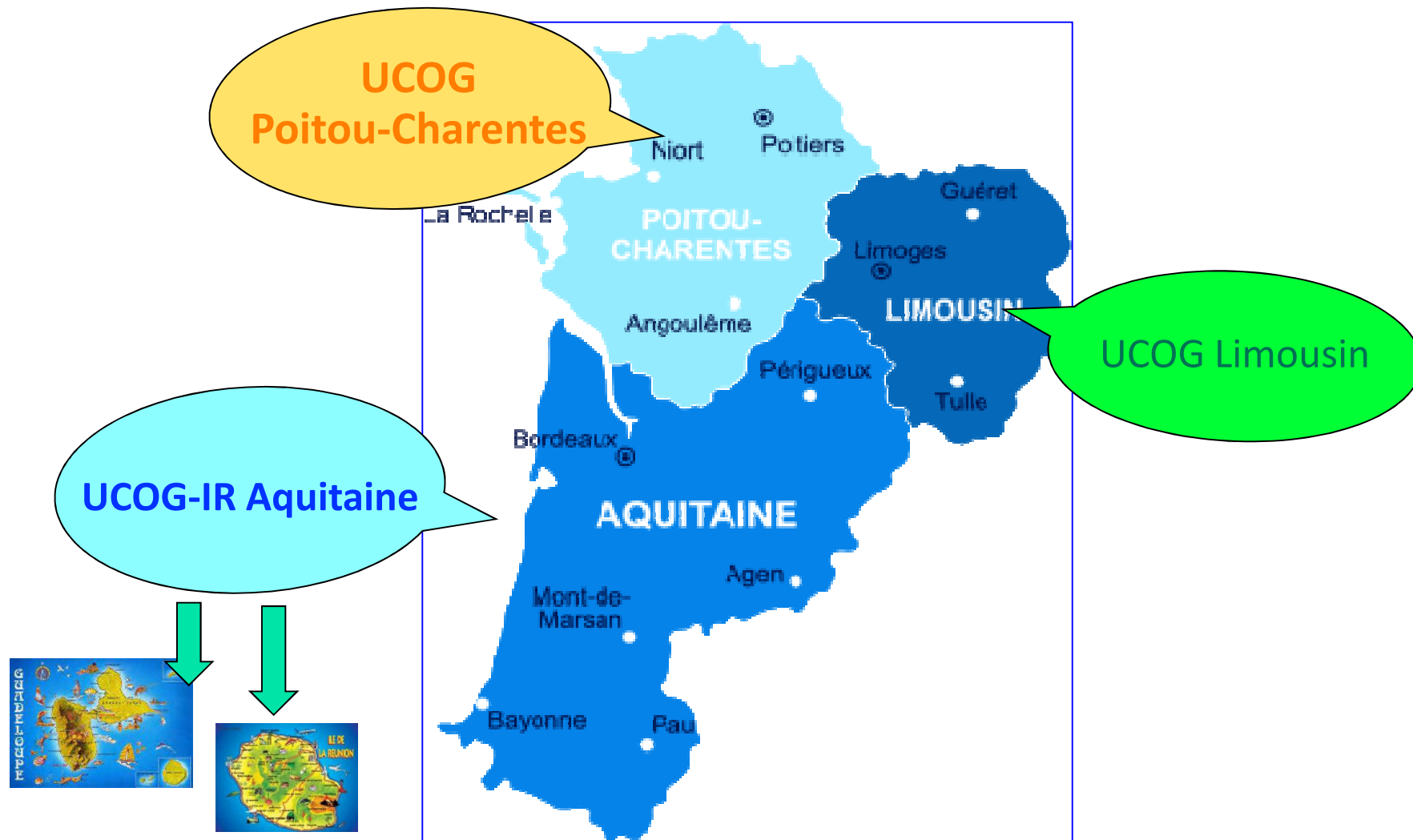
2/ Organisation régionale Nouvelle Aquitaine



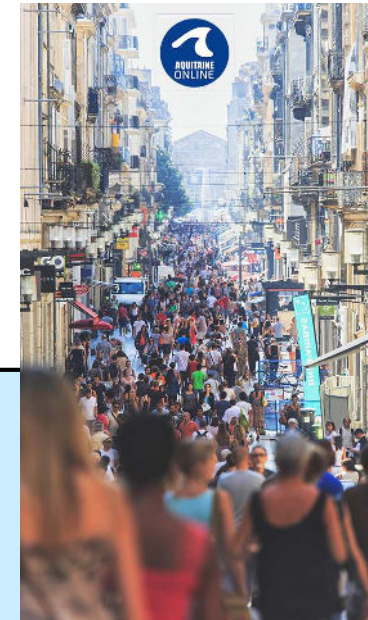
3/ Organisation en Aquitaine



l'Oncogériatrie en Nouvelle Aquitaine : 3 UCOG !



