

# **Nutrition - Activité physique**

Enjeux majeurs  
dans l'accompagnement  
de la Personne Agée atteinte de cancer

Le 16/11/2017  
CNRC Lille

Florence ONNO  
IDE UCOG - CHBA

# Quelques chiffres

- 60% des cancers diagnostiqués après 70 ans
- 1 patient/3 atteint de cancer a + de 75ans
- 1<sup>ère</sup> cause de mortalité entre 75 et 85 ans
- 85% des patients traités pour un cancer perdent du poids
- Fonte de la masse musculaire ⇒ altération du pronostic
- APA : recommandations nationales

# Contexte de l'étude

- IDE HDJ Gériatrie CHBA
  - Missions UCOG



- G8
  - DU Oncogériatrie: mémoire

Oncodage		SEPTEMBRE 2012
<b>Outil de dépistage gériatrique en oncologie</b>		
<b>Q</b> uand un patient atteint d'un cancer ou d'une maladie chronique est traité par un oncologue, il est important de prendre en compte ses besoins physiques et psychologiques. C'est pourquoi nous avons créé l'Oncodage, un outil de dépistage gériatrique qui permet aux oncologues de dépister les personnes âgées atteintes d'un cancer ou d'une maladie chronique pour qu'elles présentent une dénuance et de leur proposer une consultation adaptée, des évaluations cognitives et une évaluation gériatrique approfondie (EGA) avant de commencer le traitement anticancéreux.		
<b>Score</b>		
<b>A</b> Le patient présente-t-il une perte d'appétit et/ou un manque d'appétit ces derniers mois, par exemple, des apéritifs ou des compléments diététiques ou de déglutition ?		
<b>B</b> Perte récente de poids (< 3 mois)		
<b>C</b> Moticité		
<b>E</b> Problèmes neuropsychologiques		
<b>F</b> Indice de masse corporelle		
<b>H</b> Prend plus de 3 médicaments		
<b>I</b> Le patient se sent-il en meilleure ou moins bonne santé que la plupart des personnes de son âge		
<b>J</b> Age		
<b>Score total</b>		
<b>Un score <math>\leq 14</math> révèle une vulnérabilité ou une fragilité gériatriques devant conduire à une consultation adaptée.</b>		



# Contexte de l'étude

- Sujet âgé dénutri ne pratiquant pas/peu d'activité physique : risque de **sarcopénie**  $\Rightarrow$   $\downarrow$  de la masse/qualité musculaires
- La sarcopénie induit :
  - Risque d'infections, de chutes
  - $\downarrow$ tolérance des traitements  $\downarrow$ survie
  - Risque de toxicité aux thérapeutiques médicamenteuses  $\Rightarrow$  Altération de la qualité de vie
- **Mobilité** = marqueur de vitalité et de qualité de vie chez le sujet âgé

# Objectifs

- Identifier les **pratiques, besoins et attentes** des IDE en termes de :
  - Prévention de la dénutrition
  - Maintien des performances physiques du patient
  - Actualisation des connaissances



# Méthode

- 1300 questionnaires envoyés aux IDE à domicile\* via les réseaux territoriaux de cancérologie bretons
  - 207 questionnaires complétés



