

Unité de Coordination en Onco-Gériatrie PACA-OUEST



Elodie Crétel Durand
Coordinatrice en Gériatrie
Unité Transversale d'Oncogériatrie (UTOG)
Service de Médecine Interne, Gériatrie et
Thérapeutique
Hôpital de la Timone

Frédérique Rousseau
Coordinatrice en Oncologie
Responsable Oncologie Médicale 3
Institut Paoli-Calmettes

De l'UPCOG à l'UCOG : rappel historique

- APPEL A PROJET INCA 2005 :
« **Emergence d'unités pilotes de coordination en Oncogériatrie - UPCOG** »
- 1. L'organisation de sessions **d'information et de sensibilisation** pour les acteurs (professionnels, patients, décideurs, bénévoles...)
- 2. La mise en place de **programmes de formation** en particulier la formation médicale continue, la formation des soignants...
- 3. La **recherche en oncogériatrie** quel que soit le domaine (évaluation gériatrique, recherche clinique, épidémiologie...)

Répartition géographique des 15 unités pilotes de coordination en oncogériatrie en 2007



- PROJET MARSEILLAIS :



Dr F.ROUSSEAU- Dr F. RETORNAZ

**FORMATIONS / INFORMATIONS
RECHERCHE
SOINS**



PARTICULARITES DE L'UPCOG PACA

Deux établissements très différents avec deux populations de patients très différentes
Une collaboration centrée surtout sur :

- Formation
- Information
- Recherche

Pas de dimension régionale au départ

De l'UPCOG à l'UCOG : L'appel à projet 2011:

Fin des UPCOG => Déploiement national d'Unités régionales de Coordination en Onco-Gériatrie (UCOG).

Réponse : Région PACA

UCOG PACA – EST (Nice CAL /CHU Dr O.Guérin /Dr E. Francois)

UCOG PACA -OUEST

IPC / AP-HM : Dr F.Rousseau / Dr E.Créteil

Durée du projet : 3 ans

Les 3 principales missions des UCOG sont de:

Les 3 principales missions des UCOG sont de:

1-Améliorer la prise en charge clinique des patients âgés atteints de cancer

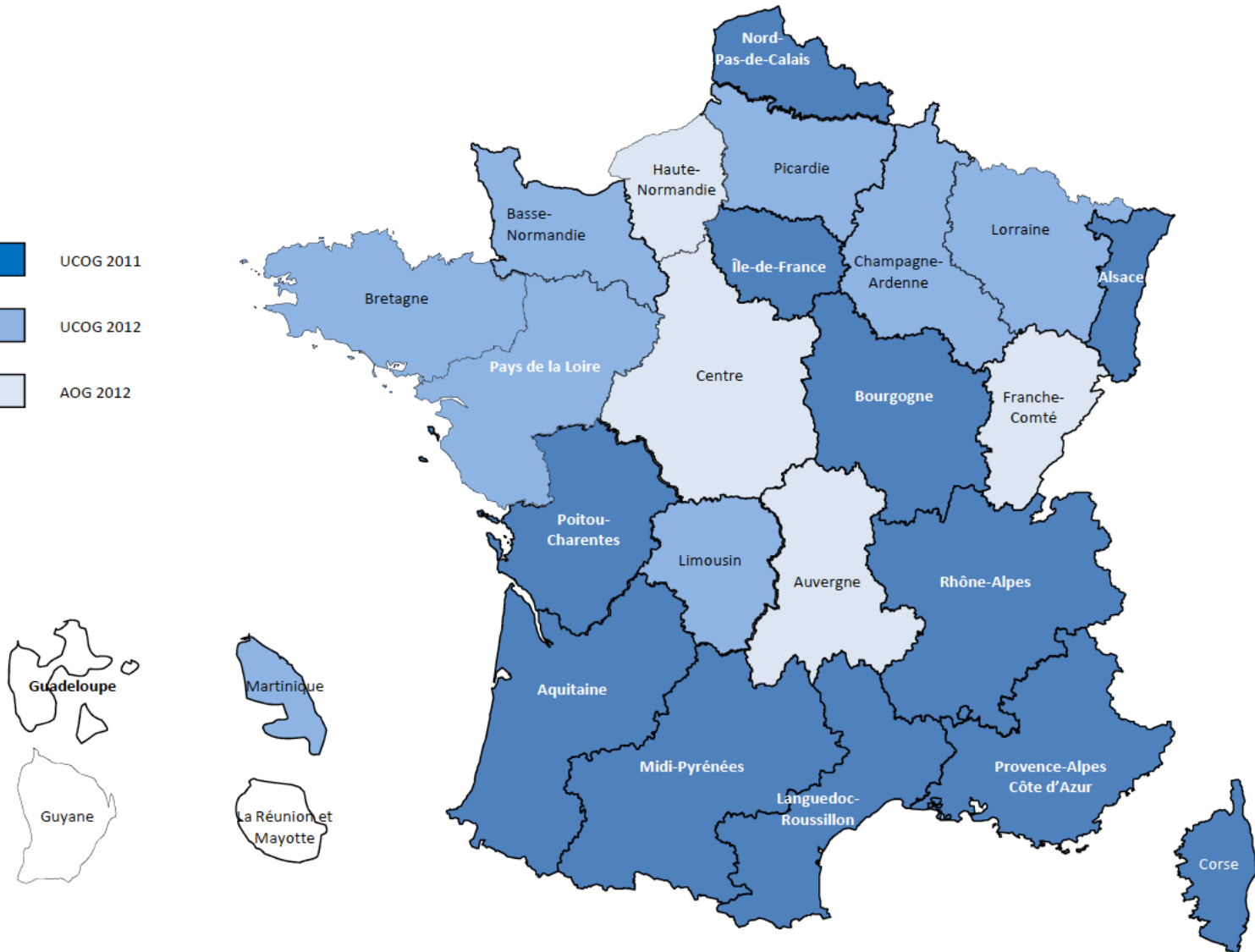
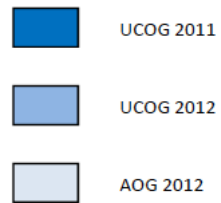
✓ mieux adapter les traitements des patients âgés atteints de cancer par des **décisions conjointes oncologues-gériatres**

✓ promouvoir la prise en charge de ces patients dans la région afin de la rendre accessible à tous;

2- contribuer au développement de la recherche en oncogériatrie, notamment en impulsant des collaborations interrégionales

3-soutenir la formation et l'information en oncogériatrie.

Déploiement national des unités de coordination en oncogériatrie (UCOG) et des antennes d'oncogériatrie (AOG)
INCa/DGPS, décembre 2012



**1-Améliorer la prise en charge clinique des patients
âgés atteints de cancer**

PORTAIL ONCOGERIATRIE

RCP Oncogériatrique en visio-conférence

CHARTRE ONCOGERIATRIQUE

2-Recherche en oncogériatrie

3-Formation

1- Création d'un Comité de Pilotage : *Composition*

- des membres de l'IPC
- des membres de l'AP-HM
- des membres du CGD
- des membres de la cellule du réseau ONCOPACA-CORSE
- des acteurs oncologues et gériatres des hôpitaux de la région

Portail Oncogériatrie / réseau ONCO PACA Corse

UCOG PACA Ouest et Est

1. Les cibles :

- Médecins spécialistes concernés par le cancer / Gériatres / Médecins généralistes
- Para médicaux (IDE..Kiné, Diététiciens.), Grand public (patients et aidants)

2. Les rubriques du site :

- Introduction avec la définition de l'oncogériatrie
- Présentation de l'UCOG et de ses objectifs
- Annuaire offre de soins en oncogériatrie
- Formations en oncogériatrie pour les professionnels de santé
- Recherche en oncogériatrie (partie commune)
- Rubrique dédiée à l'aide aux aidants
- Rubrique contenant la charte de prise en charge onco-gériatrique (COG) en projet
- LIENS UTILES
- <http://www.oncopaca.org/fr/cancer-sujets-ages/>

