

ÉVALUATION GÉRIATRIQUE POUR LES PATIENTS ÂGÉS ATTEINTS DE CANCER

Qui fait la demande ?

Les spécialistes d'organes, les oncologues, les médecins traitants.

Pour quels patients ?

Tout patient âgé ≥ 70 ans atteint de cancer ayant un score Oncodage $\leq 14/17$

Comment ?

En adressant les patients ayant un score $\leq 14/17$ au **centre d'évaluation gériatrique** pour une évaluation gériatrique approfondie.

Exceptionnellement, l'évaluation peut avoir lieu au lit du malade par l'Unité Mobile de Gériatrie lors d'hospitalisations non programmées.

Qu'est-ce qu'une évaluation ?

C'est une évaluation médico-psycho-sociale qui renseigne sur le mode de vie (situation familiale, sociale, lieu de vie, aides), la dépendance, la douleur, les déficits sensoriels, l'état nutritionnel, cognitif, thymique et moteur.

C'est une consultation longue (2 à 3h) qui comprend une évaluation infirmière (recueil de données + tests), une évaluation médicale (examen clinique + tests) et une évaluation par une assistante sociale selon la situation.

Une synthèse est adressée à tous les médecins référents du patient précisant l'avis gériatrique concernant la prise en charge oncologique.

Et après ?

- ⇒ Le dossier peut être discuté en **Réunion de Concertation Pluridisciplinaire d'onco gériatrie** (Visio conférence avec les CHU de Grenoble et Lyon).
- ⇒ L'évaluation gériatrique initiale peut être complétée, selon les besoins, d'une consultation avec d'autres paramédicaux (diététicienne, neuropsychologue, kinésithérapeute) au CEG (suivi et entrée dans la filière gériatrique si nécessaire).
- ⇒ Possibilité de traitements sur l'hôpital de Chambéry (chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie...).
- ⇒ Accès aux Soins de support du service ERMIO (assistante sociale, diététicienne, psychologue, homéopathe, esthéticienne...).
- ⇒ Dans tous les cas, suivi par l'équipe d'oncogériatrie (par téléphone ou en service en cas d'hospitalisation) à 1 mois et 4 mois après l'évaluation (plus si nécessaire) afin d'accompagner le patient dans son parcours.

Références

INCA, 2^{ème} Plan cancer 2009-2013, Mesure 23
Objectif ARS pour fin 2015 : oncodage réalisé pour 100% des patients ≥ 70 ans atteint de cancer

CENTRE HOSPITALIER MÉTROPOLE SAVOIE
BP 31125 - 73011 CHAMBÉRY
CEG - Janvier 2015 www.ch-metropole-savoie.fr

L'oncogériatrie sur le site de Chambéry

Document d'information à destination des médecins



Centre d'Évaluation Gériatrique (CEG)

Centre hospitalier Métropole Savoie
Site de Chambéry
Secrétariat
Téléphone : 04.79.96.51.14
Fax : 04 56 80 82 19
ceg@ch-metropole-savoie.fr

Évaluations les lundis et jeudis.

Dr Annyck MARION, Dr Anne-Marie VERACINI
et Mme LOMBARDI (IDE)

CENTRE HOSPITALIER MÉTROPOLE SAVOIE
BP 31125 - 73011 CHAMBÉRY
CEG - Janvier 2015 www.ch-metropole-savoie.fr

Ses objectifs :

Améliorer la prise en charge des sujets présentant un cancer par une concertation entre gériatres et oncologues ou spécialistes d'organes.

Quels sont les risques chez le patient âgé atteint de cancer ?

Traiter insuffisamment :

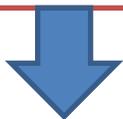
- Du seul fait de l'âge...
- Réduire les posologies sans validation



perte de chance oncologique

Trop traiter :

- Appliquer le traitement usuel sans en avoir estimé les conséquences potentielles,
- Avoir négligé les aspects sociaux et neuropsychologiques



identifier les facteurs prédictifs de faisabilité

L'évaluation gériatrique a pour but d'aider à la décision du traitement anti-cancéreux en identifiant trois types de patients selon les facteurs de fragilité:

⇒ patient vigoureux, pouvant bénéficier d'un traitement oncologique standard



⇒ patient fragile, nécessitant une adaptation des thérapeutiques oncologiques spécifiques



⇒ patient très fragile, relevant d'une prise en charge symptomatique palliative (comorbidités sévères et/ou syndromes gériatriques)



L'évaluation gériatrique a également pour but d'optimiser la prise en charge tout au long du traitement.

Grille de dépistage de la fragilité

	Items	Score
A	Le patient présente-t-il une perte d'appétit ? A-t-il mangé moins ces 3 derniers mois par manque d'appétit, problèmes digestifs, difficultés de mastication ou de déglutition ?	0 : anorexie sévère 1 : anorexie modérée 2 : pas d'anorexie
B	Perte récente de poids (< 3 mois)	0 : perte de poids > 3 kilos 1 : ne sait pas 2 : perte de poids entre 1 et 3 kilos 3 : pas de perte de poids
C	Motricité	0 : du lit au fauteuil 1 : autonome à l'intérieur 2 : sort du domicile
E	Problèmes neuropsychologiques	0 : démence ou dépression sévère 1 : démence ou dépression modérée 2 : pas de problème psychologique
F	Indice de masse corporelle	0 : IMC < 19 1 : IMC = 19 à IMC < 21 2 : IMC = 21 à IMC < 23 3 : IMC = 23 et > 23
H	Prend plus de 3 médicaments	0 : oui 1 : non
P	Le patient se sent-il en meilleure ou moins bonne santé que la plupart des personnes de son âge	0 : moins bonne 0,5 : ne sait pas 1 : aussi bonne 2 : meilleure
	Âge	0 : > 85 1 : 80-85 2 : <80
	SCORE TOTAL	0 - 17

Un score $\leq 14/17$ révèle une vulnérabilité ou une fragilité gériatrique devant conduire à une consultation adaptée.

Calcul en ligne et possibilité d'envoi par mail
<http://espacecancer.sante-ra.fr/questionnaire-g8>