**Taux de retour 16%**

\* Durée de prise en charge minimum 15 jours

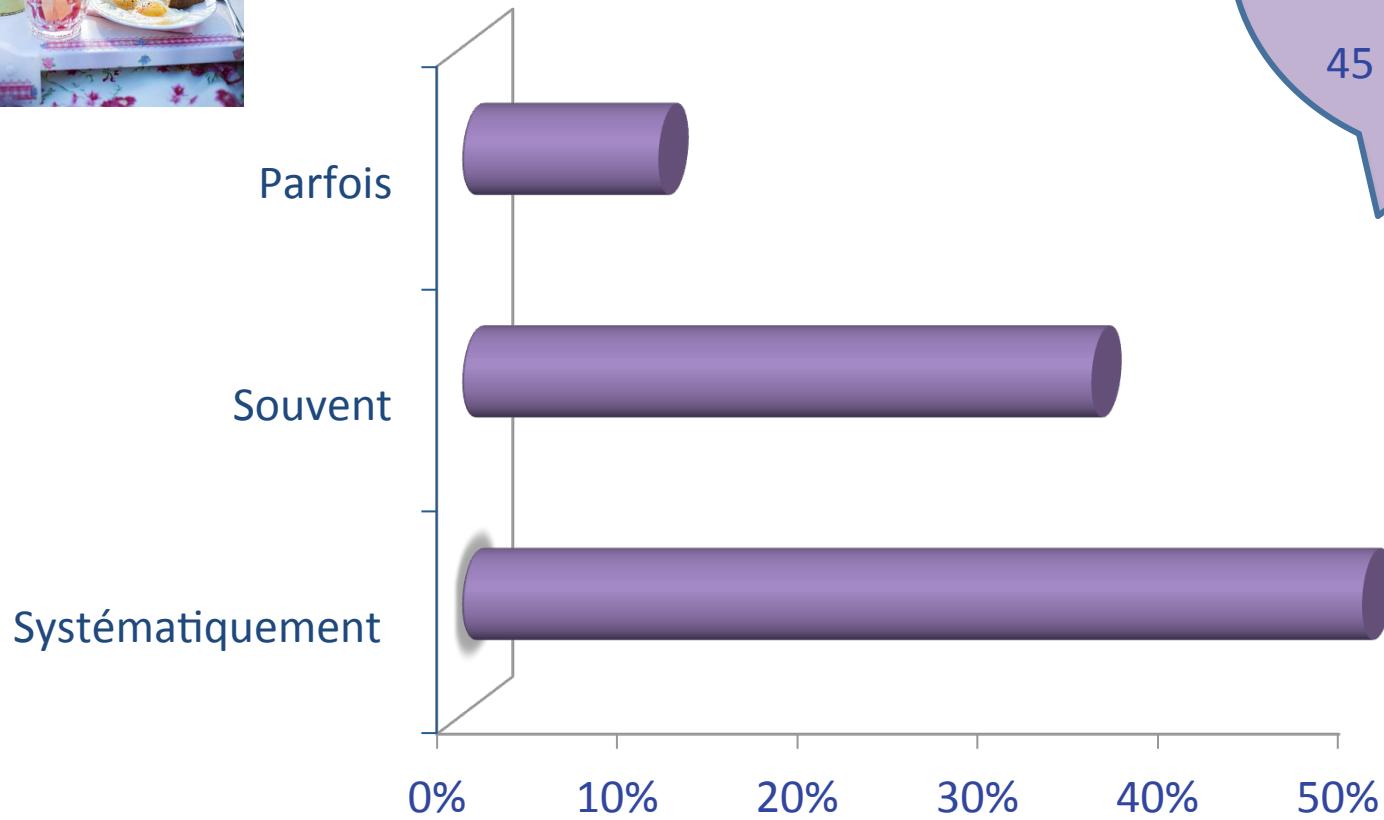
# Résultats du questionnaire



# Des infirmières expérimentées et impliquées

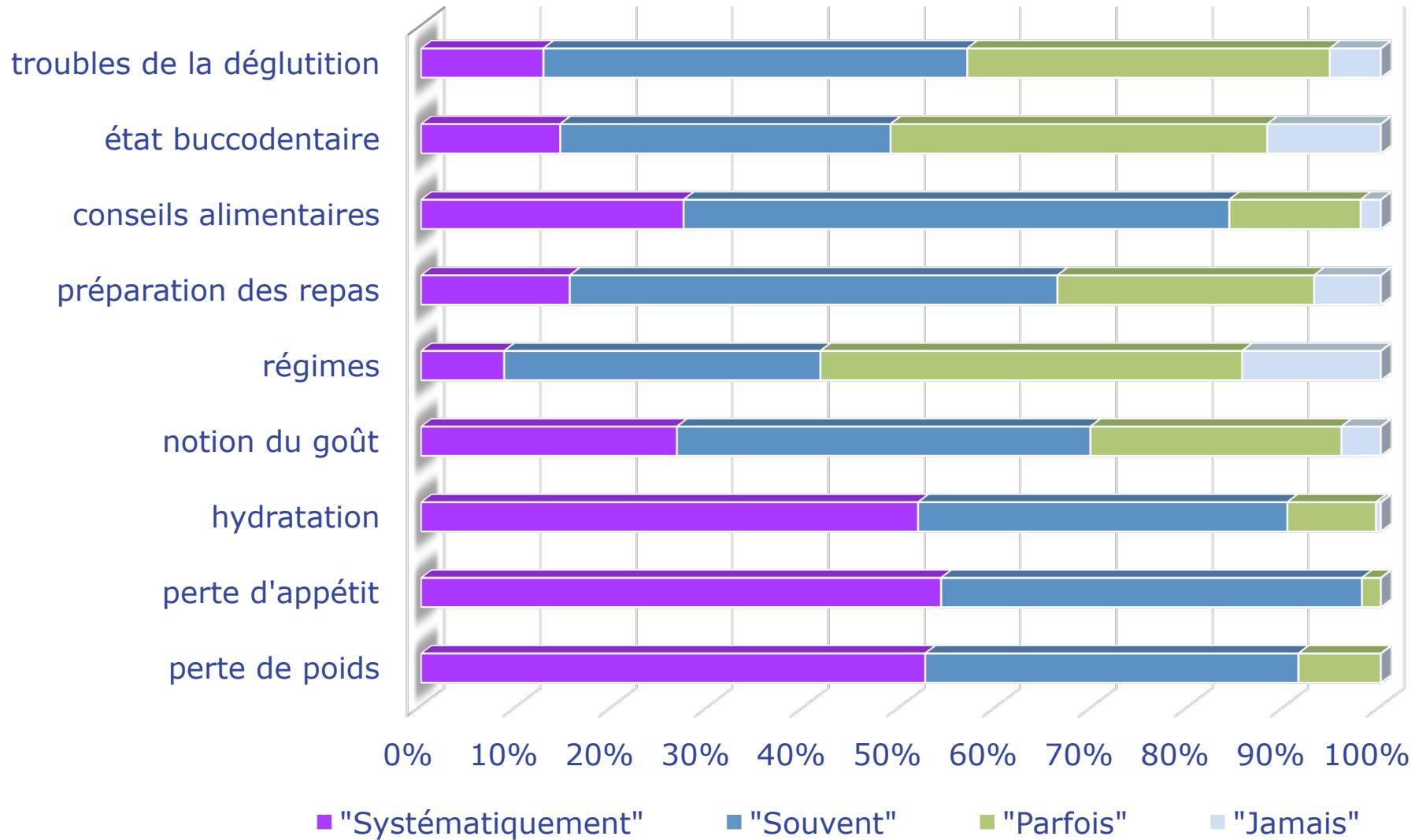


Abordez-vous l'alimentation ?