RCP Onco-Gériatrie visioconférence

Organisation

Intitulé de la RCP	RCP OncoGériatrie UCOG PACA-Ouest
RCP généraliste ou d'organe	Multi-organes
Identifiant de la RCP dans l'annuaire RRC	3C9_3C10
Lieu de la RCP	Multi établissements en visioconférence
Jour - Heure	Mardi de 16h00 à 17h00
Fréquence	Mensuelle
Médecins coordonnateurs	E. Crétel - AP-HM - oncogériatre F. Rousseau - IPC - oncologue médical
Secrétaire présente	Non
Etablissements /Participants/Spécialités <i>(par ordre alphabétique d'établissements)</i>	AP-HM Nord : P. Tomasini, pneumo- Oncologue (Sce Pr Barlesi) AP-HM TA : E. Crétel, oncogériatre (Sce Pr Villani) AP-HM TA : O. Durieu, radiologue (Sce Pr Bartoli) AP-HM TA : R. Grégoire, S. Lagrassa (3C, Sce Pr Rossi) AP-HM TA : E. Norguet, oncologue digestif (Sce Pr Seitz) AP-HM TA : A. Nicoara, oncologue médical (Sce Pr Duffaud) CHICAS Gap : O. Guillem, oncologue médical CH de Toulon : C. Butaud, oncogériatre IPC : F. Rousseau, oncologue médical (Sce UPOG) IPC : M. Cécile, gériatre (Sce UPOG) ISC : S. Kirscher, oncologue médical ISC : B. Chanet, pharmacien
Nb établissements en visioconférence	5

RCP du 05/02/2013

Etablissements connectés (5): AP-HM Timone et Nord Marseille, CHICAS Gap, CHICTS Toulon/La Seyne, IPC Marseille, ISC Avignon.

Présents : C. Butaud, E. Crétel, B. Chanet, O. Guillem, S. Kircher, A. Nicoara, E. Norguet, F. Rousseau, P. Tomasini, R. Zard.

Dossier présenté par	Patient	Pathologie	Statut gériatrique	*Propositions de la RCP
E. Crétel	F, 81 ans	Thymome, ADK pancréas	Robuste	Avis favorable
E. Crétel	H, 77 ans	Rein	Vulnérable	Compléments d'examen / avis non favorable pour le trt proposé (chirurgie première)
S. Kircher	F, 90 ans	Sein	Vulnérable	Avis favorable pour le traitement proposé
S. Kircher	F, 83 ans	Colon	Vulnérable	Avis favorable avec modification du standard
O. Guilhem	F, 87 ans	Sein	Fragile	Avis favorable avec modification du standard
O. Guilhem	H, 87 ans	Colon	Robuste	Avis favorable pour le traitement proposé
F. Rousseau	F, 83 ans	Sein	Fragile	Compléments d'examen
C. Butaud	F, 89 ans	Colon	Vulnérable	Avis favorable avec modification du standard

*Voir items du document « modèle type _ Fiche de RCP Oncogériatrie » V2

Les fiches de RCP ont été rédigées en séance par le Dr F. Rousseau qui les transmettra aux médecins qui ont présenté les dossiers.

Depuis avril 2012, 94 cas pathologies cancéreuses : poumon, digestif, urogénital, gynécologique, thymome, thyroïde moyenne d'âge : 83 ans (73-98 ans)

Modèle type_ Fiche de RCP Oncogériatrique et de recueil de données

Nom de l'établissement et du médecin référent :

1. Caractéristiques du patient et de la pathologie cancéreuse

o Nom : Prénom : Age :

* Ecrire les 3 premières lettres du nom et les 2 premières lettres du prénom

o Diagnostic Tumeur : Stade :
o Si métastases, localisation :
o anatomopathologie :

o Propositions thérapeutiques du spécialiste : Précisées Oui Non

- Chirurgie
 Chimiothérapie adjuvante ou Chimiothérapie palliative
 Radiothérapie
 Autre traitement, lequel :

