

CNRC, 16/11/2017

PREVAPAJA

*Mise en œuvre d'un programme d'Activité Physique Adaptée
chez les Adolescents Jeunes Adultes atteints de Cancer pour prendre soin de soi*

Axel Lion^{1,5}, Julien Carretier^{1,2}, Béatrice Fervers^{1,3}, Serge Marvalin¹, Olivia Febvey¹,
Amandine Bertrand⁴, Christèle Riberon^{3,5}, Helen Boyle³, Perrine Marec-Bérard^{3,5}

1. Centre Léon Bérard, Département Cancer et Environnement, Lyon, France
2. EA 7425 HESPER, Health Services and Performance Research, Université Claude Bernard Lyon 1, France
3. Université Claude Bernard Lyon 1, France
4. Institute d'hématologie et d'oncologie pédiatrique, IHOPe - Centre Léon Bérard, Lyon, France
5. Dispositif adolescent jeunes adultes atteints d'un Cancer, Centre Léon Bérard, Lyon, France

Avec le soutien financier

**Nous déclarons n'avoir aucun conflit
d'intérêt dans ce projet**

CONTEXTE 1/2

- ≈ 2000 nouveaux cas de cancer/an en France chez les adolescent jeunes adultes 15-25 ans (AJA) (*INCa, 2016*)
- ≈ **700 nouveaux cas** de cancer sont répertoriés chaque année chez les 15-25 ans en Rhône Alpes
- Plus de **200 pris en charge par le DAJAC** (Dispositif Adolescent Jeunes Adultes Cancer) du CLB-IHOPE à Lyon.
- Ces patients survivront à leur maladie dans près de 80% des cas (*Desandes and al. 2014*)
- **6 x plus de risque** de développer un **second cancer primitif (SCP)** que leurs pairs. (*Carretier et al. 2016*)
- Ce risque de SCP est plurifactoriel et varie en fonction du type de premier cancer, des traitements reçus et de la prévalence des facteurs de risque (*Morton and Chanock 2011*)

CONTEXTE 2/2

- Concernant ces facteurs de risques, nous pouvons mentionner:
 - Le surpoids, l'obésité,
 - la sédentarité, le manque d'activité physique
 - le tabagisme, l'alcool et les autres addictions
 - les expositions environnementales (UV, pollutions, pesticides, ...)



- Importance de développer des moyens de prévention de ces facteurs de risques spécifiquement dédiés aux AJAC
 - Bénéfices de l'activité physique pendant les traitements (*Huang and Ness 2011*)
- Nous proposons un dispositif innovant d'activité physique adaptée (APA) et d'information des publics: PREVAPAJA