Tendance Démographique Nouvelle-Aquitaine



- 1^{ère} région par sa superficie

→ **84 093 km² !**

- 3^{ème} par sa population :

6 001 738 d'habitants au **1er janvier 2023**

12 262 544 en Ile de France

8 043 402 en Occitanie

→ **la Nouvelle-Aquitaine
figure parmi les grandes
régions françaises**



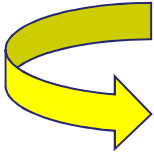
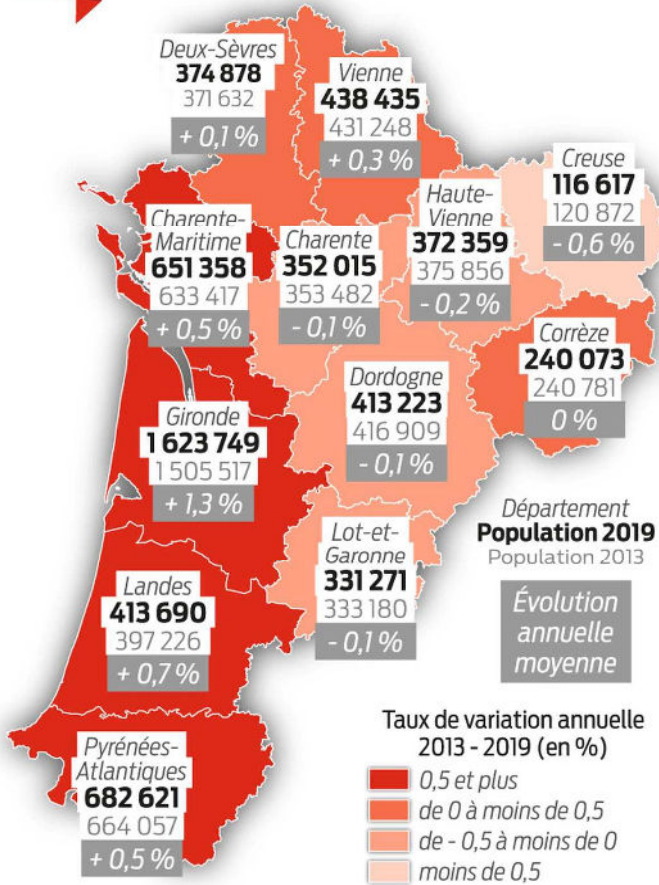
Tendance Démographique en Nouvelle-Aquitaine

