

# ÉVALUATION DE L'APPORT DU SUIVI ONCOGÉRIATRIQUE DANS LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT ÂGÉ ATTEINT D'UN CANCER DANS UN CENTRE DE LUTTE CONTRE LE CANCER (CLCC)

Hélène Caillaud (IPA)<sup>1</sup>, Nadine Esnault (Infirmière PhD), Laetitia Cadoret (IPA)<sup>1</sup>, Sophie Henon-hilaire (Directrice des soins)<sup>1</sup>, Sophie Marilier (Oncogériatre)<sup>2,3</sup>, Valérie Quipourt (Oncogériatre)<sup>2,3</sup>, Leila Bengrine-Lefevre (Oncologue médicale)<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Centre Georges François Leclerc à Dijon / <sup>2</sup> UCOG Bourgogne / <sup>3</sup> CHU de Dijon

## OBJECTIF

Évaluer l'intérêt d'un suivi oncogériatrique complétant le suivi oncologique standard chez des patients âgés ayant bénéficié d'une évaluation gériatrique initiale.

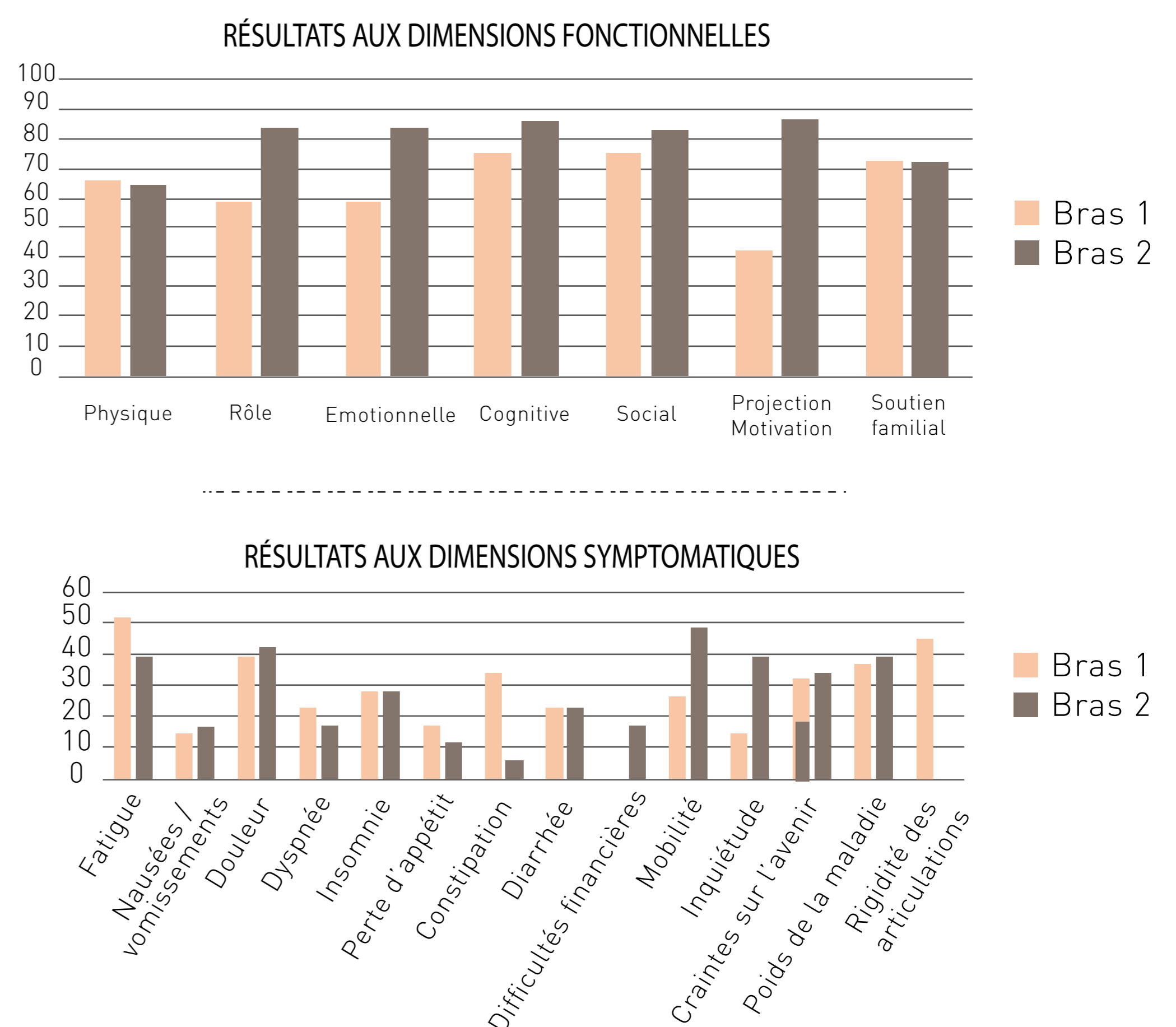
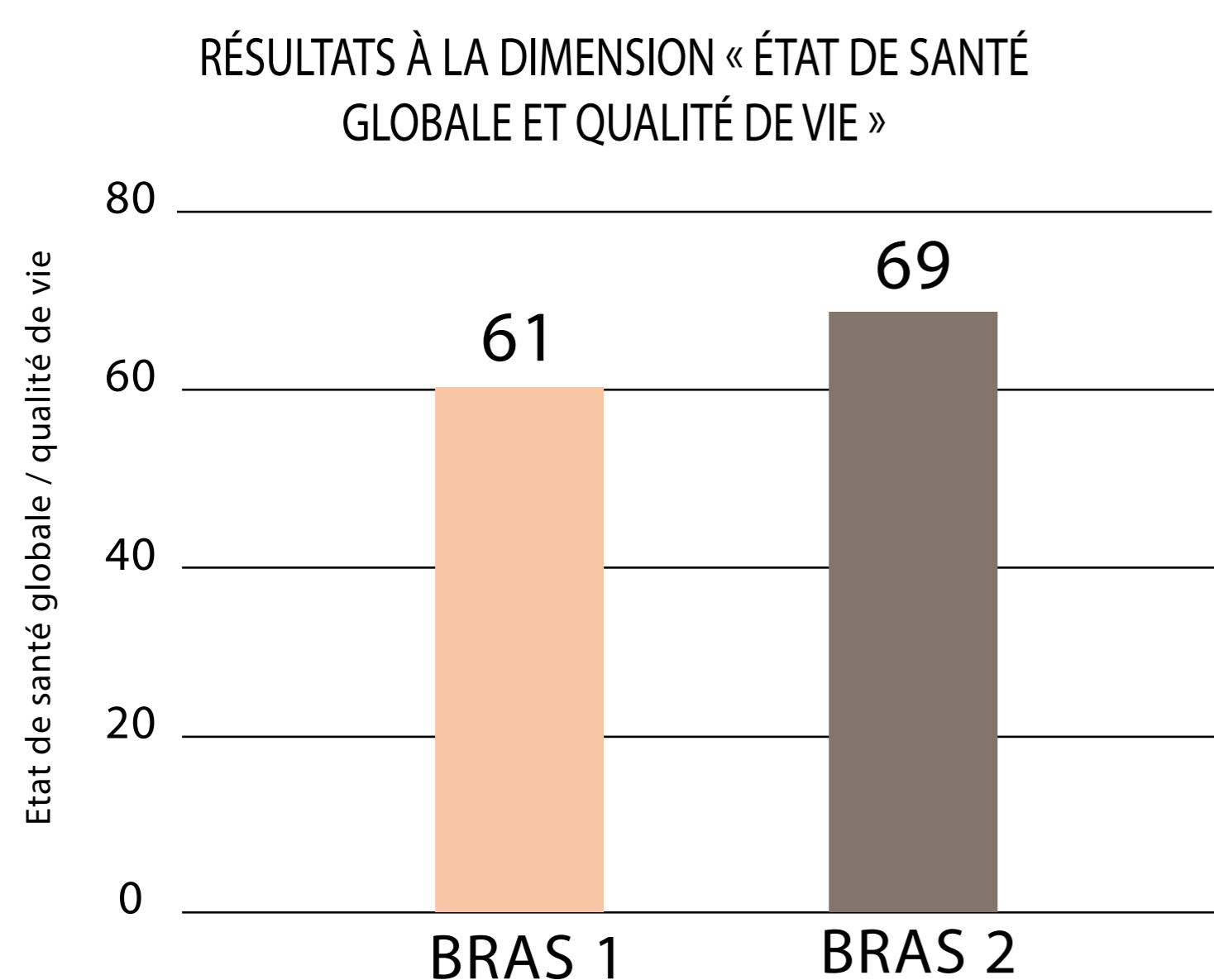
## MÉTHODE