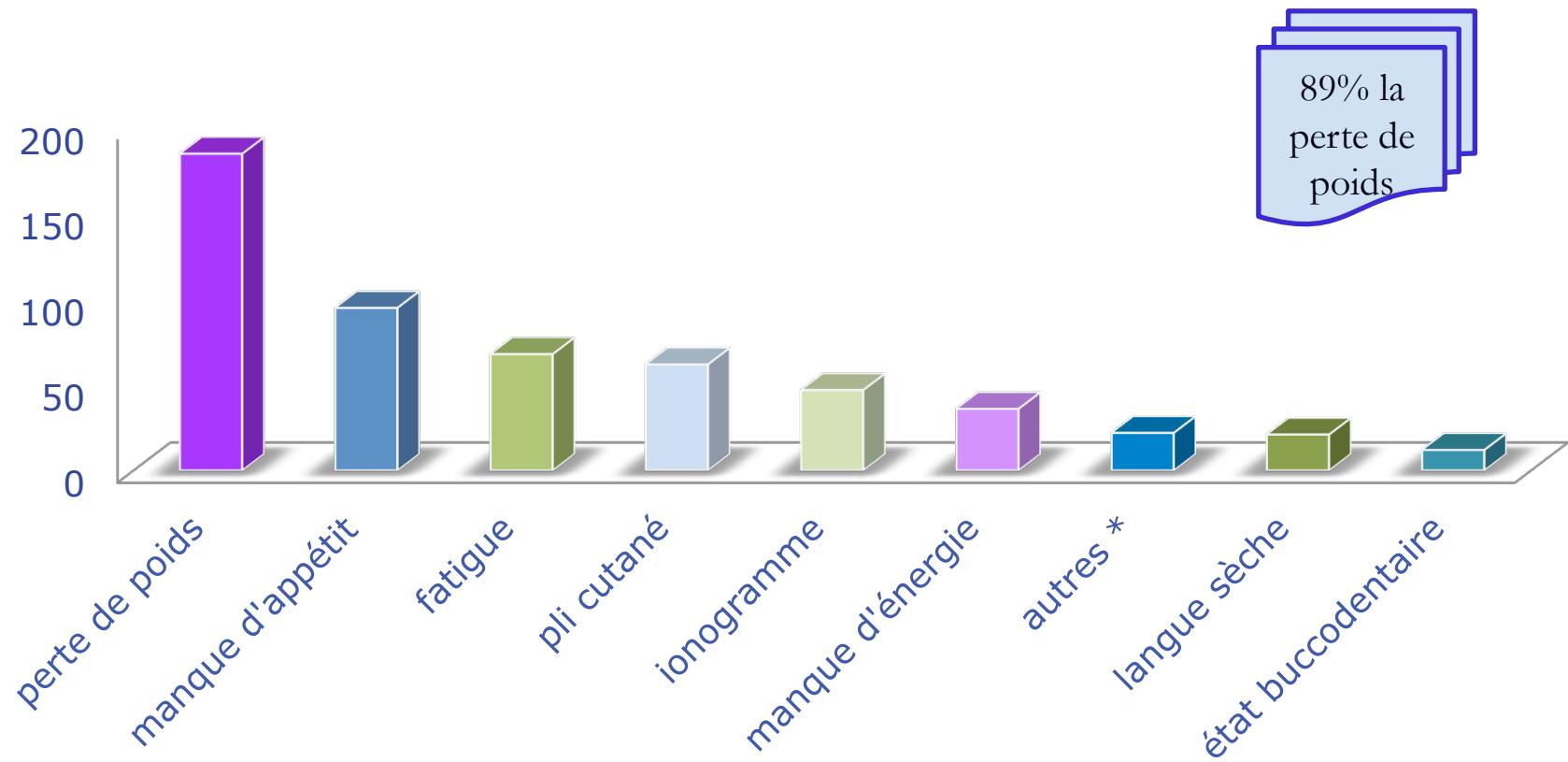


ROLE IDE  
Prévention de la  
dénutrition  
50 %: oui  
45 %: oui, assez

# Sujets abordés par les IDE

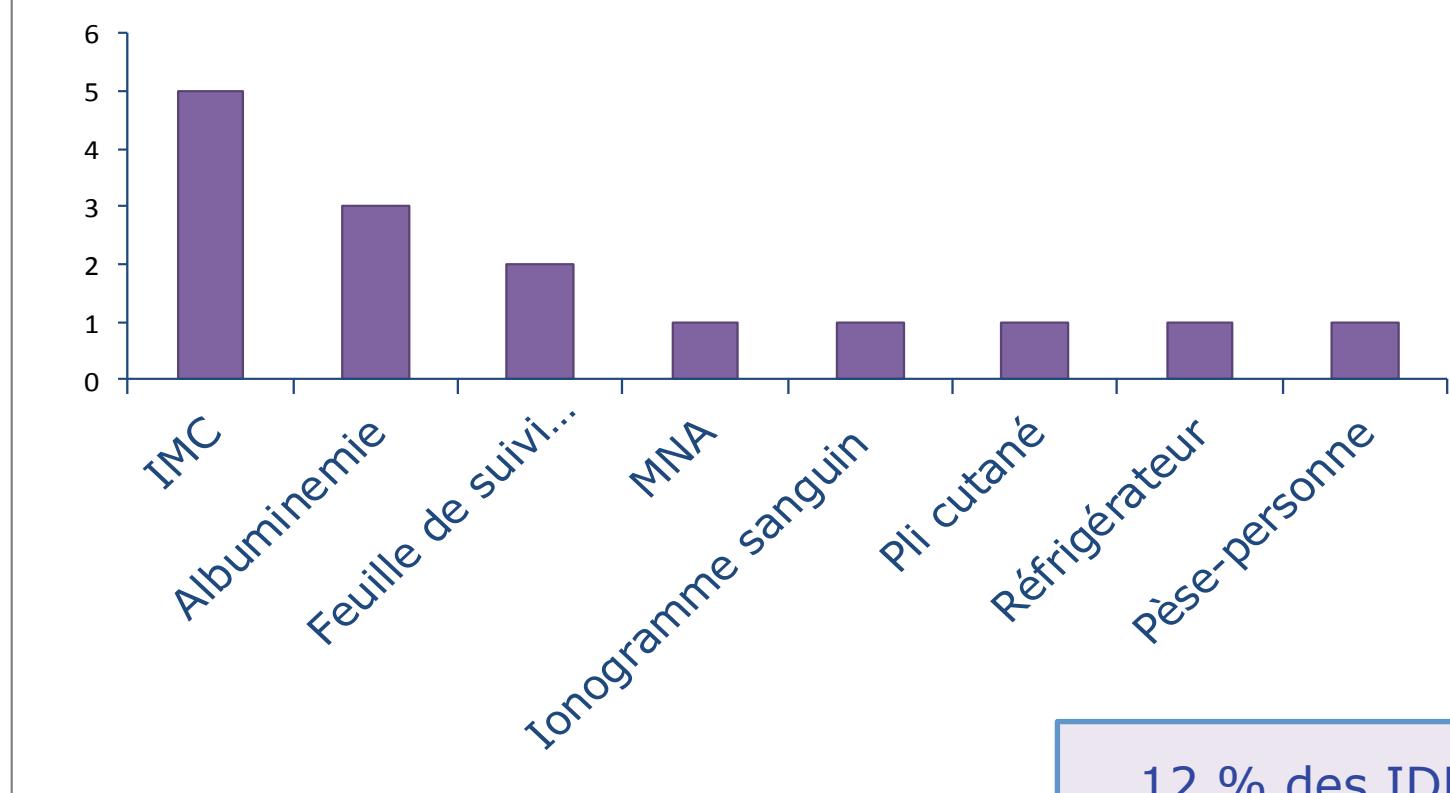