Le cap des 6 millions d'habitants dépassé en Nouvelle-Aquitaine

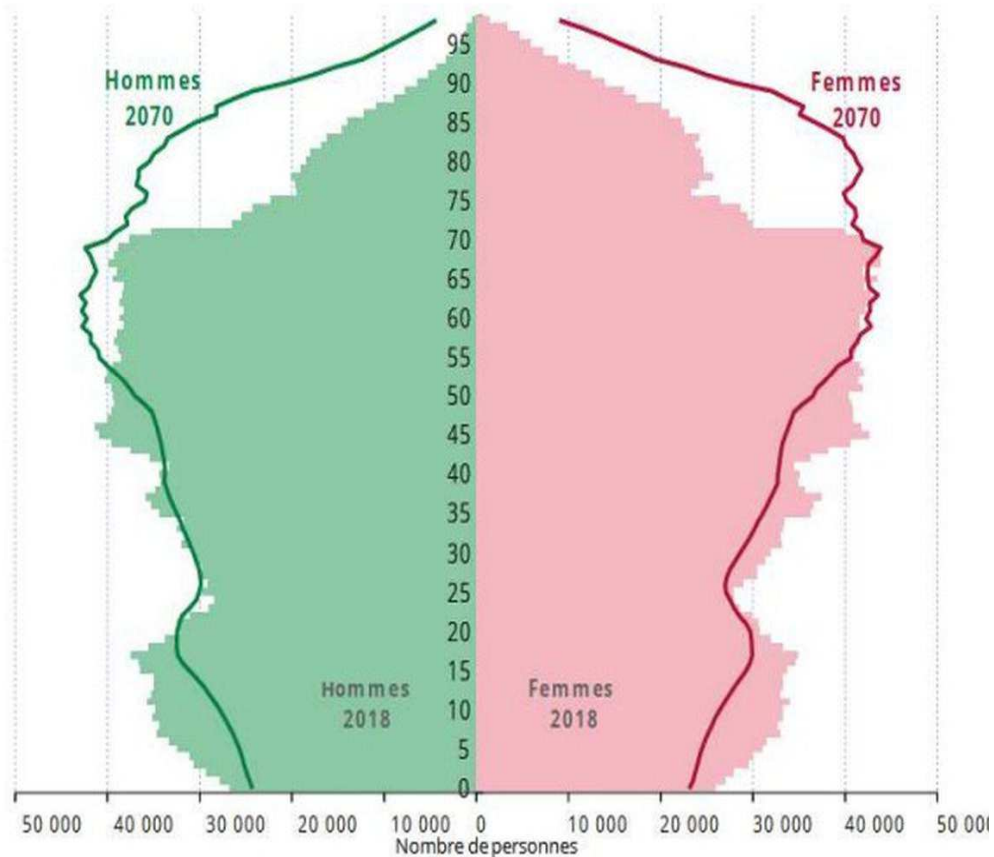


Un vieillissement annoncé !

