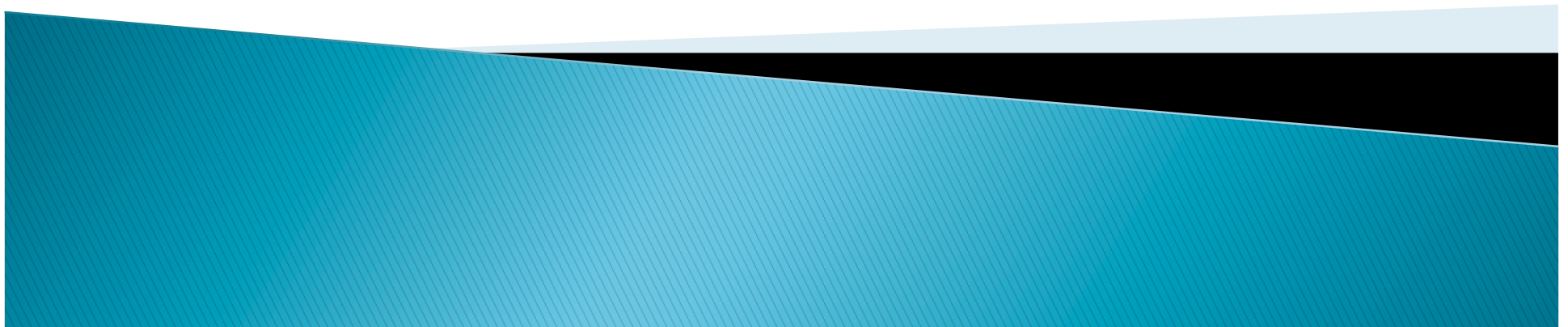


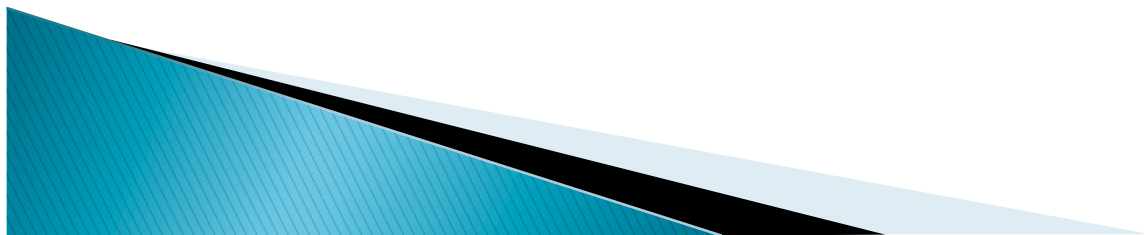
# La consultation d'Oncogériatrie

Dr Elise Lasprèses-Orvain  
CH Montauban



# Etapes

- ▶ Le G8 = population-cible
- ▶ Recherche de syndrome gériatrique, de fragilité(s)
- ▶ Mise en perspective : le type de cancer, la symptomatologie liée cancer, le traitement envisagé, le patient avec ses fragilités
- ▶ Les RCP
- ▶ Les projets : le « case-management », la recherche clinique



# Le questionnaire G8 (étude ONCODAGE)

	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 < 18,5 1 : IMC = 18,5 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
	<b>SCORE TOTAL</b>	<b>0 – 17</b>

Détection rapide de la nécessité d'une évaluation gériatrique en amont de la prise en charge thérapeutique