# Paramètres cités pour dépister une dénutrition



# Outils utilisés par les IDE

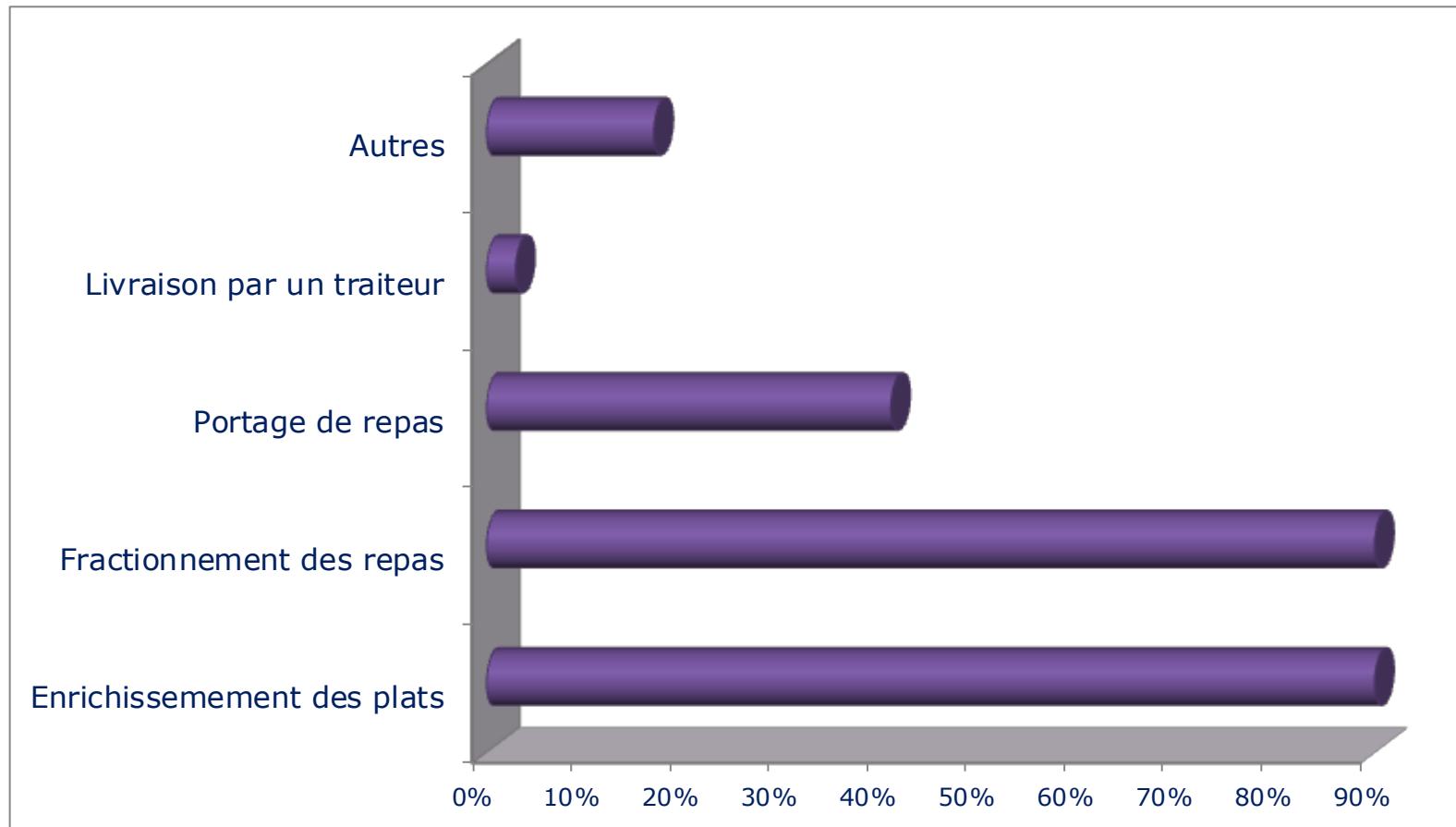
Pour dépister la dénutrition ?