2. Question posée par le spécialiste d'organe

Question posée :

Le dossier a-t-il déjà été discuté en RCP ? Oui Non

Problème de traitement Problème éthique Problème diagnostique

3. Données de l'évaluation gériatrique

Autonomie : ADL : IADL : autre :

Nutrition :

- perte de poids > 10% du poids du corps : oui non
- IMC :
- Albumine :
- Autre : (MNA-SF, MNA ...) :
- Dénutrition : oui non

Troubles cognitifs : Oui Suspicion Non

Dépression : Oui Suspicion Non

Isolement social : Oui Non Risque d'isolement

Poly médication (> 3 traitements) Oui Non

Chutes dans l'année Oui Non

Station unipodale > 5 sec : Oui Non

Douleurs Oui Non

Déficits sensoriels Oui (Auditif, Visuel) Non

Espérance théorique de vie (données Insee) :

Score de Lee = Espérance de vie à 4 ans estimée à :

Score de Walter = Espérance de vie estimée à 1 an à :

Qualité de vie :

Echelle visuelle analogique :

Commentaires :

SF36 :

Quel est l'avis du patient face aux propositions de traitement du cancer ?

Favorable Défavorable Pas d'avis

Biologie :

- Clairance Créatinine (Cockcroft) * :
- Clairance Créatinine (MDRD) :
- Anémie oui non
- Lymphopénie oui non

* privilégier la formule de Cockcroft chez le sujet âgé

Co-morbidités significatives oui non

Charlson :

CIRS-G (calculateur : www.moffitt.org/saoptools) :

4. Statut du Patient

- Robuste ou indépendant (Balducci 1) Vulnérable (Balducci 2)
 Fragile (Balducci 3) Stade terminal

5. Propositions de la RCP (cocher la ou les cases)

- Prévention de la perte d'autonomie
 Prise en charge de la dénutrition
 Prévention du syndrome confusionnel
 Optimisation du traitement antalgique
 Prise en charge sociale
 Prise en charge et suivi gériatrique recommandé
- Avis favorable pour le traitement proposé
 Avis favorable pour le traitement proposé avec modification d'un standard thérapeutique
 Avis favorable pour une abstention thérapeutique
 Avis favorable pour une fenêtre thérapeutique
 Proposer une inclusion dans un essai thérapeutique
 Complément d'examen et/ou avis d'expert
 Proposition de soins de support
 Avis non favorable pour le traitement proposé

Autres propositions de la RCP et/ou du médecin après évaluation oncogériatrique :

- Cette charte s'applique aux établissements hospitaliers de la région de l'UCOG-PACA-OUEST ainsi qu'à tout autre établissement qui souhaite adopter cette charte.
- L'objectif de la Charte OncoGériatrique est de faire connaître aux personnes âgées atteintes de cancer (ainsi qu'à leurs proches et aidants) les engagements des professionnels concernant leur prise en charge spécifique tout au long de leur maladie.
- La Charte OncoGériatrique, en tenant compte des spécificités des patients âgés, énonce des principes de bonnes pratiques qui peuvent contribuer à améliorer la prise en charge des patients âgés atteints de cancer.
- La Charte établit la manière dont les malades âgés atteints de cancer, leurs aidants, les professionnels de santé, peuvent travailler comme partenaires dans une relation ouverte et positive, dans le but d'améliorer le parcours de soins et d'augmenter l'efficacité des processus de santé et en particulier de diminuer la iatrogénie* au cours du parcours personnalisé de soins.
- En adoptant cette charte, les professionnels d'un service ou d'un établissement s'engagent à en respecter chacun des points et à la communiquer aux patients âgés et à leurs aidants par les meilleurs moyens disponibles (internet, affichage, mise à disposition)...
- La Charte donne aux personnes âgées, ainsi qu'à leur entourage, les moyens de s'impliquer personnellement dans leur parcours de soin.
- La Charte OncoGériatrique, premier standard global de soins créé et porté par les professionnels qui s'impliquent en oncogériatrie, est un outil de coopération forgé à partir d'une réflexion commune, pour la communauté dans son ensemble.