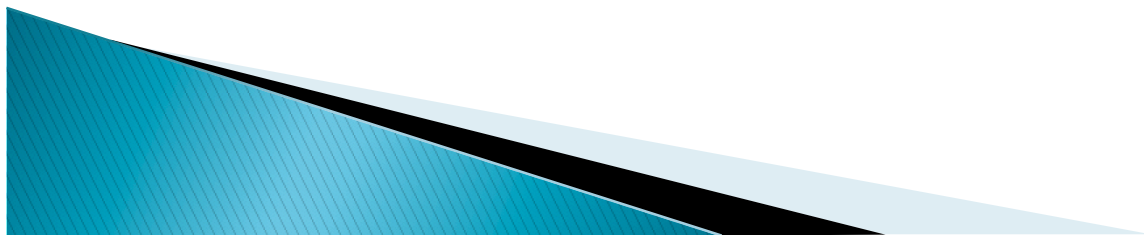
Pour les patients de plus de 75 ans

Score /17: si < ou =14, orientation du patient vers une consultation gériatrique

la sensibilité est de 76,5 % et sa spécificité de 64,4 %

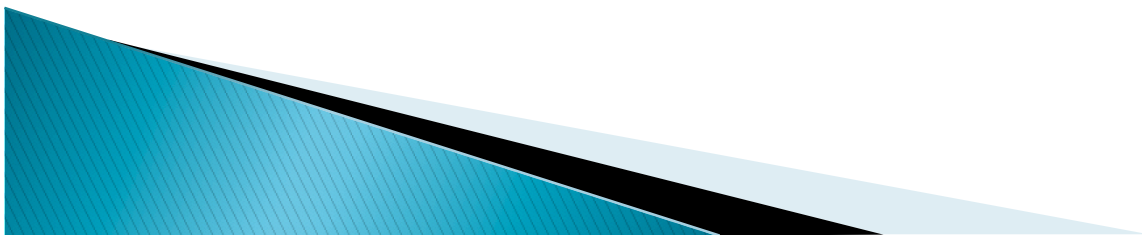
# L'évaluation gériatrique standardisée

- ▶ Environnement social : domicile seul ou non, aidant et sa charge ou non, institution
- ▶ Score ECOG/PS : 0 à 5
- ▶ Co-morbidités et traitements
- ▶ Autonomie : ADL, IADL
- ▶ Cognition : MMSE, 5 mots de Dubois, test de l'horloge
- ▶ Evaluation thymique : GDS et clinique



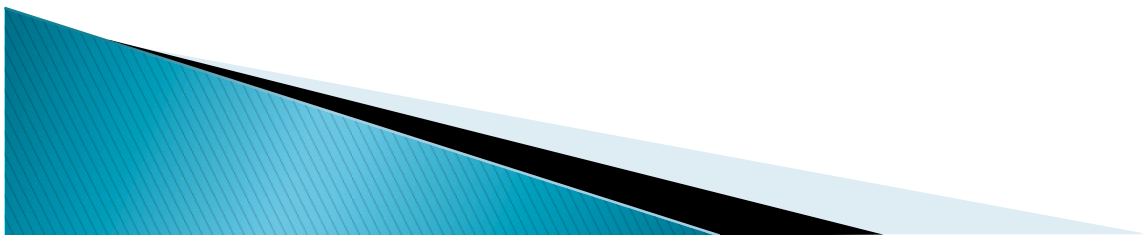
# L'évaluation gériatrique standardisée

- ▶ Nutrition : poids, IMC, perte de poids en 3 mois et au total, MNA, albuminémie
- ▶ Motricité : marche, chute, appui monopodal, vitesse de marche
- ▶ Biologie



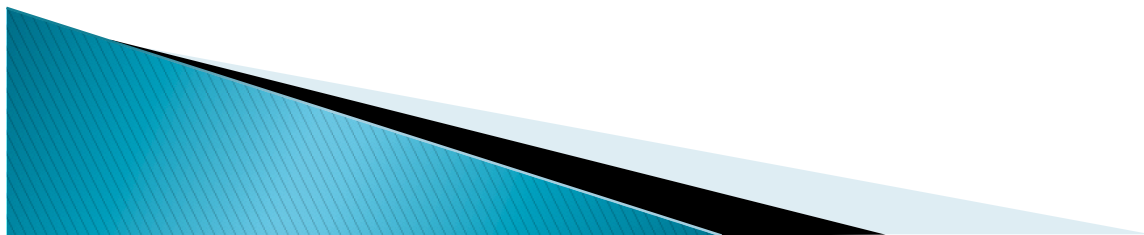
# Type d'actions

- ▶ Équipe sociale et réseaux de soins :  
assistante sociale, MAIA, RESO 82, SSIAD,...
- ▶ Stabilisation de comorbidités, proposition  
d'examen complémentaires, d'avis spécialisé
- ▶ Proposition de soutien psychologique
- ▶ Dépistage de troubles cognitifs
- ▶ Statut nutritionnel +++ lié aux toxicités des  
traitements => proposition de  
supplémentation , suivi diététicienne



# Type d'actions

- ▶ Proposition de prise en charge kiné :  
préserver le capital musculaire, la marche,  
l'équilibre, prévention des chutes
- ▶ Dépistage d'anémie, insuffisance rénale,  
syndrome inflammatoire...



