

LES ACTUS DE L'UCOG BRETAGNE

NEWSLETTER N°1 : SEPTEMBRE 2014

EDITO

Pour une Coordination optimale de l'Onco-Gériatrie Bretonne, il faut une communication efficace entre tous ses acteurs.

Communiquer c'est bien sûr informer, sur les activités de l'UCOG en termes de soin et de recherche, sur les avancées scientifiques issues de la littérature et des congrès, sur les formations et colloques organisés au niveau régional, national et international, mais communiquer c'est également échanger et partager les expériences et les projets.

Communiquer est donc l'objectif de la Newsletter de l'UCOG Bretagne.

Voici notre première lettre, il est prévu de vous en proposer trois par an.

Pr Armelle GENTRIC

Chaque lecteur est invité à partager ses idées, réflexions et peut apporter sa pierre à l'édifice en soumettant des thèmes pour les prochaines parutions !

Retournez vos suggestions à :
laurence.guen@chu-brest.fr
delphine.deniel-lagadec@chu-brest.fr

tél : 02 29 02 01 18

COMITE REDACTIONNEL

- Dr Véronique JESTIN LE TALLEC
- Pr Armelle GENTRIC
- Dr Daniel GEDOUIN
- Mme Delphine DENIEL-LAGADEC
- Mme Isabelle LOISEL
- Melle Laurence GUEN
- Mme Valérie DECOBECQ

SOMMAIRE :

- Qui sommes nous ?
- Accès Internet
- Supports d'Information
- Communication
- Recherche clinique en Oncogériatrie
- Congrès Oncogériatriques à venir
- A vos agendas

QUI SOMMES NOUS ?

Suite au second appel à projets de l'INCa et de la DGOS, l'UCOG Bretagne a été labellisée fin 2012. Ses caractéristiques sont une représentativité des professionnels des établissements publics et privés des quatre départements bretons.

Les missions de l'UCOG sont :

- Mieux adapter les traitements par des décisions conjointes cancérologue-gériatre,
- Promouvoir la prise en charge dans la région,
- Contribuer au développement de la recherche,
- Soutenir l'information et la formation.

L'oncogériatrie relève d'une action collective, interdisciplinaire liée à la complexité du profil de certains malades. L'atteinte de nos objectifs réside dans notre capacité à coopérer avec tous les acteurs des domaines sanitaire et social concernés. La finalité de l'UCOG est d'apporter une proposition thérapeutique adaptée et personnalisée, avec le respect du libre arbitre de la personne soignée. L'UCOG comprend les 8 territoires de santé bretons.



Sa **coordination logistique** est basée physiquement au CHRU de BREST. Un gériatre brestois (Pr Armelle GENTRIC) et un oncologue rennais (Dr Daniel GEDOUIN) sont nommés porteurs scientifiques du projet global.

Pour assurer cette coordination, sont recrutés :

- Deux oncologues coordonnateurs (Dr GEDOUIN et Dr JESTIN LE TALLEC),
- Une cadre de santé (I. LOISEL),
- 9 infirmières coordinatrices :

Territoire 1 : V. OLIVIER

Territoire 2 : N. CHANONI

Territoire 3 : F. MATHONNET et E. PINEAU

Territoire 4 : F. ONNO

Territoire 5 : A. ROVERI

Territoire 6 : M. MELEARD et A. DESAIZE

Territoire 7 : B. CLERO

- Une attachée de recherche clinique, D. DENIEL-LAGADEC

- Deux secrétariats (L. GUEN, Brest et V. DECOBECQ, Rennes).

Des **Comités territoriaux** sont créés avec des référents oncologues, hématologues, gériatres. Leurs missions sont de mettre en lien les acteurs impliqués dans la prise en charge du cancer chez le sujet âgé et de coordonner, avec les infirmières territoriales, le parcours des patients, en cohérence avec les besoins, les capacités et les contraintes locales.

En parallèle, un **Conseil scientifique**, composé de gériatres, oncologues, radiothérapeutes, hématologues, a pour objectif l'émergence de projets de recherche régionaux.

Les **IDE coordinatrices** priorisent la sensibilisation des équipes médicales et paramédicales à ONCODAGE (G8), outil de dépistage des fragilités du sujet âgé atteint d'un cancer. A ce jour, plus de 1000 grilles G8 sont recensées. Si le score du G8 est inférieur à 14, une évaluation oncogériatrique standardisée (EGS) est recommandée. Elle permet de repérer d'éventuelles vulnérabilités afin d'adapter au mieux le traitement et le suivi du patient. Les consultations sont en cours de généralisation sur la région (1100 EGS recensées en 1 an). Nous avons réfléchi à une harmonisation régionale de l'EGS. Grâce au réseau régional de cancérologie Oncobretagne et en concertation avec les 3C, de nouveaux items apparaissent sur les fiches de saisie de RCP oncologie : G8, score, EGS demandée... L'adossement de certains postes infirmiers UCOG aux réseaux territoriaux de cancérologie permet des liens avec ces derniers.