12 % des IDE utilisent un outil



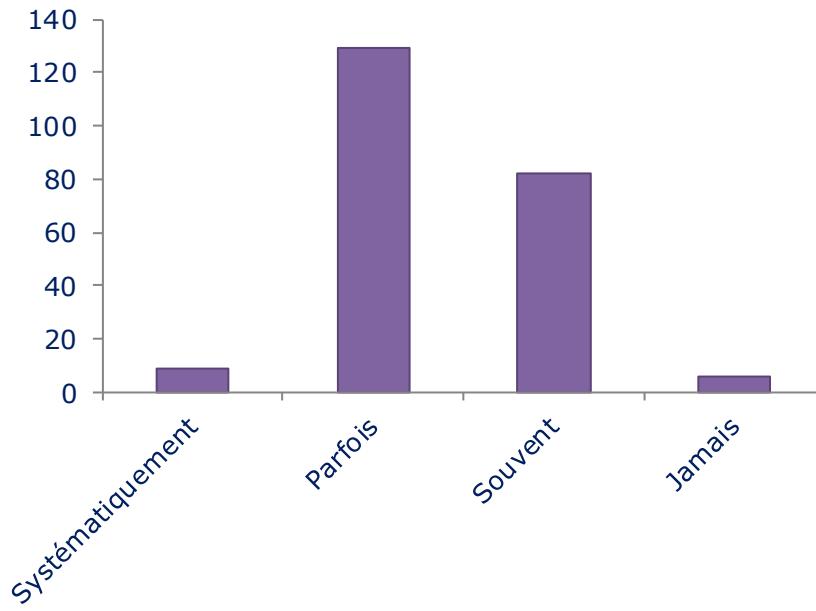
# Type de conseils donnés par les IDE





# Activité physique

Sujet abordé par les IDE ?