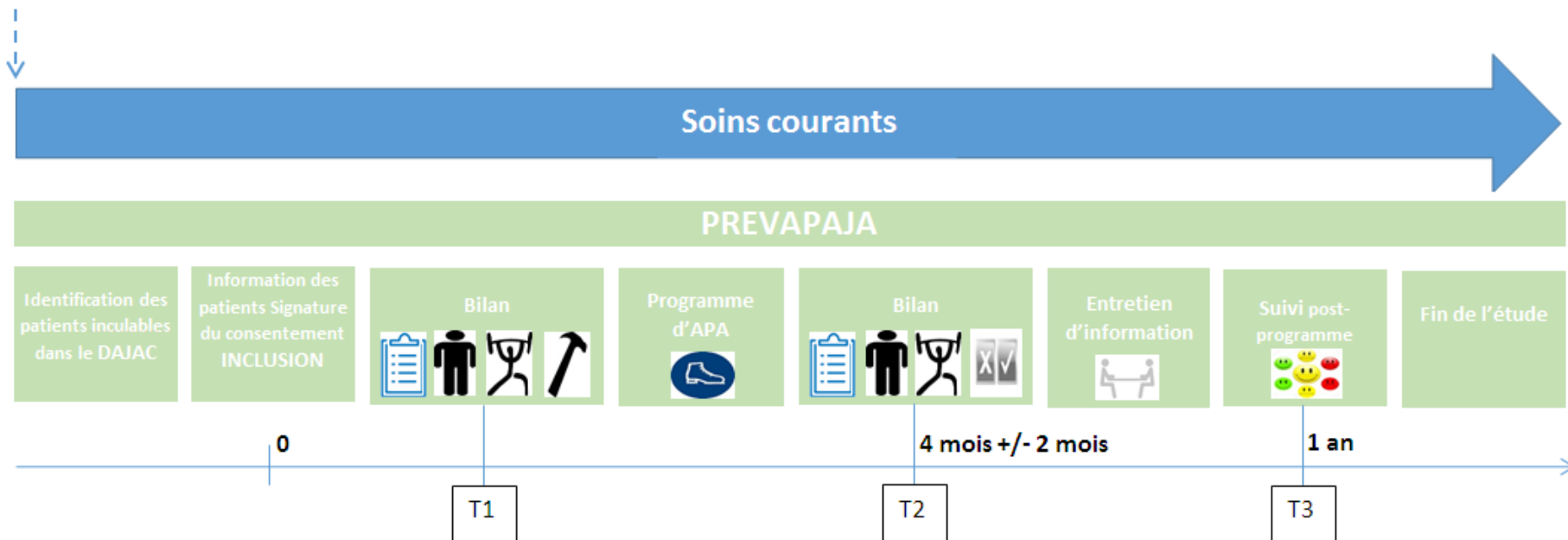
OBJECTIFS

ANSM, CPP: ✓
N° CPP: 16/072

- Structurer et évaluer un programme d'APA intégré dans le parcours de santé des AJAC
- Répondre à leurs besoins d'information et de conseils sur la pratique d'une activité physique et les autres mesures de prévention des risques de second cancers
- Réponses à l'un des axes prioritaires du 3ème Plan Cancer « réduire les risques des SCP » (objectif 8) & en adéquation avec la structuration du suivi de long terme des enfants et adolescents (action 8.2) ◇ transition pédiatrie - adulte

METHODOLOGIE

Début de la prise en charge médical du patient

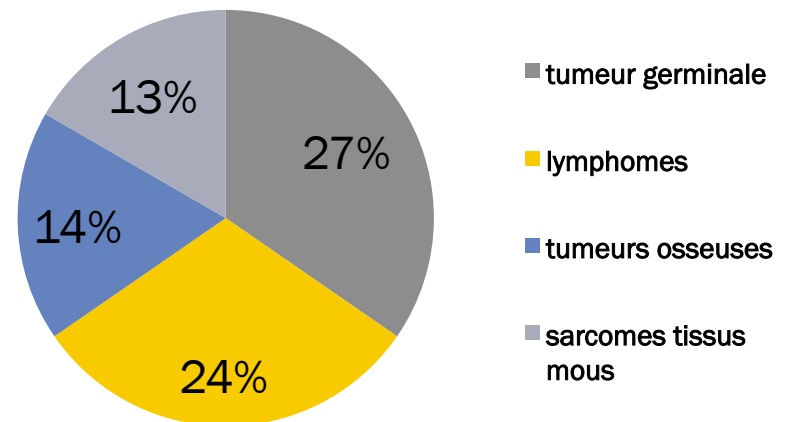


RESULTATS PRELIMINAIRES:

DESCRIPTIF DE LA COHORTE

- Recrutement pendant 1 an
- Taux de refus: 17 patients (20%)
- **63 AJAC inclus**
- Fin des inclusion: Avril 2017

Répartition par pathologie



	Cohorte (N=63)
sexe	39 ♂ ; 24 ♀
âge	19 [15-25]

En moyenne, la durée de suivi par l'EAPA était de 3,5 mois (rang, 2 à 6 mois)

RESULTATS PRELIMINAIRES:

VARIATION ENTRE T1 ET T2

	N	T1 Median (range)	T2 Median (range)	p*
Anthropométrie				
Poids (kg)	63	59 (31-106)	58 (32-119)	0.07
IMC (kg/m ²)	63	20.3 (13.2-31.5)	20.3 (14.9-31.3)	0.20
Tour de taille (cm)	56	76 (61-113)	75 (63-122)	0.19
Fatigue				
EVA	62	4 (0-9)	3 (0-8)	<0.01
Teste de marche de 6 minutes				
Distance (m)	55	391 (205-714)	464 (305-690)	<0.0001



- \updownarrow paramètres anthropométriques
- \searrow Fatigue
- \nearrow Distance TM6

RESULTATS PRELIMINAIRES: VARIATION ENTRE T1 ET T2

	N	T1 Median (range)	T2 Median (range)	p*
Activité physique totale				
IPAQ short (MET-min/week)	63	360 (0-2373)	1059 (0-9690)	<0.0001
Activité physique intense				
IPAQ short (min/week)	63	0 (0-200)	0 (0-480)	<0.01
Activité physique modérée				
IPAQ short (min/week)	63	10 (0-360)	60 (0-1800)	<0.01
Marche				
IPAQ short (min/week)	63	40 (0-420)	100 (0-1200)	<0.01
Temps assis				
IPAQ short (h/week)	40	53.3 (10-100)	37.5 (7-73)	<0.01