Ils constituent des partenaires incontournables, dès lors qu'un patient relève d'un parcours dit complexe, nécessitant une coordination de soins.

Les formations et la communication sont aussi des axes forts : journées scientifiques, posters, plaquettes d'information destinées aux professionnels et aux usagers, site internet, newsletter... participent à une amélioration des pratiques et à une notoriété de l'UCOG.

ACCES INTERNET

L'UCOG est hébergée par 2 sites :

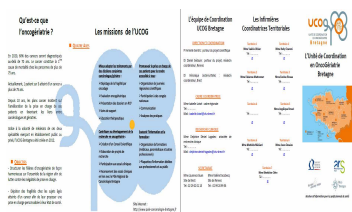
- <http://www.oncobretagne.fr>
- <http://www.pole-cancerologie-bretagne.fr>

Ces deux sites arborent les mêmes éléments : présentation de l'oncogériatrie, de l'UCOG Bretagne, organisation de la coordination, les essais oncogériatriques en Bretagne, les outils oncogériatriques. Au niveau du site du pôle régional, des pages sécurisées (obtention d'un login et mot de passe en remplissant un simple formulaire) permettent l'accès aux différentes présentations orales réalisées lors des journées UCOG, aux formations réalisées par l'UCOG, aux comptes-rendus de réunions....

SUPPORTS D'INFORMATION

Des **plaquettes d'information*** destinées d'une part aux professionnels de santé et d'autre part aux patients ont été élaborées.

- La plaquette régionale professionnelle permet de présenter l'oncogériatrie, l'UCOG Bretagne, ses missions, ses contacts...



- La plaquette destinée aux patients est personnalisée à chaque territoire breton. Elle permet d'expliquer l'intérêt de l'oncogériatrie et renseigne sur les lieux de consultations existants sur le territoire de santé concerné. Les coordonnées de l'IDE UCOG territoriale sont aussi mentionnées.



* Si vous souhaitez en obtenir, contactez nous.

COMMUNICATION

ARTICLES PUBLIES

- le Journal national d'OncoGériatrie (JOG) édition automne-2014 : « l'organisation de l'activité oncogériatrique en Bretagne et évaluation des résultats »
- la revue Pulsations (revue destinée au CHRU de Brest et aux établissements rattachés) édition octobre 2014 N°76 « l'UCOG Bretagne »

POSTER

- participation au 5ème Congrès National des Réseaux de Cancérologie (CNRC) , Jeudi 02 et Vendredi 03 Octobre 2014 « UCOG Bretagne, qui sommes nous ? »

RECHERCHE CLINIQUE ONCOGERIATRIQUE

Afin de répondre aux plans cancer II et III et aux objectifs de l'INCa, une des missions de l'UCOG consiste à augmenter le nombre d'inclusions des sujets âgés dans les essais thérapeutiques (2% en bénéficient aujourd'hui à l'échelle nationale). Une évaluation régionale du nombre de sujets âgés inclus dans les essais cliniques a été réalisée pour 2013 : 256 patients de 75 ans et plus ont été inclus dans des protocoles, dont 58% étaient interventionnels (les stratégies thérapeutiques, les procédures supplémentaires de diagnostic ou de surveillance sont déterminées à l'avance par un protocole de recherche).

Des échanges entre les membres du conseil scientifique de l'UCOG Bretagne ont permis l'émergence d'essais, dont certains sont déjà en cours...

Vous pouvez visualiser tous les essais oncogériatriques mis en place dans la région en consultant le registre des essais cliniques, spécialité « oncogériatrie » sur le site : <http://www.pole-cancerologie-bretagne.fr>

ZOOM OUTIL G8 EN HEMATOLOGIE

Les outils utilisés lors des évaluations gériatriques standardisées ont un intérêt en hémato-gériatrie, particulièrement dans la décision thérapeutique pour des hémopathies malignes ne mettant pas en jeu le pronostic à court terme, comme la leucémie lymphoïde chronique.

Une étude autrichienne¹ portant sur 108 patients atteints d'hémopathies malignes a été réalisée entre septembre 2009 et mai 2013, âgés de plus de 67 ans (âge médian : 78 ans) : 23 % présentaient une myélodysplasie, 3% un myélome, 41 % un lymphome et 29% une leucémie aiguë myéloblastique. Chaque patient inclus a été évalué par un G8 et une évaluation gériatrique avec 8 index (ADL, IADL, TUG, MMSE, GDS, nombre de traitements, F-Sozu, BMI et le score CIRS-G). Les hématologues pouvaient tenir compte ou non du résultat de l'évaluation pour réaliser un traitement selon une approche dite standard, ajustée ou abstentionniste.

