

# **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

SEPTEMBRE 2012

## ONCODAGE

### Outil de dépistage gériatrique en oncologie

Oncodage est un outil qui permet aux oncologues, hématologues et cancérologues d'identifier les personnes âgées atteintes de cancer à risque de mauvaise tolérance d'un traitement anticancéreux parce qu'elles présentent une dénutrition, des comorbidités, une polymédication, des troubles cognitifs, et de leur proposer une consultation adaptée aux anomalies dépistées et/ou une évaluation gériatrique approfondie (EGA) avant de commencer le traitement anticancéreux.

Item	Score
A Le patient présente-t-il une perte d'appétit ? A-t-il mangé moins ces 3 derniers mois ?	0 : anorexie sévère 1 : anorexie modérée 2 : pas d'anorexie
B Perte récente de poids (< 3 mois)	0 : perte de poids > 5 kilos 1 : ne sait pas 2 : perte de poids entre 1 et 3 kilos 3 : pas de perte de poids
C Morbidité	0 : du lit au fauteuil 1 : autonome à l'intérieur 2 : autonome à l'extérieur
E Problèmes neuropsychologiques	0 : dénuance ou dépression sévère 1 : dénuance ou dépression modérée 2 : pas de problème psychologique
F Indice de masse corporelle	0 : IMC < 19 1 : IMC = 19 à IMC = 23 2 : IMC = 23 à IMC = 25 3 : IMC > 25
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 1 : bonne 2 : ne sait pas 3 : meilleure
Age	0 : > 85 1 : 80-85 2 : < 80

**SCORE TOTAL**  
0 - 17

Un score  $\leq 14$  révèle une vulnérabilité ou une fragilité gériatrique devant conduire à une consultation adaptée.



# Contexte de l'étude

- Sujet âgé dénutri ne pratiquant pas/peu d'activité physique : risque de **sarcopénie** ⇒ ⚡ de la masse/qualité musculaires
- La sarcopénie induit :
  - Risque d'infections, de chutes
  - ⚡tolérance des traitements ⚡survie
  - Risque de toxicité aux thérapeutiques médicamenteuses ⇒ 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

