

ETUDE PROSPECTIVE OBSERVATIONNELLE D'UNE COHORTE DE PATIENTS AGÉS DE 80 ANS ET PLUS, PRÉSENTANT UN CANCER AU STADE INITIAL, TRAITÉE PAR RADIOTHÉRAPIE EXTERNE DANS UN BUT CURATIF

P. MÉRÉ¹⁻², Mme S. NGUYEN³, F. LAMBERTH¹⁻², S. YOSSI¹⁻², V. PASSERAT¹⁻⁴, F. RENOULT⁴⁻⁵, R. COQUARD¹⁻⁴, I. POUCHARD⁵, V. MARCHAND¹⁻², V. MAMMAR¹, F. LORCHEL⁵, C. ASSELBORN¹⁻² et N. BARBET²⁻⁴⁻⁵

- 1 Centre de radiothérapie Mermoz, Lyon, France
- 2 Centre de radiothérapie Ouest-Lyonnais, Sainte-Foy-lès-Lyon, France
- 3 Assistante en onco-gériatrie
- 4 Centre de radiothérapie Bayard, Villeurbanne, France
- 5 Centre de radiothérapie, Mâcon, France

Introduction et but de l'étude :

Evaluation de l'évolution de la qualité de vie des patients (pts) âgés de 80 ans et plus, au début (T0), à 3 mois (T3) et à 6 mois (T6) après la fin de la radiothérapie, dans un but curatif à l'aide de DLQ-ELD14 de l'EORTC et de l'évaluation visuelle analogique (EVA) pour l'état de santé et la qualité de vie.

Matériel et méthodes :

Etude prospective observationnelle de 120 patients (pts) du 01/06/2020 au 31/07/2021 traités au sein de 4 centres privés en radiothérapie.

Résultats :

L'âge moyen est de 85,5 ans [80-97 ans]; 65 hommes; oncologie G8 moyen 12,7 [5-17] dont 32 pts à G8 > 14; PS 0-1 dans 85,83 %, évaluation onco-gériatrique pour 52 pts; le nombre moyen de comorbidités est de 2,7 selon CIRS-G [0-7] et l'index de sévérité moyen 2,5 [0-4,33]; 108 pts vivent à domicile.

La répartition des localisations cancéreuses est représentée dans le diagramme ci-contre.

La technique de radiothérapie externe utilise un équipement médical moderne d'accélérateurs de particules de type Halcyon TM de Varian (cf. photo ci-contre). Deux pts ont refusé le traitement. Dans un but curateur exclusif (73 pts) et en adjuvant (45 pts). La radiothérapie était : une stéréotaxique (9 pts), une contacthérapie (3 pts), une curiethérapie (1 pt) et par modulation d'intensité en arc thérapie ou non (105 pts). Le fractionnement était classique ou en hypofractionnement.

La radiothérapie a été associée à une chimiothérapie (20 pts) ou une hormonothérapie (20 pts) et un seul pt dans un essai clinique.

La qualité de vie a été évaluée au début du traitement avec DLQ-ELD14 et l'EVA pour l'état de santé et pour la qualité de vie, puis à 3 et 6 mois.

Les résultats sont respectivement à T0, T3 et T6 en fonction des différentes dimensions, un score de 0 à 100 pour DLQ-ELD14 et de 0 à 7 pour les EVA : cf. tableaux.

Conclusion :

Ce travail a permis de mettre en évidence la faisabilité d'un traitement par radiothérapie avec une évaluation de la qualité de vie.

DLQ-ELD14 :