70 % des patients présentaient au moins 2 scores d'index anormaux de l'évaluation et 61 % avaient un score G8 ≤ 14. Le G8 s'est montré relativement peu discriminant (sensibilité 69%, spécificité 79%, VPP 89% et vPN 50%).

En revanche, pour les patients ayant bénéficié d'un traitement conventionnel, le score G8 ≤ 14 semble un bon prédicteur de la survie à un an ; seuls le G8 (HR = 3.93 ; 95%IC 1,67-9,22), le diagnostic de LAM, l'altération de la mobilité et le risque de malnutrition constituent des facteurs de risque indépendants de la mortalité à un an.

La valeur prédictive du G8 n'est pas confirmée pour le groupe non traité de manière conventionnelle (ajusté ou abstention).

Cette étude comporte de nombreuses faiblesses méthodologiques (notamment dans l'hétérogénéité des pathologies hématologiques) mais a permis l'évaluation (pour la première fois) de manière prospective du G8 dans un contexte exclusif d'hémopathies.

¹ M Hamaker, M Mitrovic et R Stauder « the G8 screening tool detects relevant geriatric impairments and predicts survival in elderly patients with a haematological malignancy » ; *Ann Hematol* (2014) 93 :1031-1040

■ **ZOOM ASCO (AMERICAN SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY)**

Le 5 juin 2014, à l'ASCO (CHICAGO), le Dr Rahia BOULAHSSASS, gériatre exerçant au Centre Antoine LACASSAGNE et au CHU de NICE, a présenté une étude² sur « **l'état nutritionnel et la marche sont des facteurs prédictifs de décès précoce** ». Cette étude a inclus 576 patients âgés atteints d'un cancer (âge moyen : 82 ans). Une évaluation gériatrique globale était réalisée avant de prescrire un traitement. Une analyse multivariée a fait apparaître comme facteurs prédictifs de décès l'état nutritionnel avec un score MNA inférieur ou égal à 23,5 (multipliant le risque par 2,6) et une vitesse de marche inférieure à 0,8 m/s (fois 2) en plus du stade métastatique (fois 2,2). Cette étude confirme l'importance de l'évaluation gériatrique pour prédire les facteurs de risque de décès.

Au cours de la même session, le Pr Florence JOLY-LOBBEDEZ du Centre François BACLESSE de CAEN a présenté les résultats d'une étude³ menée sur **les fonctions cognitives des femmes âgées atteintes de cancer du sein**, dont les données avaient été rapportées aux journées nationales d'échanges de pratiques en oncogériatrie organisées en septembre 2013 par la Société Francophone d'OncoGériatrie (SoFOG). Des femmes porteuses d'un cancer du sein localisé de plus de 65 ans ont été recrutées et comparées à un échantillon de femmes en bonne santé

basé sur l'âge et l'éducation. 119 patientes ont été incluses (71 ans +/- 4 ans), 58 ont reçu une chimiothérapie, 61 uniquement de la radiothérapie, 62 femmes étaient en bonne santé. Après le traitement adjuvant, 49% des patientes ont un déclin cognitif par rapport aux femmes en bonne santé.

² R. Boulahssass et al, *Predictive factors of early death during 100 days after a comprehensive geriatric assessment in older patients with cancer: A prospective cohort study of 576 patients - Clin Oncol 32:5s, 2014 (suppl; abstr 9511)*

³ F. Joly et al. *Decline of cognitive functions among elderly localized breast cancer patients after adjuvant treatment: COG-AGE study - J Clin Oncol 32:5s, 2014 (suppl; abstr 9509)*

CONGRES ONCOGERIATRIQUES A VENIR :

■ 10èmes journées nationales de la Société Francophone d'OncoGériatrie (SoFOG) à Strasbourg les 17,18 et 19 Septembre 2014 sur le thème "Poumon, Thérapies ciblées et Oncogériatrie"

Inscription : www.sofog.fr

■ Société Internationale d'Oncologie Gériatrique SIOG 2014 à LISBONNE (PORTUGAL) du 23 au 25 octobre 2014

Inscription : <http://www.siog.org>

A VOS AGENDAS !

■ 12 mars 2015 à PONTIVY : journée organisée par l'UCOG Bretagne consacrée aux « tumeurs visibles chez le sujet âgé ».

Le sujet concernant « l'évolution du rapport au corps » sera aussi abordé.

Pour plus de renseignements, vous pouvez consulter les sites internet du pole-cancerologie-bretagne.fr, onglet UCOG et de oncobretagne.fr à la rubrique Oncogériatrie – UCOG.

Notre adresse :

CHRU de Brest – UCOG – Bât 2bis – 2, avenue Foch – 29200 BREST

Téléphone : site Brest : 02 29 02 01 18 / site Rennes : 02 99 28 99 56