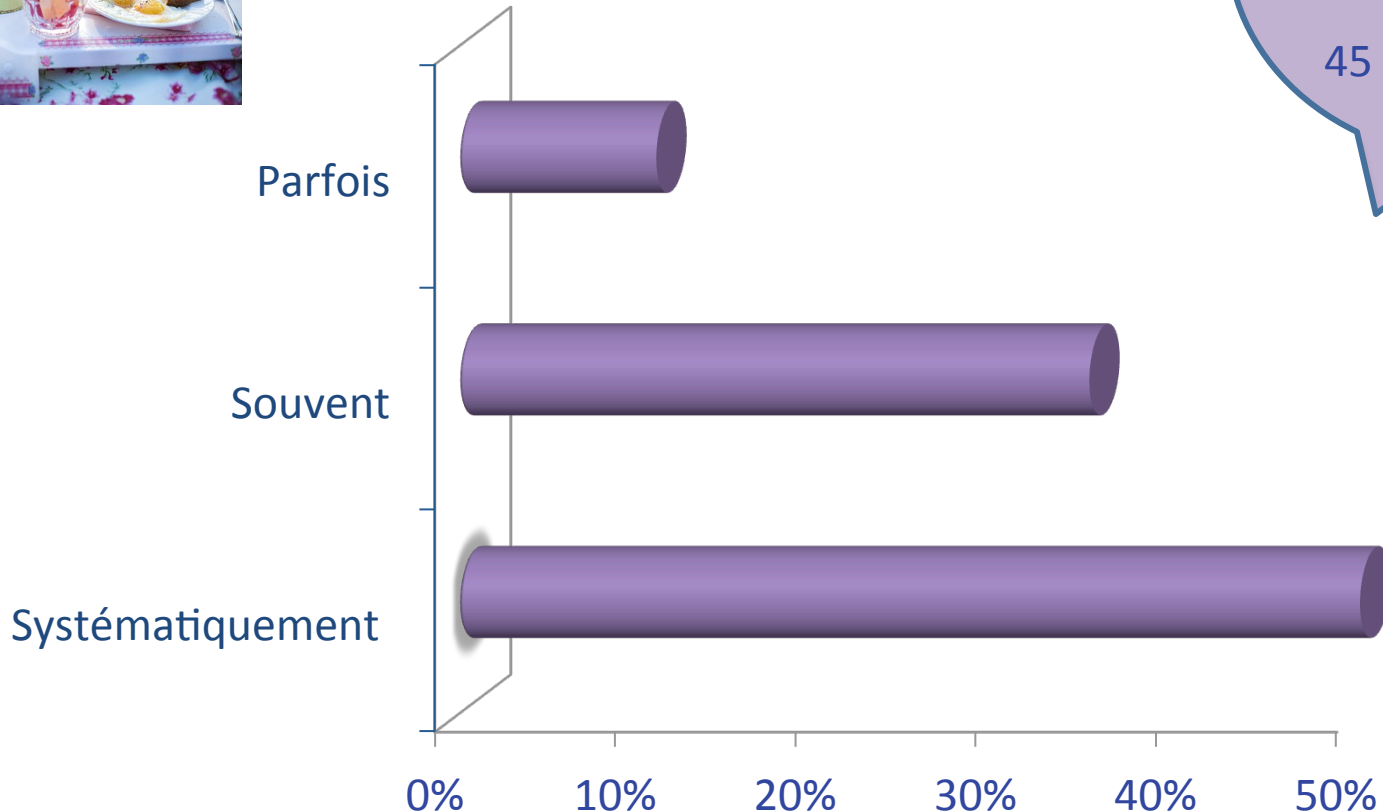
# Résultats du questionnaire



# Des infirmières expérimentées et impliquées



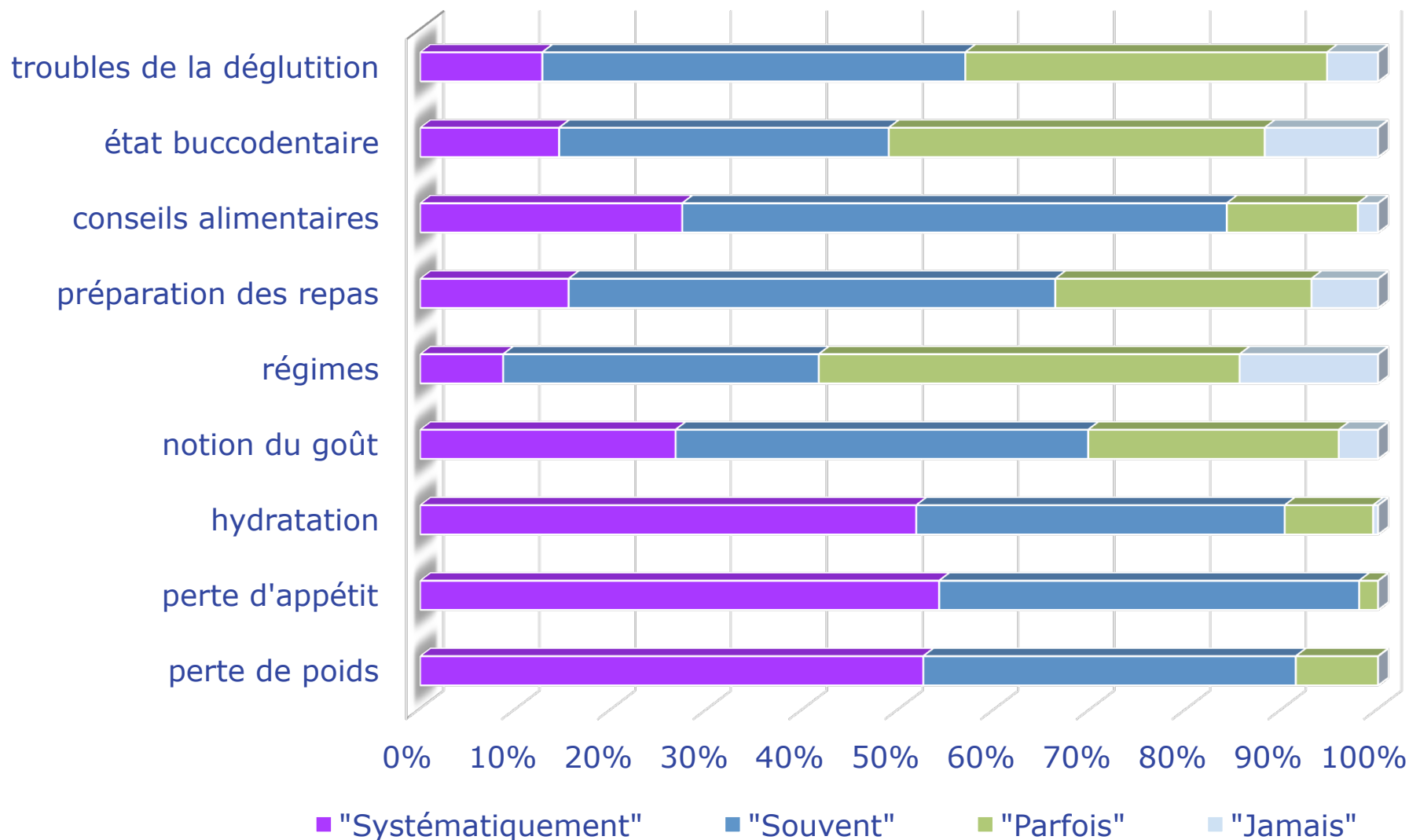