* Wilcoxon signed rank test



- ↗ Score total d'AP
- ↗ AP Intense et modérée
- ↘ temps assis

RESULTATS PRELIMINAIRES:

VARIATION ENTRE T1 ET T2

	N	T1 Median (range)	T2 Median (range)	p*
Qualité de vie– EORTC QLQ30 (scale 0 - 100)				
Global QoL	63	66.7 (16.7-100)	75.0 (16.7-100)	<0.001
Echelle fonctionnelle				
Physical functioning	63	80.0 (6.7-100)	93.3 (40.0-100)	<0.001
Role functioning	63	66.7 (0-100)	83.3 (0-100)	<0.01
Emotional functioning	63	83.3 (16.7-100)	83.3 (50-100)	<0.001
Cognitive functioning	63	83.3 (50-100)	100 (0-100)	0.73
Social functioning	63	66.7 (0-100)	83.3 (16.7-100)	<0.01
Echelle symptômes				
Fatigue	63	44.4 (0-100)	33.33 (0-100)	<0.01
Nausea and vomiting	63	0 (0-100)	0 (0-100)	0.55
Pain	63	16.7 (0-100)	0 (0-66.7)	<0.01
Dyspnoea	63	33.3 (0-100)	33.3 (0-100)	0.24
Insomnia	63	33.3 (0-100)	33.3 (0-100)	0.03
Appetite loss	63	33.3 (0-100)	0 (0-100)	<0.01
Constipation	63	0 (0-100)	0 (0-66.7)	0.05
Diarrhoea	63	0 (0-100)	0 (0-66.7)	0.27
Financial difficulties	63	0 (0-100)	0 (0-100)	0.71

* Wilcoxon signed rank test

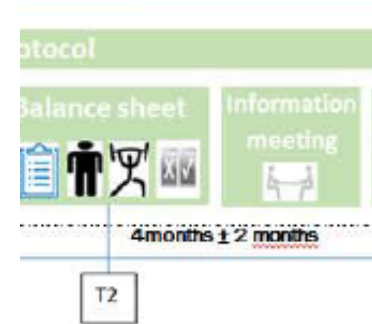


- ↗ Score global de qualité de vie
- ↗ Scores fonctionnels
- ↘ douleurs, insomnie



RESULTATS PRELIMINAIRES: ENTRETIEN DE PRÉVENTION

- (N=63) entretiens conduits par deux chercheurs en Santé publique
-
- **Retours positifs des AJAC sur le programme;**
 - « Cela me motivait à sortir de ma chambre d'hôpital malgré la chimio,... » (Jessica)
 - « ça me faisait du bien de voir d'autres gens » (Alexandre)
 - « J'aimais la diversité des activités » & « découvrir des nouveaux sports aussi » (Fred)
 - « Il me motivait à faire du sport à la maison » (Cédric)
- **Barrières exprimées par les AJAC ;**
 - « Fatigue trop importante les 2 jours suivant la chimio.... »
 - « Manque de motivation à la maison »



PERSPECTIVES ET DISCUSSION

- Etat d'avancement: dernier T3 (suivi à 1 an) en Avril 2018 → Analyse statistiques finales
 - Développer des programmes d'APA pour les AJAC et de cette façon promouvoir la prévention des comportements à risques consitue un levier de la prévention tertiaire.
- Challenge de recherches interdisciplinaires;
 - Elaboration de référentiels et de recommandations spécifiques aux AJAC
 - Développer des programmes d'éducation thérapeutique du patient (ETP)
 - Repenser les modes et les moyens de suivi de cette population



→ Et bonne nouvelle, une salle de sport dédiés aux AJAC va être construite au sein du Centre Léon Bérard en 2018 !



FONDATION
Hôpitaux de Paris
Hôpitaux de France
Reconnue d'utilité publique

VIDÉO

ILLUSTRATION DU DISPOSITIF



PREVAPAJA_V1 - Raccourci.lnk

MERCI

- À nos partenaires financiers



(Appel à projet INNOV'RA 2016-2017)

- A nos partenaires associatifs



PREVAPAJA a reçu le prix de l'innovation des journées Santé du groupe LE PROGES ainsi le prix spécial du jury du prix unicancer



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

