Le suivi des recommandations émises après une évaluation onco-gériatrique pré-thérapeutique chez le patient âgé atteint de cancer.

S. Sarma ; N. Simon-Tillaux ; C. Nagera-Lazarovici ; Z. ap Thomas ; M. Frélaut

Gustave Roussy, 114, rue Édouard Vaillant - 94805 Villejuif Cedex - France

INTRODUCTION

En France, l'incidence des cancers est en augmentation chez les personnes âgées en lien avec le vieillissement de la population. La prise en charge de cette population est donc un enjeu majeur de santé publique.

Les bénéfices d'une évaluation onco-gériatrique (EOG) ont déjà été démontrés, contrairement à l'adhésion aux recommandations faites à l'issue de cette EOG. L'objectif de cette étude est d'évaluer le suivi des recommandations émises après EOG pré-thérapeutique chez le patient âgé atteint de cancer.

METHODE

Une étude observationnelle descriptive rétrospective monocentrique a été réalisée chez les patients âgés de plus de 70 ans ayant bénéficié d'une EOG au sein de Gustave Roussy.

L'objectif principal de cette étude a été de décrire la mise en œuvre effective des recommandations par ces patients.

Les objectifs secondaires étaient de décrire plus précisément la population étudiée et d'identifier les éventuels freins au non-suivi des recommandations suite à l'EOG.

RESULTATS

Sur la période d'inclusion du 01/09/2023 au 12/02/2024, 20 patients ont été inclus.

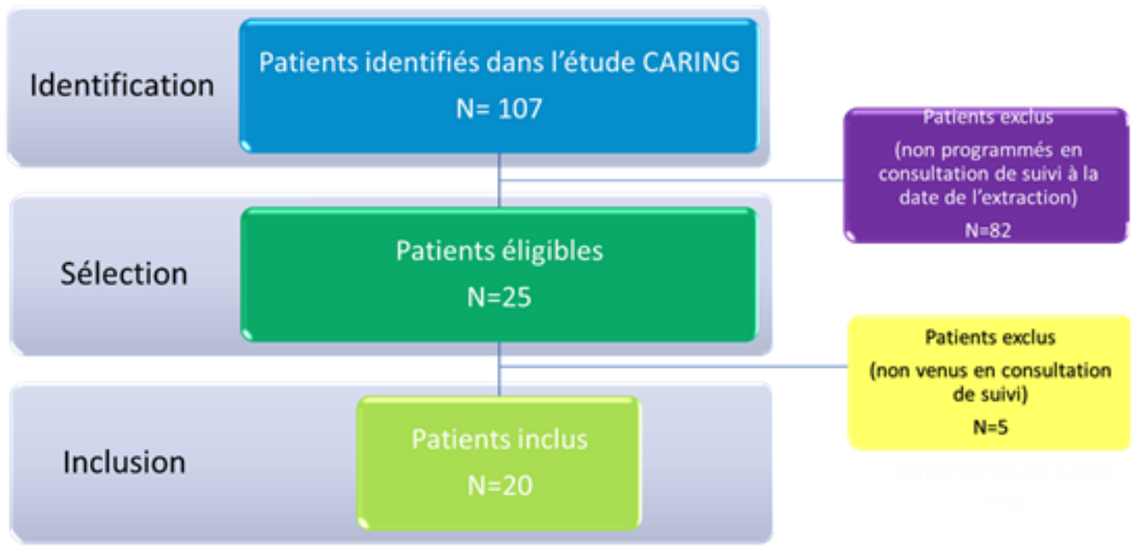
Pour les 18 patients qui ont eu des recommandations post-EOG sur la population étudiée, aucun n'a suivi entièrement ces recommandations et 75% les ont suivies partiellement. Au total, sur les 86 recommandations émises lors de l'EOG des patients inclus, seulement 28 recommandations ont été réalisées (32.5%).