* Iatrogénie : Nom donné à l'ensemble des troubles imprévisibles ou non prévus pouvant survenir à la suite d'une action médicale.

La Charte Onco-Gériatrique de l'UCOG PACA-OUEST

Les professionnels s'engagent vis à vis des patients âgés atteints de cancer à :

I - SOINS

- a. Favoriser l'accès à un avis spécialisé oncologique et l'accès à une réflexion pluridisciplinaire avec un gériatre quelque soit l'âge ou l'état de santé du patient âgé.
- b. Avoir toujours comme objectif, outre le traitement du cancer, la préservation de l'autonomie du patient âgé ainsi que sa qualité de vie.
- c. Promouvoir une prise en charge de proximité incluant et informant en temps réel le médecin généraliste référent.
- d. Informer et accompagner avec bienveillance le patient âgé et son entourage dans la description claire et précise de sa situation médicale. Information incluant diagnostic, pronostic (une opinion sur l'évolution probable de la maladie) traitement proposé., risques et alternatives possibles, et effets secondaires des différentes stratégies proposées (consultation d'annonce et plan personnalisé de soins).
- e. Mettre en œuvre dans la mesure du possible les moyens et les collaborations nécessaires pour repérer la fragilité des patients âgés atteints de cancer.
- f. Mener chaque fois que nécessaire une réflexion éthique autour du patient et respecter ses directives anticipées quand elles existent.

II. ENTOURAGE DU PATIENT

- a. Garder dans la mesure du possible le patient âgé comme l'interlocuteur principal.
- b. Reconnaître les aidants comme partenaires de soin et mettre en œuvre tous les moyens disponibles pour les aider et les soutenir tout au long du parcours de soin.
- c. Favoriser une communication optimale avec tous les intervenants auprès du patient âgé (médicaux et non médicaux) à l'hôpital et au domicile.

2-Recherche en oncogériatrie

Nos objectifs:

- Rôle de veille pour les appels à projets**
- Réponse aux appels à projets dans le domaines de l'oncogériatrie**

En 2012/2013

- 2 Lettres d'intention soumises (PHRC 2013, PREPS)**

LA CHIRURGIE DU SUJET ÂGÉ EN ONCOGÉRIATRIE

avec l'unité de Coordination en OncoGériatrie Paca-Ouest

MARDI 17 AVRIL 2012 à 19 H 30

Hôtel Radisson Vieux-Port

38-40, Quai de Rive Neuve - 13007 Marseille



**8^{èmes} JOURNÉES DE CANCÉROLOGIE DIGESTIVE
PACA-CORSE**

Vendredi 23 novembre 2012

10H00 ACCUEIL

10H30-13H00 SESSION 1 : PRISE EN CHARGE DU CANCER COLORECTAL CHEZ LE SUJET ÂGÉ
Modérateurs : **F. RETORNAZ, B. SASTRE, JF. SEITZ (Marseille)**

Session commune avec
UCOG PACA OUEST

- L'UCOG-PACA-ouest : présentation. **F. Rousseau, E. Crétol (Marseille)**
- Evaluation gériatrique standardisée : comment ? par qui ? **E. Crétol (Marseille)**
- La chirurgie colorectale du sujet âgé. **B. Lelong (Marseille)**
- Prévention et prise en charge du syndrome confusionnel post-opératoire. **E. Rousseau (Marseille)**
- La pharmacologie des anticancéreux varie t'elle avec l'âge ? **J. Ciccolini (Marseille)**
- La chimiothérapie palliative et adjuvante. **T. Aparicio (Bobigny)**
- Synthèse, Conclusions. **F. Rousseau, E. Crétol (Marseille)**

**THÉRAPIES CIBLÉES ANTICANCÉREUSES
CHEZ LE SUJET ÂGÉ**

Mardi 9 avril 2013



NOVOTEL Vieux-Port

36 Boulevard Charles Livon • 13007 MARSEILLE • Tél. 04 96 11 42 11