Pyramide des âges des habitants de NA en 2018 et 2070

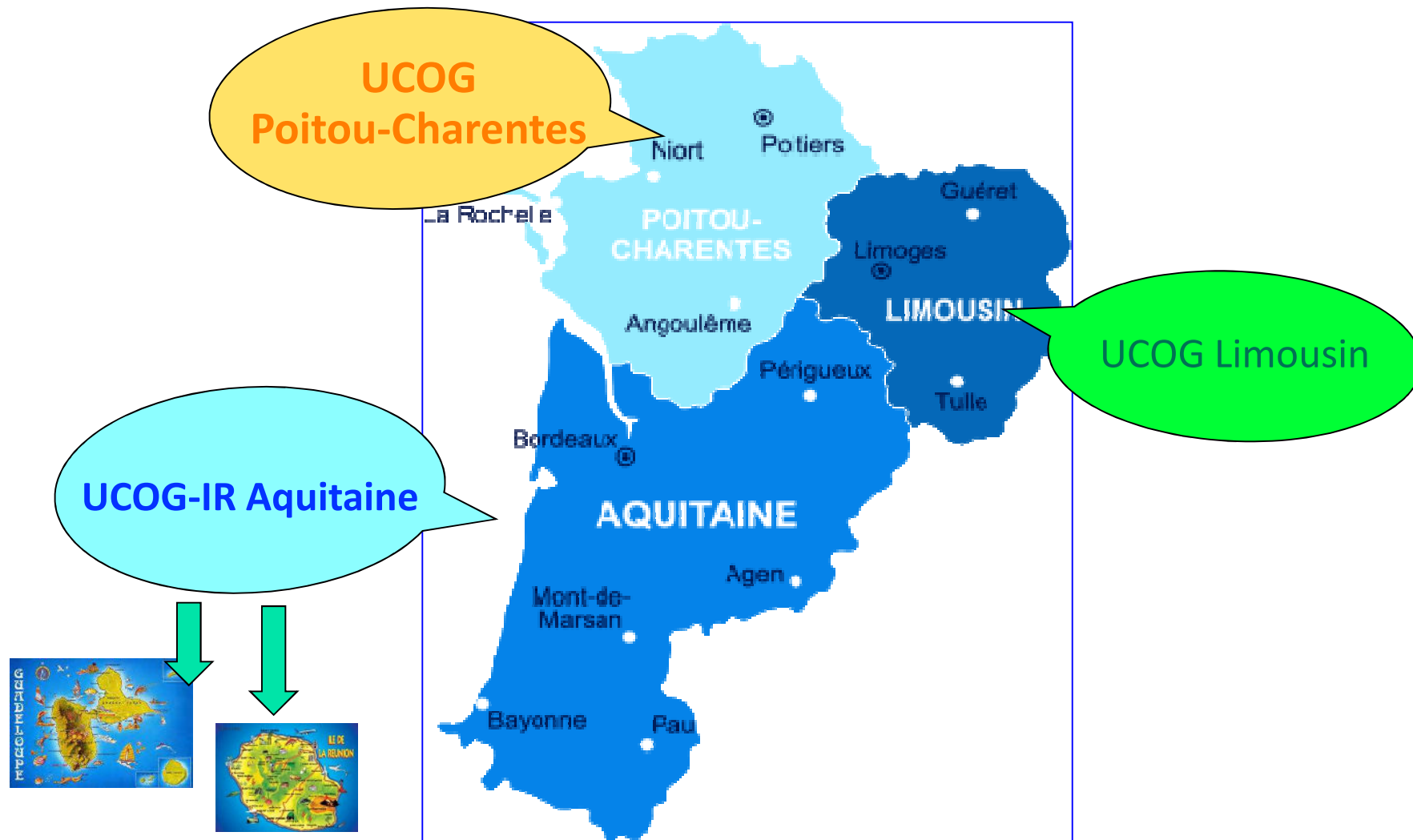


Croissance démographique SUPERIEURE à la moyenne nationale (+0,3%)



Source : Insee, Omphale 2022 - scénario central.

l'Oncogériatrie en Nouvelle Aquitaine : 3 UCOG !



l'Oncogériatrie en Nouvelle Aquitaine : 3 UCOG !

UCOG Poitou-Charentes

Coordonnateurs

- **Dr BOUCHAERT**, CHU Poitiers
- **Dr VALERO**, CHU Poitiers

UCOG-IR Aquitaine

Coordonnateurs :

- **Pr SOUBEYRAN**, Institut Bergonié
- **Pr BOURDEL-MARCHASSON**
CHU Bordeaux

L'équipe projets

Dr Cécile Mertens gériatre
Christine Glappier infirmière
Laure Bidart, assistante médicale

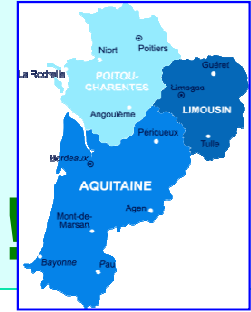
UCOG Limousin

Coordonnateurs :

- **Dr FARGEAS**, CH St Yrieix
- **Pr TCHALLA** CHU Limoges



L'Oncogériatrie en Nouvelle Aquitaine : 3 UCOG !

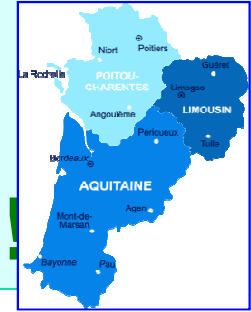


Projets

- **Un Copil** réunissant les acteurs du Réseau Régional de Cancérologie de Nouvelle Aquitaine et ceux des UCOG/UCOGIR :
→ 3 Réunions annuelles à Angoulême
- **Objectifs**
 - Faire l'état des lieux de chaque structure
 - Homogénéiser **les sites internet**
 - **Alerte spécifique** pour les patients > 75 ans sur le DCC (**G8**)
 - **Annuaire** de l'offre de consultations oncogériatriques en NA



l'Oncogériatrie en Nouvelle Aquitaine : 3 UCOG !



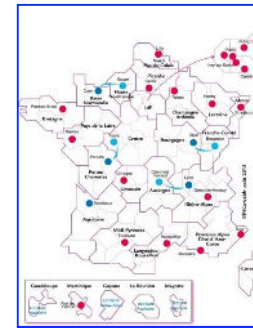
→ Organisation des **Journées d'Onco-Gériatrie**
en Nouvelle-Aquitaine

- le **16 mars 2018 / 87** participants
- le **18 juin 2021 / environ 100** participants
- le **16 juin 2023 (Angoulême)**
- **Prochaine réunion : 2025 !**

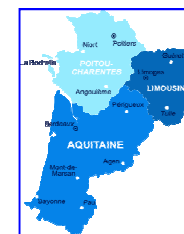
Organisation de l'OncoGériatrie



1/ Organisation nationale



2/ Organisation régionale Nouvelle Aquitaine



3/ Organisation en Aquitaine



l'Oncogériatrie en Aquitaine

... L' Aquitaine
plus grande ex-région
de la Nouvelle Aquitaine

UCOG-IR Aquitaine

**Promouvoir
l'Oncogériatrie en
Région...**



Promouvoir l'OncoGériatrie en Région...