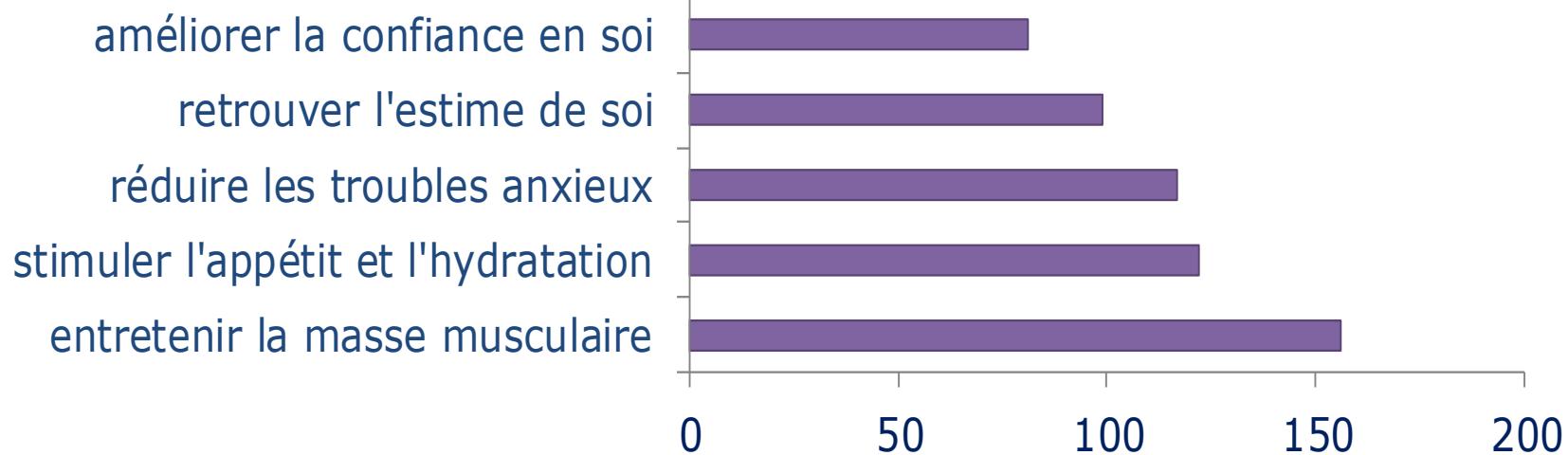
- Type d'activité physique réalisé par les personnes :



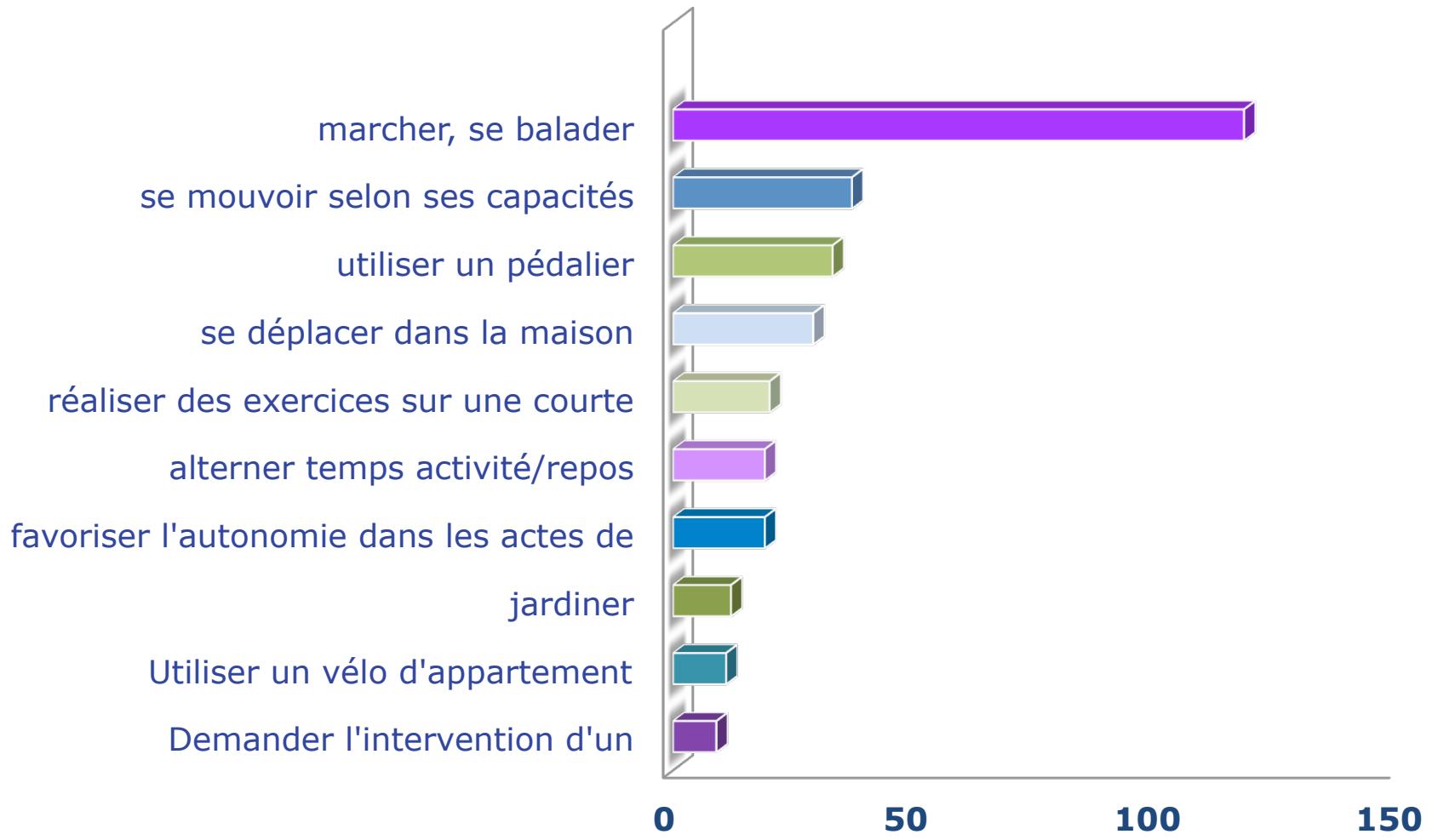
- La marche
- La promenade avec un animal
- Les courses