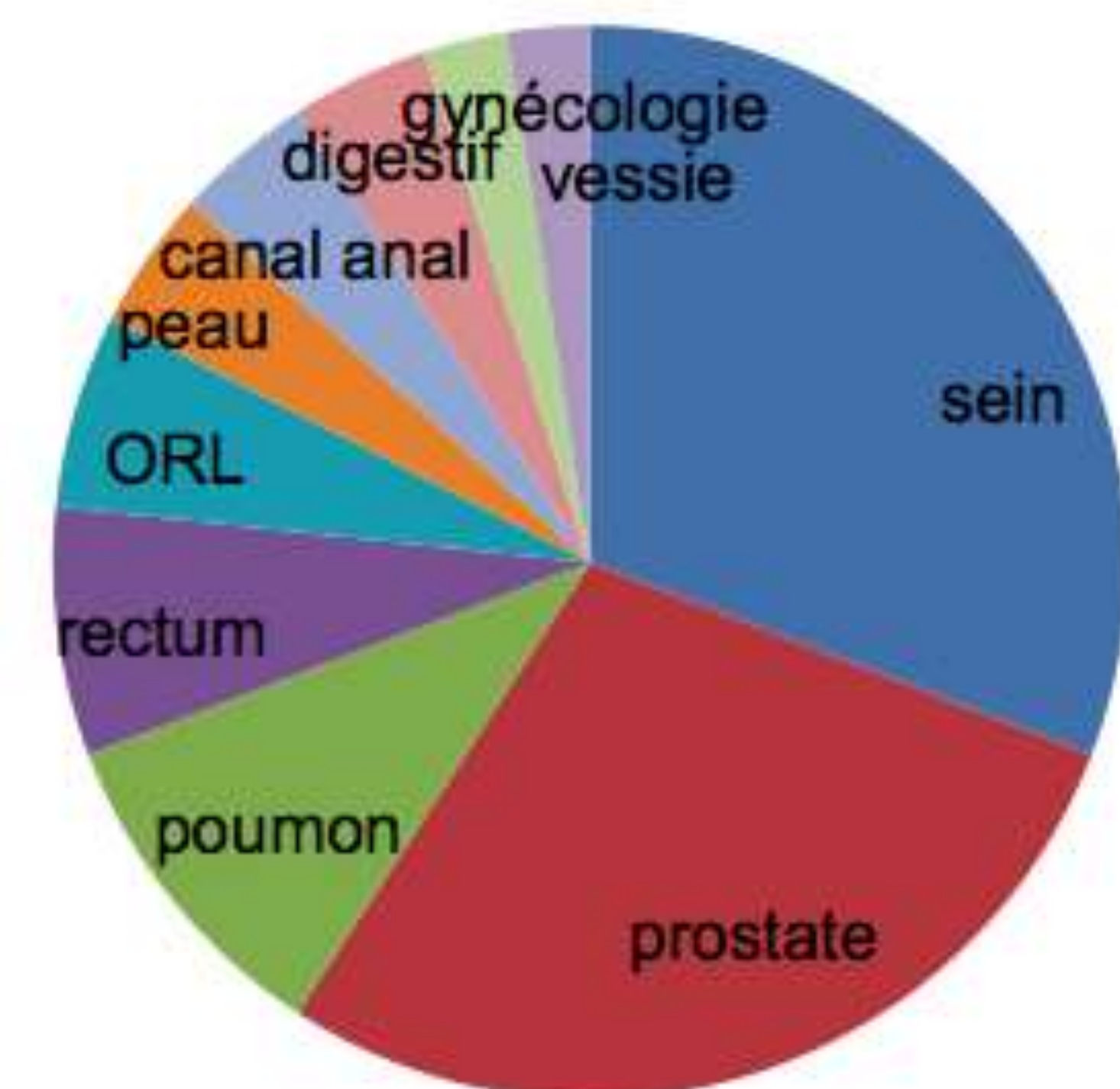
- une diminution de l'inquiétude par rapport aux proches, du soucis pour l'avenir et du fardeau de la maladie ;
- une stabilité de l'échelle fonctionnelle, du soutien familial et de la raideur articulaire ;
- une aggravation de l'activité physique.

EVA :

- une stabilité de l'état de santé et de la qualité de vie.

Ainsi, afin d'améliorer cette prise en charge, un renforcement de l'activité physique adaptée serait souhaitable.

Merci à l'UCOG Auvergne-Rhône-Alpes pour son aide.



Localisation des cancers



Halcyon TM de Varian

DLQ-ELD14 de 0 à 100	T0	T3	T6
Echelle fonctionnelle	73,00	67,50	73,33
Soutien familial	3,12	3,03	3,11
Mobilité ou activité physique	24,43	25,06	27,01
Inquiétude par rapport aux proches	17,27	52,50	14,73
Soucis pour l'avenir	24,97	18,79	18,20
Fardeau de la maladie	26,88	18,11	15,13
Raideur articulaire	1,94	2,01	1,95

EVA de 0 à 7	T0	T3	T6
Etat de santé	5,06	5,39	5,15
Qualité de vie	5,30	5,24	5,54

Conflit d'intérêts : aucun conflit à déclarer

Mots clé cancer : DLQ-ELD14, EVA, patients âgés, qualité de vie, radiothérapie