Bordeaux :

- Dr Mertens (IB et CHU),
- Dr Duc (CHU),
- **Dr Laspreses-Orvain (CHU) 2020**
- Dr Lenoir (Clinique Bordeaux Nord)

HDJ OncoG

Draguignan

Dr Lothoré : **2020**

CH Arcachon :

- Dr Joucдар (Gériatre)
- Dr Sionneau (oncologue)

Bayonne :

- Dr Ingrid Lescarret (Gériatre)
- Dr Franck Lamouliatte (Gériatre)
- Dr Thomas Grellety (Oncologue)

HDJ OncoG

~~Libourne :~~

- ~~- Dr Péré-Donart (Gériatre)~~
- ~~- Dr Bloudeau (Gériatre)~~

Marmande 2021

- Dr Mohamed Sedjelmaci

Périgueux :

- **Dr Bélaïr-Gonzalez -2021**
- Dr Cany (Oncologue)

HDJ OncoG

Villeneuve sur Lot 2018

- Dr Choury David (Gériatre)

Agen-Nérac 2021

- Dr Stéphane Laboulbène (Gériatre)

Mont-Marsan

- Dr Garzitto (Gériatre)
- Drs Reza Tabrizii (OncoGériatre)

HDJ OncoG

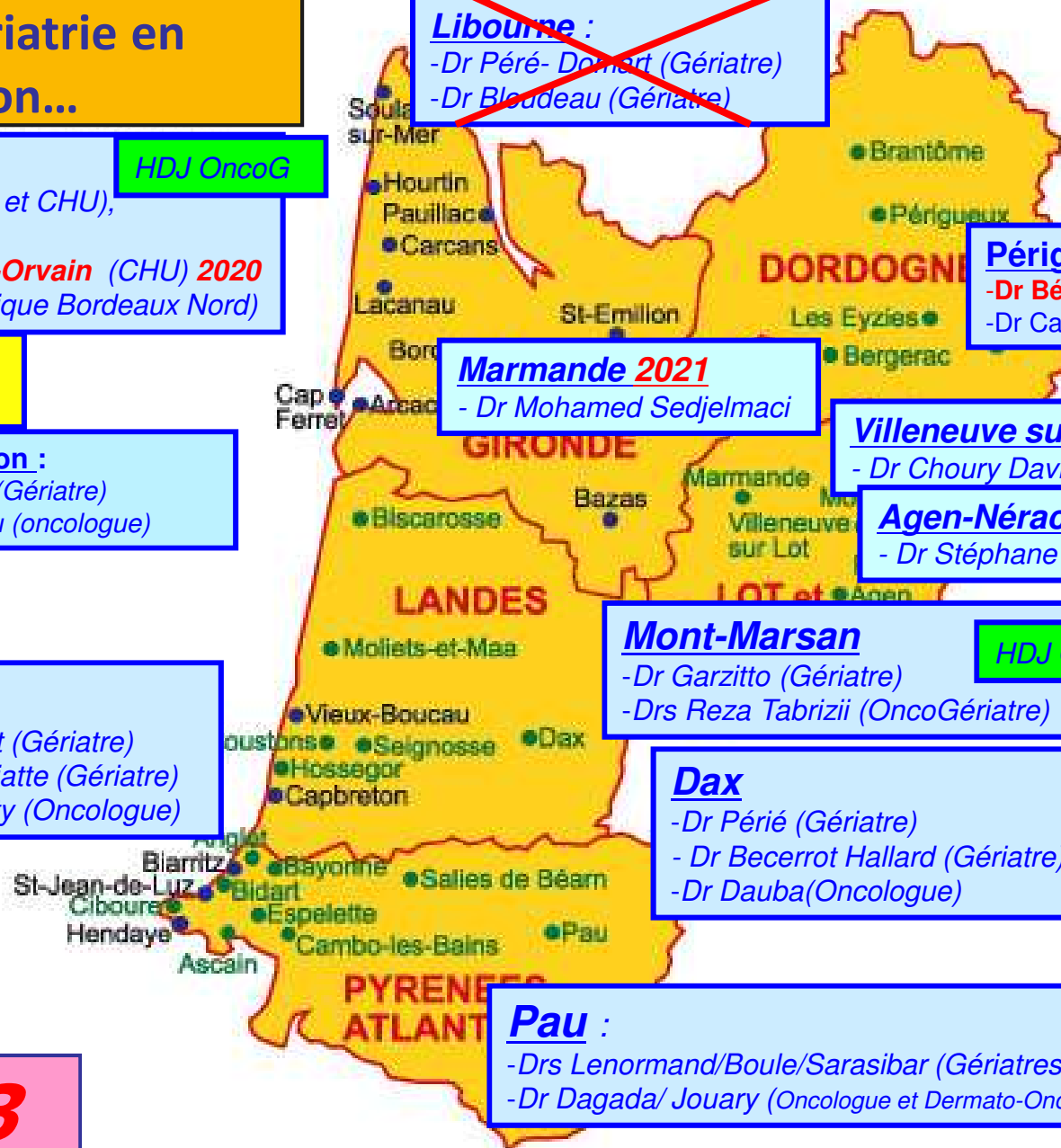
Dax

- Dr Périé (Gériatre)
- Dr Becerrot Hallard (Gériatre)
- Dr Dauba (Oncologue)