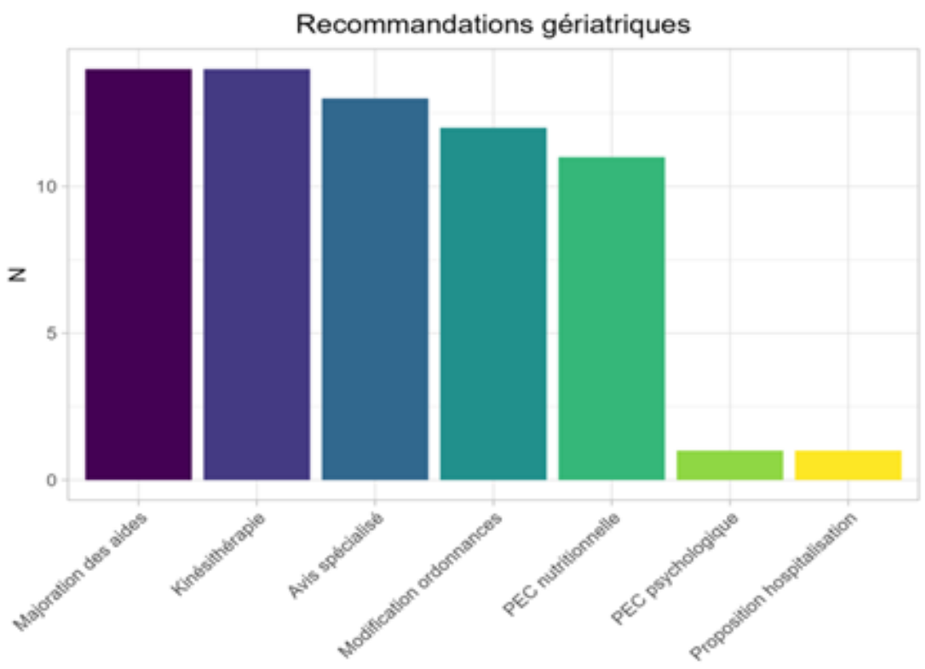
CONCLUSION

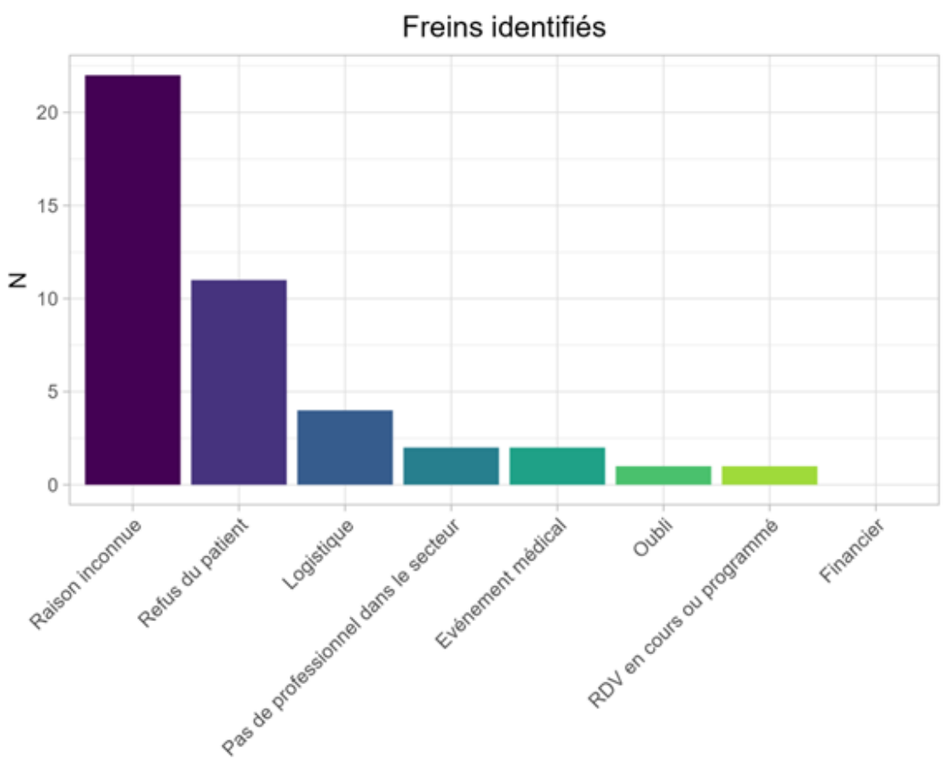
Cette étude a pu mettre en évidence la non-adhésion à certaines recommandations suite à l'EOG, avec comme premier frein identifié le refus du patient de suivre la recommandation. Ce manque d'adhésion peut entrainer une perte d'efficacité de l'EOG initiale.

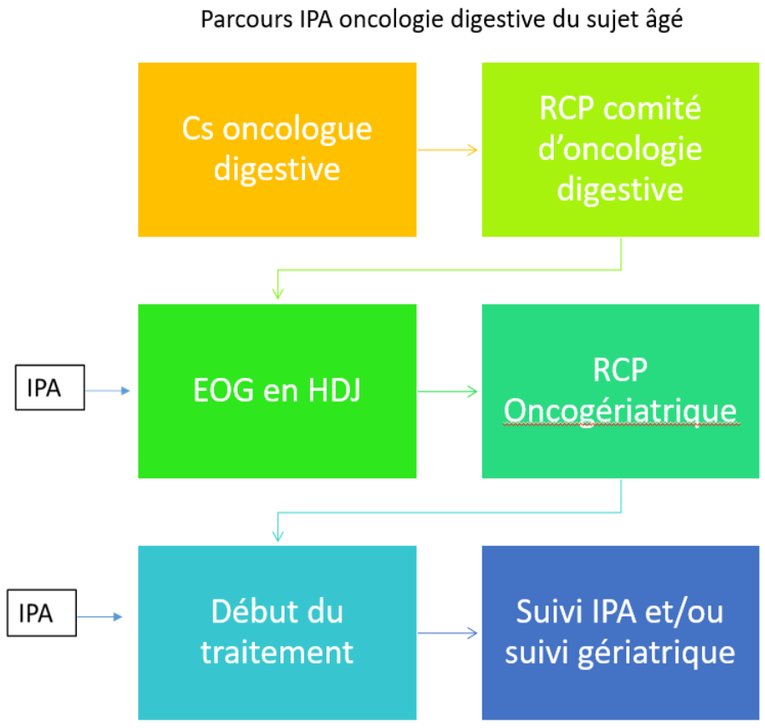
De futures recherches prospectives seront nécessaires sur les raisons du non-suivi des recommandations afin d'identifier les freins et leviers possibles. Un des leviers serait d'accompagner le patient à la prise de décision concertée dans son parcours de soins en s'inspirant des concepts et théories en sciences infirmières.

L'optimisation de l'EOG passe également par la collaboration essentielle de l'ensemble des professionnels de santé impliqués dans le parcours de soins des patients âgés atteints de cancer, notamment les acteurs indispensables de la ville. L'IPA, en intervenant lors de l'EOG et lors du suivi, peut s'intégrer à la prise en charge de ces patients complexes et contribuer à son optimisation.









GUSTAVE ROUSSY
CANCER CAMPUS
GRAND PARIS

Sandrine Sarma, Infirmière en Pratique Avancée Parcours Onco-gériatrie / Oncologie digestive
sandrine.sarma@gustaveroussy.fr