51% des patients :  
2 à 3 fois/semaine

# Les bienfaits de l'activité physique vus par les IDE

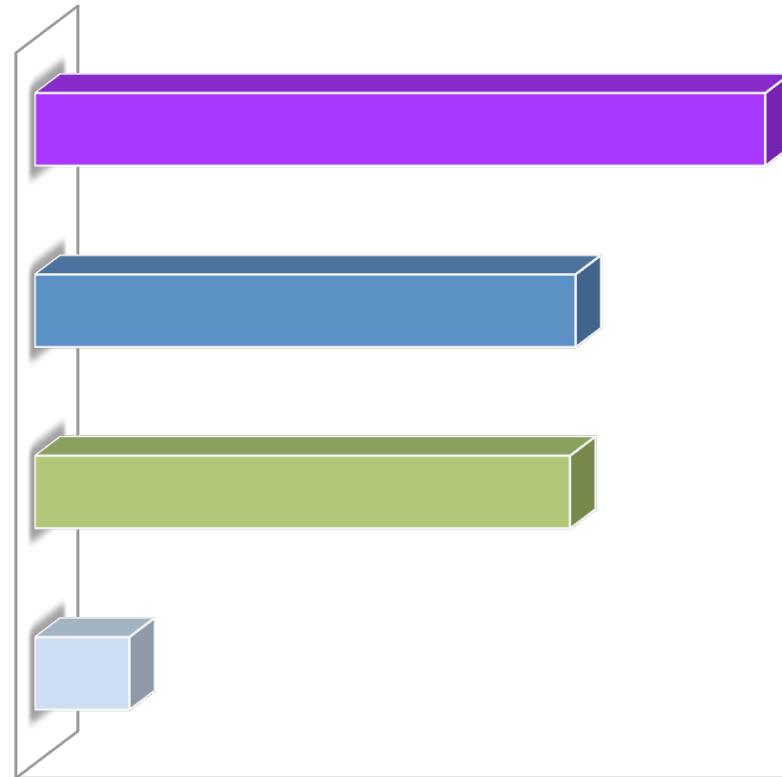


# Conseils donnés par les IDE



# Attentes et besoins des IDE

créer un livret de conseils pour le patient



0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70%

# Plan d'actions avec l'UCOG



- **Formation DPC organisée par l'UCOG avec le CLCC en 2018**
  - ▶ 4 sessions destinées aux IDE à domicile : 1/département
  - ▶ Création d'un livret « conseils »:
    - ➡ diététiques
    - ➡ sur l'activité physique
  - ▶ Autres perspectives à définir avec les participants à la formation