Pau :

- Drs Lenormand/Boule/Sarasibar (Géiâtres)
- Dr Dagada/ Jouary (Oncologue et Dermato-Oncologue)

2023



l'Oncogériatriequelques chiffres...

Rapport d'Activité RCP 2023



Activité en Nouvelle Aquitaine

... Patients de 75 ans et plus présentés en RCP...

... Selon le territoire...



Données RCP 2023

27 217 présentés en RCP en 2023 (au moins une fois)

- **15 214** en Aquitaine (vs 13 863 en 2022)
- **7 422** en Poitou-Charentes (vs 6 884 en 2022)
- **4 581** en Limousin (vs 4 159 en 2022)

- **7 004** en Urologie (26%)
- **4 790** en Digestif (18%)
- **3 163** en Gynécologie-Sein (12%)
- **3 067** en Dermatologie (11%)
- **2 762** en Pneumologie (10%)
- **2 778** en Hématologie (10%)
- **1 118** en ORL (4%)

Activité en Aquitaine



Données RCP 2023

... Patients de 75 ans et plus présentés en RCP...

Nombre de patients de 75 ans et plus dont le dossier a été présenté en RCP 2023 en Aquitaine, selon le 3C

3C	Nb patients	(%)
3C CHU de Bordeaux	4079	15
3C Lot et Garonne	1335	5
3C Bayonne	1651	6
3C Bordeaux Nord	1570	6
3C Institut Bergonié	1426	5
3C Béarn et Soule	1430	5
3C Tivoli	1124	4
3C Dordogne	1096	4
3C Landes	925	3
3C Libourne	578	2
TOTAL	15 214	vs 13 863 en 2022

Activité 3C Béarn et Soule

Données RCP 2023
3C Béarn et Soule

→ **1430 patients** de 75 ans et plus présentés en RCP en 2023

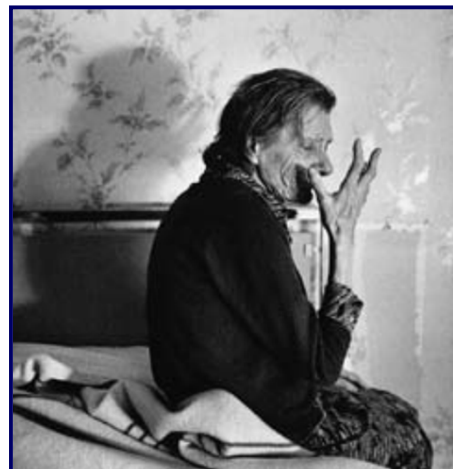
Type de RCP	Nb de patients	%
Urologie	326	23
Digestif	284	20
Gynéco-Sein	212	15
Dermatologie	124	9
ORL	233	16
Thorax	185	13
Tête et cou	227	16

TOTAL : 1430

OncoGériatrie ... Les difficultés pour traiter



Hétérogénéité de la population âgée



OncoGériatrie ... Les difficultés pour traiter

Dépistage gériatrique recommandé

pour tout patient âgé de 70 ans et plus...

MAIS l' Evaluation Globale Gériatrique
est souvent longue à réaliser...

Élaboration d'un outil de dépistage des fragilités
des patients âgés destiné aux oncologues

Le Questionnaire G8



- **8 questions**
- En 5 à 10 mn
- Prédiction EGS anormale si **score $< \leq 14$**



8 questions

- Appétit, perte de poids, BMI
- Mobilité
- Humeur et cognition
- Nombre de médicaments
- Etat de santé subjective
- Age

5-10 minutes

Anormal si ≤ 14

< 14

Haut risque de complications

≥ 14

Bas risque de complications

G8 versus CGA:

Sensitivité 80% et Spécificité 65%

	Items	Possible answers (score)
A	Has food intake declined over the past 3 months due to loss of appetite, digestive problems, chewing or swallowing difficulties?	0 : severe decrease in food intake 1 : moderate decrease in food intake 2 : no decrease in food intake
B	Weight loss during the last 3 months	0 : weight loss > 3 kg 1 : does not know 2 : weight loss between 1 and 3 kgs 3 : no weight loss
C	Mobility	0 : bed or chair bound 1 : able to get out of bed/chair but does not o out 2 : goes out
E	Neuropsychological problems	0 : severe dementia or depression 1 : mild dementia or depression 2 : no psychological problems
F	Body Mass Index (BMI (weight in kg) / (height in m ²))	0 : BMI < 19 1 : BMI = 19 to BMI < 21 2 : BMI = 21 to BMI < 23 3 : BMI = 23 and > 23
H	Takes more than 3 medications per day	0 : yes 1 : no
P	In comparison with other people of the same age, how does the patient consider his/her health status?	0 : not as good 0.5 : does not know 1 : as good 2 : better
	Age	0 : >85 1 : 80-85 2 : <80
	TOTAL SCORE	0 - 17

Positive test: $G8 \leq 14/17 \rightarrow$ Complete CGA

Soubeyran P. Validation of the G8 screening tool in geriatric oncology : The ONCODAGE project. J Clin Oncol 29: 2011

Promouvoir l'OncoGériatrie en Région...

Bordeaux :

- Dr Mertens (IB et CHU),
- Dr Duc (CHU),
- **Dr Laspreses-Orvain (CHU) 2020**
- Dr Lenoir (Clinique Bordeaux Nord)

HDJ OncoG

Draguignan

Dr Lothoré : **2020**

CH Arcachon :

- Dr Joucдар (Gériatre)
- Dr Sionneau (oncologue)

Bayonne :

- Dr Ingrid Lescarret (Gériatre)
- Dr Franck Lamouliatte (Gériatre)
- Dr Thomas Grellety (Oncologue)

HDJ OncoG

~~Libourne :~~

- ~~- Dr Péré-Donart (Gériatre)~~
- ~~- Dr Bloudeau (Gériatre)~~

Marmande 2021

- Dr Mohamed Sedjelmaci

Villeneuve sur Lot 2018

- Dr Choury David (Gériatre)

Agen-Nérac 2021

- Dr Stéphane Laboulbène (Gériatre)

Mont-Marsan

- Dr Garzitto (Gériatre)
- Drs Reza Tabrizii (OncoGériatre)

HDJ OncoG

Dax

- Dr Périé (Gériatre)
- Dr Becerrot Hallard (Gériatre)
- Dr Dauba (Oncologue)

Pau :

- Drs Lenormand/Boule/Sarasibar (Géiâtres)
- Dr Dagada/ Jouary (Oncologue et Dermato-Oncologue)

2023



■ Rescrit tarifaire BOS-RES-8 du 23 janvier 2023

BOS-RES-8 : Evaluation oncogériatrique

HDJ OncoG

Réponse : publiée le 24 janvier 2023

L'article 11 de l'arrêté du 19 février 2015 relatif aux forfaits alloués aux établissements de santé mentionnés à l'article L. 162-22-6 du code de la sécurité sociale ayant des activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie ou ayant une activité d'hospitalisation à domicile prévoit notamment la facturation d'un GHS dès lors que les conditions cumulatives suivantes sont remplies : l'admission dans une structure d'hospitalisation de jour, la coordination de la prise en charge par un professionnel médical et, de manière alternative la réalisation d'au moins trois interventions directement auprès du patient ou, à défaut, l'existence des situations d'un contexte patient, d'une surveillance particulière ou de l'administration de produits de la réserve hospitalière.

Le protocole soumis précise que les prises en charge concernées par l'objet de la présente demande sont réalisées dans les conditions suivantes :

- **Accueil de patients dans le cadre d'un cancer** et ayant fait l'objet en amont d'une évaluation par un **test spécifique et validé en onco-gériatrie permettant de conclure à leurs fragilités** ;
- Prises en charge par un **binôme médecin gériatre et IDE** ;
- **Rédaction de propositions**, de recommandations préventives et/ou curatives sous
- Forme d'un plan de soins personnalisé, adressé au médecin référent et au médecin traitant.

Pour conclure...