**Abordez-vous l'alimentation ?**



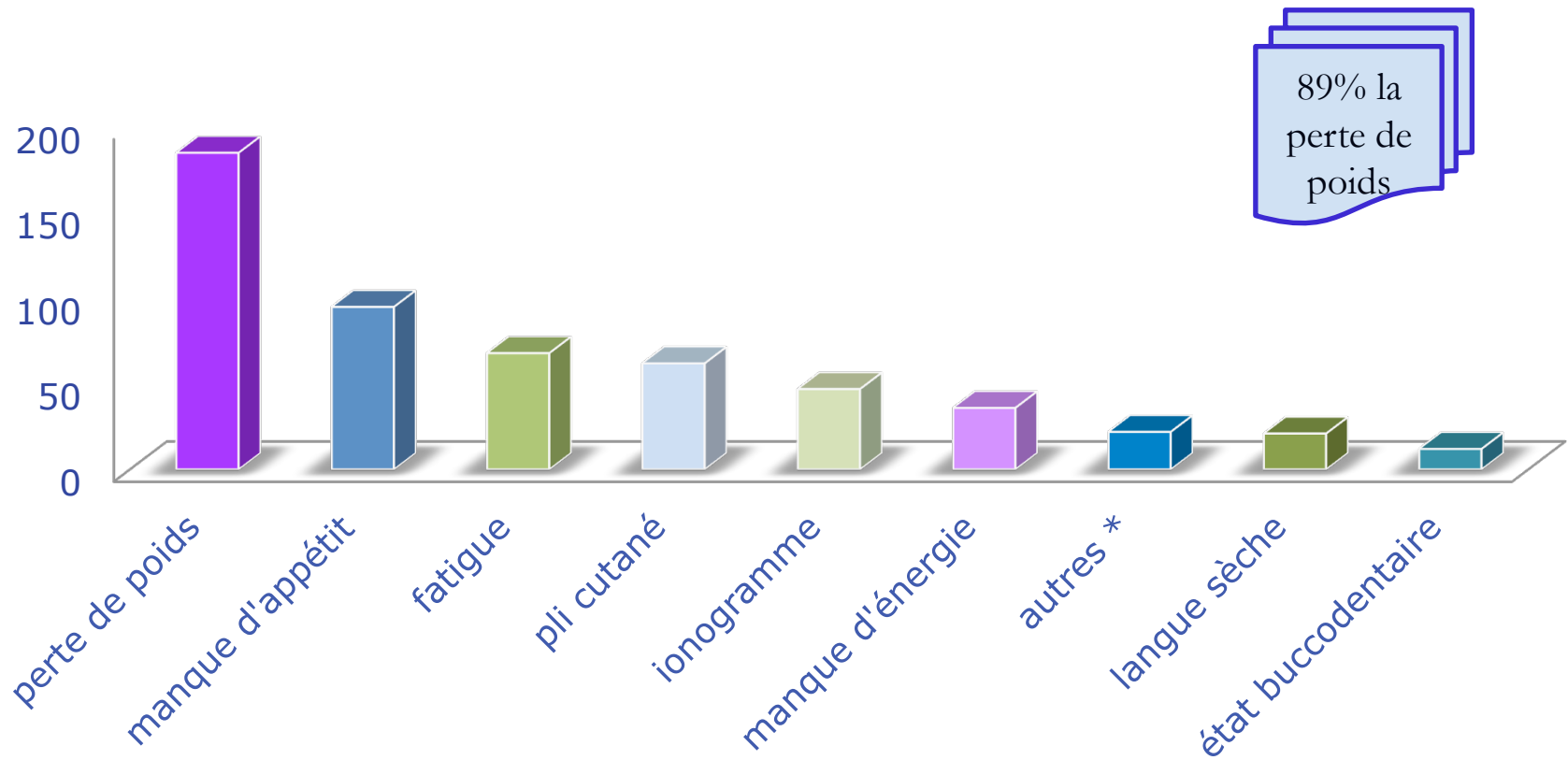
ROLE IDE  
Prévention de la  
dénutrition  
50 %: oui  
45 %: oui, assez