# Mise en perspective

- ▶ **Cancer :**

- type de cancer
- organe concerné
- stade

- ▶ **Traitement**

- référence
- traitement proposé

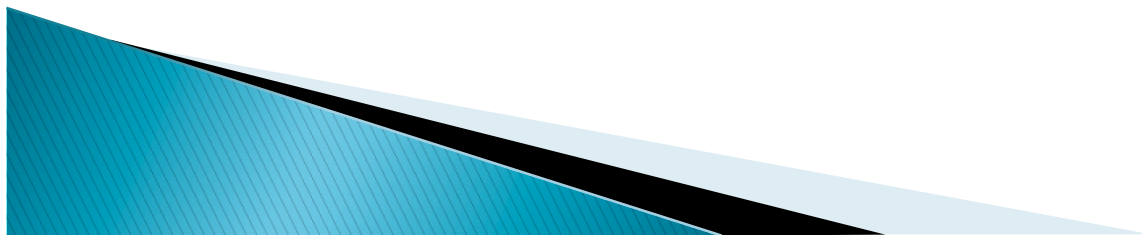
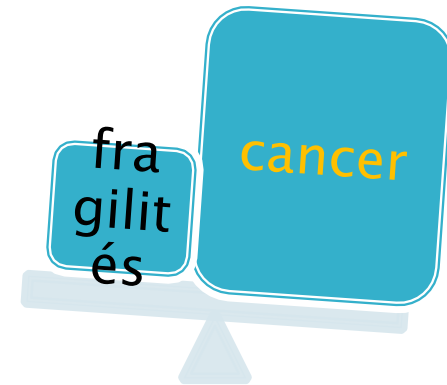
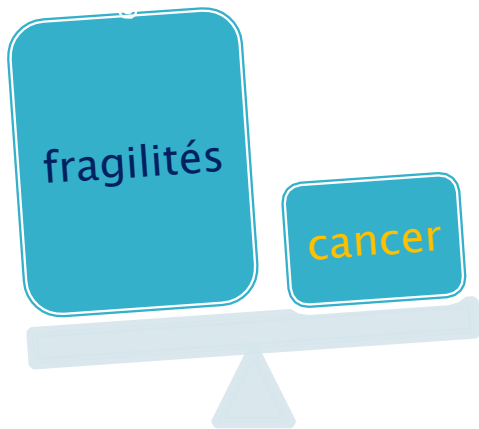
- ▶ **L'EGS**