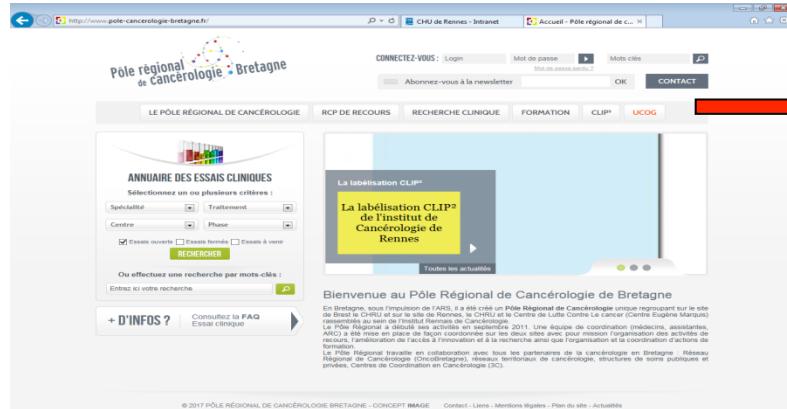
# Conclusion

## Sécurisation du parcours de soin – Lien Ville-Hôpital

- Intérêt du recueil d'information en amont de l'EGS (Evaluation Gériatrique Standardisée)
- Intérêt d'un suivi par l'IDE à domicile
- Echange d'informations pendant le traitement entre la ville et l'hôpital
- Communications :
  - ▶ Poster : SoFOG : 19 au 20 Oct 2017 à Paris
  - ▶ Article dans le **Bulletin Infirmier du Cancer** fin 2017

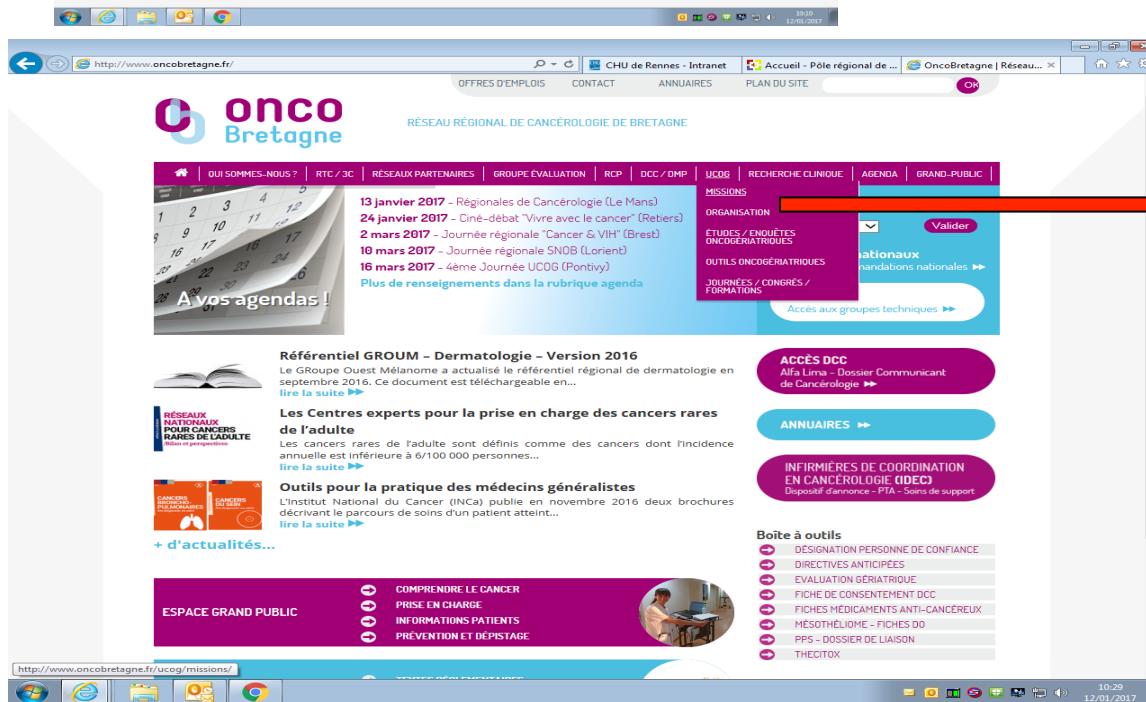


# Sites internet hébergeant l'UCOG Bretagne



The screenshot shows a web browser window with the URL <http://www.pole-cancerologie-bretagne.fr/>. The page is titled 'Pôle régional de Cancérologie de Bretagne'. The navigation bar includes 'CONNEXION', 'Mot de passe', 'Mot de passe', 'Abonnez-vous à la newsletter', 'OK', 'CONTACT', 'RECHERCHE CLINIQUE', 'FORMATION', 'CLIP\*', and 'UCOG'. A red arrow points from the 'UCOG' tab to a blue oval containing the text 'Pôle Régional de Cancérologie onglet UCOG'.

Pôle Régional de  
Cancérologie  
onglet UCOG



The screenshot shows a web browser window with the URL <http://www.oncobretagne.fr/>. The page is titled 'Réseau Régional de Cancérologie de Bretagne'. The navigation bar includes 'OFFRES D'EMPLOIS', 'CONTACT', 'ANNUAIRES', 'PLAN DU SITE', and 'UCOG'. A red arrow points from the 'UCOG' tab to a blue oval containing the text 'OncoBretagne onglet UCOG'.

OncoBretagne  
onglet UCOG