Travail réalisé en 2022 dans le cadre du mémoire du Diplôme d'Etat d'Infirmière en Pratique Avancée (IPA). Étude mixte comparative pratiquée au CLCC Georges François Leclerc basée sur des entretiens semi directifs et une échelle de qualité de vie (QLQ-C30+ELD14). Critères d'inclusion : âge > 75 ans ou 70 ans avec comorbidités, score G8 ≤ 14, entre 6 et 12 mois de traitement, tout traitement anti-cancéreux. Bras 1: évaluation gériatrique initiale en hôpital de jour (oncogériatre, pharmacien, diététicienne et assistante sociale) et suivi oncologique standard ; Bras 2: suivi oncogériatrique après évaluation initiale (IPA formée à l'oncogériatrie ou oncogériatre) dont une consultation de suivi à 3 mois (IPA) et à 6 mois (oncogériatre).

## RÉSULTATS

12 patients sous traitement anticancéreux ont été inclus, 6 dans le bras 1 et 6 dans le bras 2. Dans le bras 2, 4 patients ont été évalués initialement par l'IPA avec orientation vers les soins de support.

## RÉSULTATS AUX ÉCHELLES DE QUALITÉ DE VIE



## RÉSULTATS AUX ENTRETIENS

Lors des entretiens, tous les patients du bras 1 et 5 patients du bras 2 ont rapporté une bonne qualité de vie au regard de la conservation des activités habituelles. Tous ont rencontré des impacts fonctionnels. La fatigue était le symptôme le plus impactant (4/6 patients bras 1 et 3/6 bras 2). Tous ont mis en avant les aidants comme soutien dans la gestion des activités quotidiennes et le parcours de soin.

## DISCUSSION

Cette étude donne des résultats préliminaires sur le suivi gériatrique comme médecine personnalisée et doit être confirmée. Elle met en avant les priorités des patients âgés, l'impact de la fatigue et l'importance des aidants au long cours avec nécessité de leur prise en charge comme le souligne le plan Cancer. L'étude PREPARE permettra des résultats à grande échelle. L'IPA peut permettre de diffuser la culture oncogériatrique et d'harmoniser la pratique en partenariat avec les médecins. Une étude prospective à large échelle pourrait permettre de voir l'apport de l'IPA en termes de qualité de vie des patients âgés atteints de cancer.

## CONCLUSION

Le suivi oncogériatrique permet un suivi et une action précoce sur les besoins des patients pendant le traitement et une meilleure prise en compte des aidants. L'IPA peut collaborer à une meilleure prise en charge des patients âgés atteints d'un cancer.

Mots clés : oncogériatrie, suivi, fragilité