- **La gériatrie et l'OncoGériatrie représentent des priorités en matière de santé publique**
- **L'Institut National du Cancer (Inca) s'est investi dans le développement des UPCOG (2006-2007) et des UCOG (2011-2012) en demandant un rapport annuel des activités (clinique, recherche, formation, projets région...) et en missionnant les UCOG**
- **Il nous faut poursuivre la collaboration entre gériatres et cancérologues afin de permettre une prise en charge de qualité et personnalisée.**
- **Coordonner les parcours de soins**
- **Encourager la recherche clinique chez le sujet âgé pour un traitement adapté et une qualité de vie préservée.**

Merci...

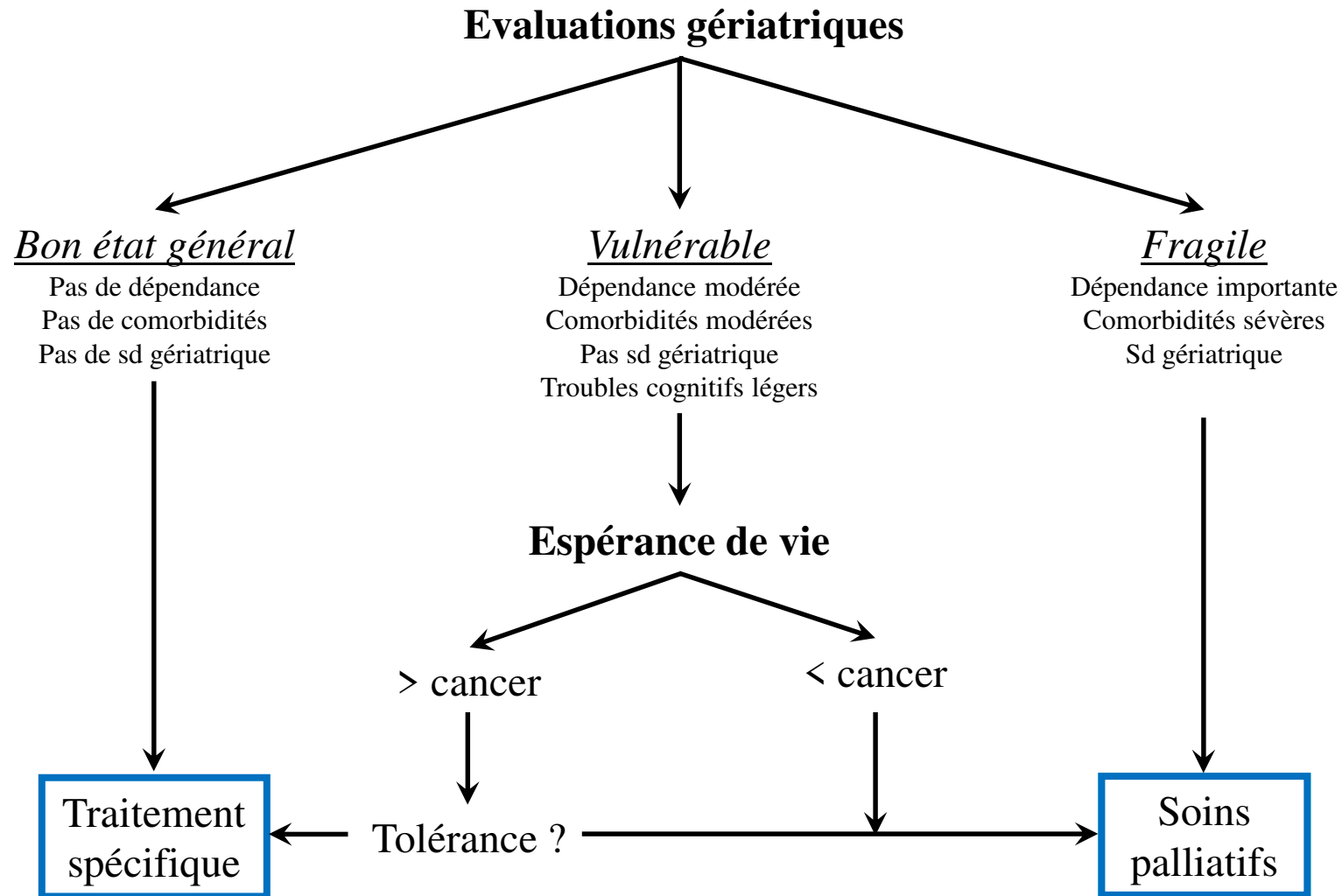




Immunothérapie en onco-gériatrie:



Quels patients âgés traiter ?



Une question d'équilibre...

Toxicité



Efficacité