- fragilités
- actions proposées et le résultat attendu

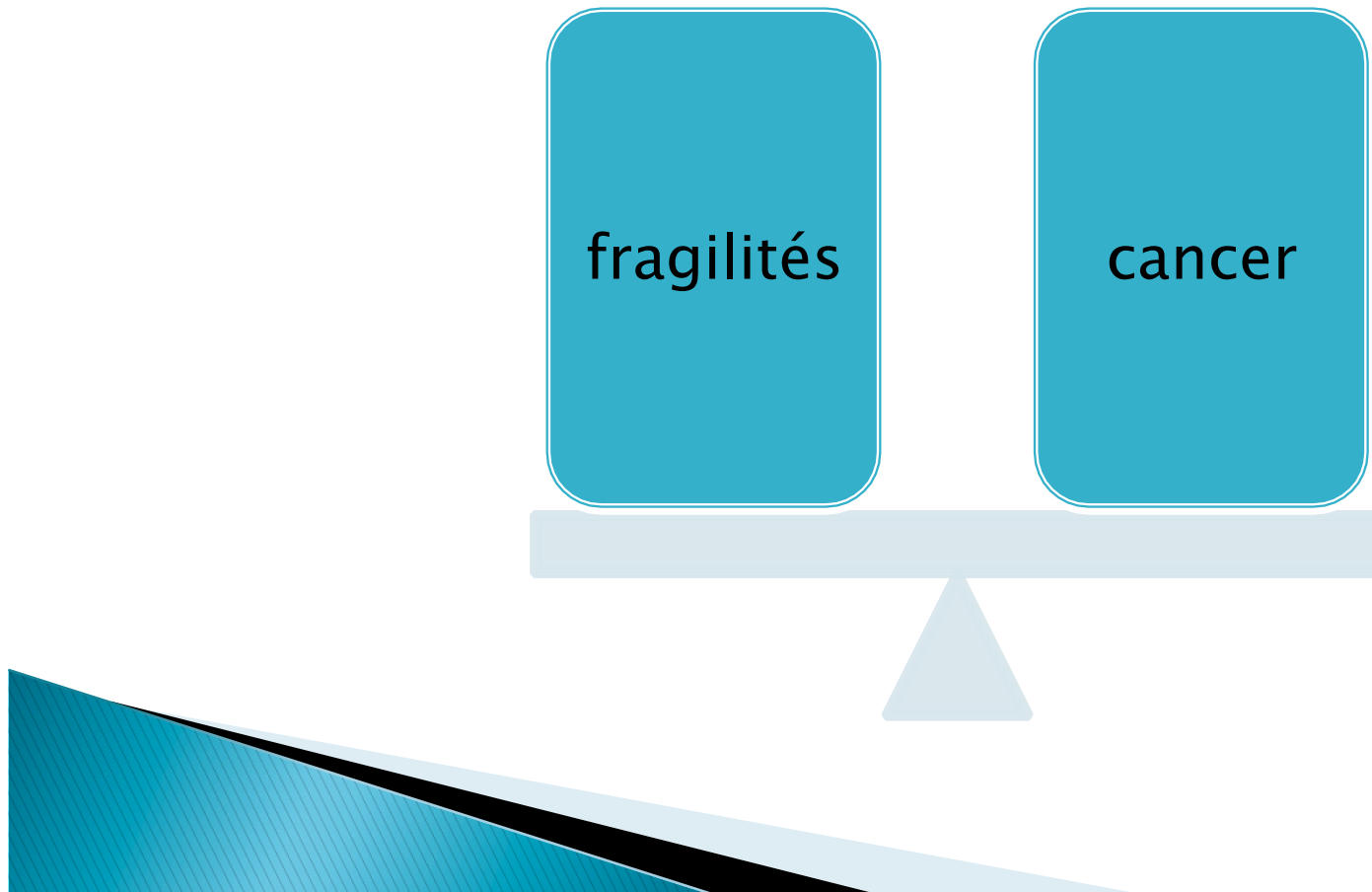




# Mise en perspective



# Mise en perspective



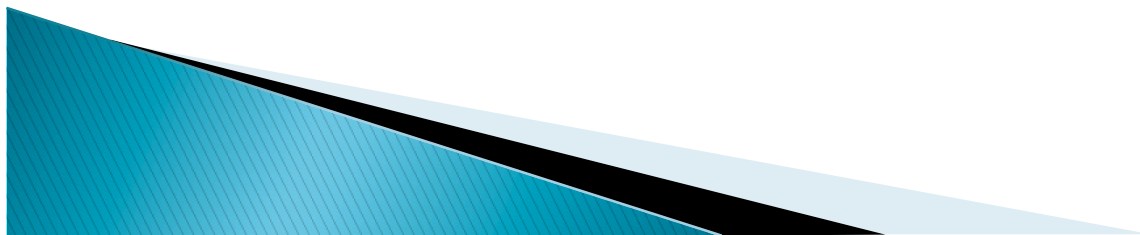
# Réunion de Concertation Pluridisciplinaire

- ▶ RCP d'organe : synthèse, propositions  
=> 1 fois par semaine (vendredi après-midi)
- ▶ RCP de recours : validation et/ou recommandations, centre expert, banque de données, ...
- ▶ => 2 fois/mois (2° et 4° mardi à 13h en Télémédecine)



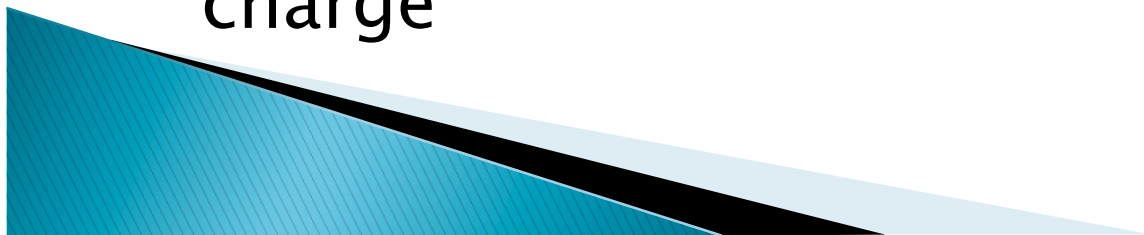
# Les Projets

- ▶ systématiser l'utilisation du G8
- ▶ le « case-management » par une IDE coordinatrice : interface ville-hôpital, appel téléphonique...
- ▶ Promouvoir le suivi commun
- ▶ L'éducation thérapeutique
- ▶ Recherche clinique
- ▶ Accès à l'innovation
- ▶ Aide aux aidants
- ▶ Projet médical de territoire



# Conclusions

- ▶ Prise en charge individualisée
- ▶ Amélioration du pronostic fonctionnel
- ▶ Evaluation multidimensionnelle
- ▶ Actions sur tous les facteurs de la fragilité
- ▶ Eclairage aux RCP
- ▶ « case-management » : taux de suivi des recommandations, information, ...
- ▶ => les MG et l'ensemble des médecins et soignants sont acteurs de cette prise en charge



▶ Merci de votre attention...