# Sujets abordés par les IDE

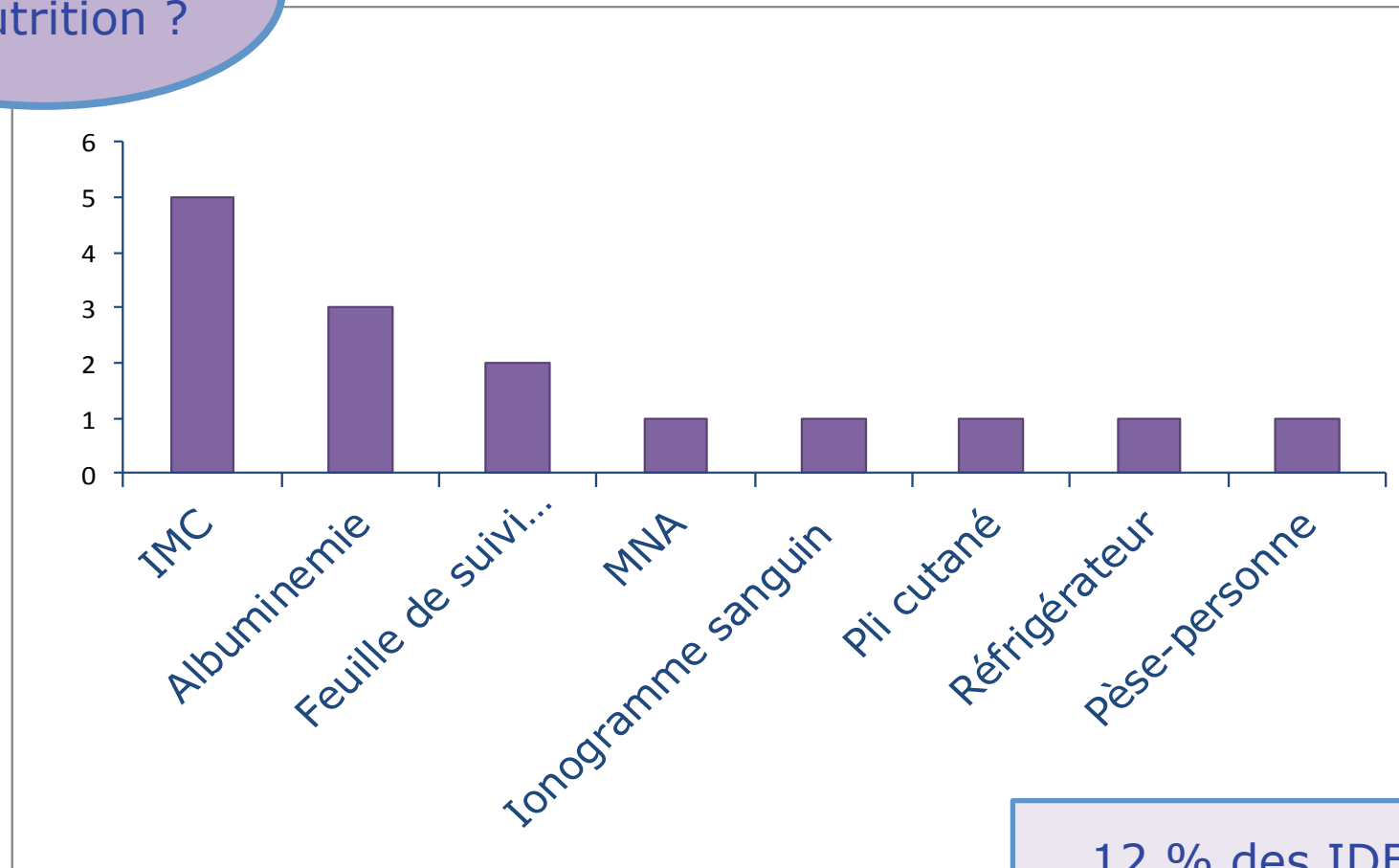


# Paramètres cités pour dépister une dénutrition



# Outils utilisés par les IDE

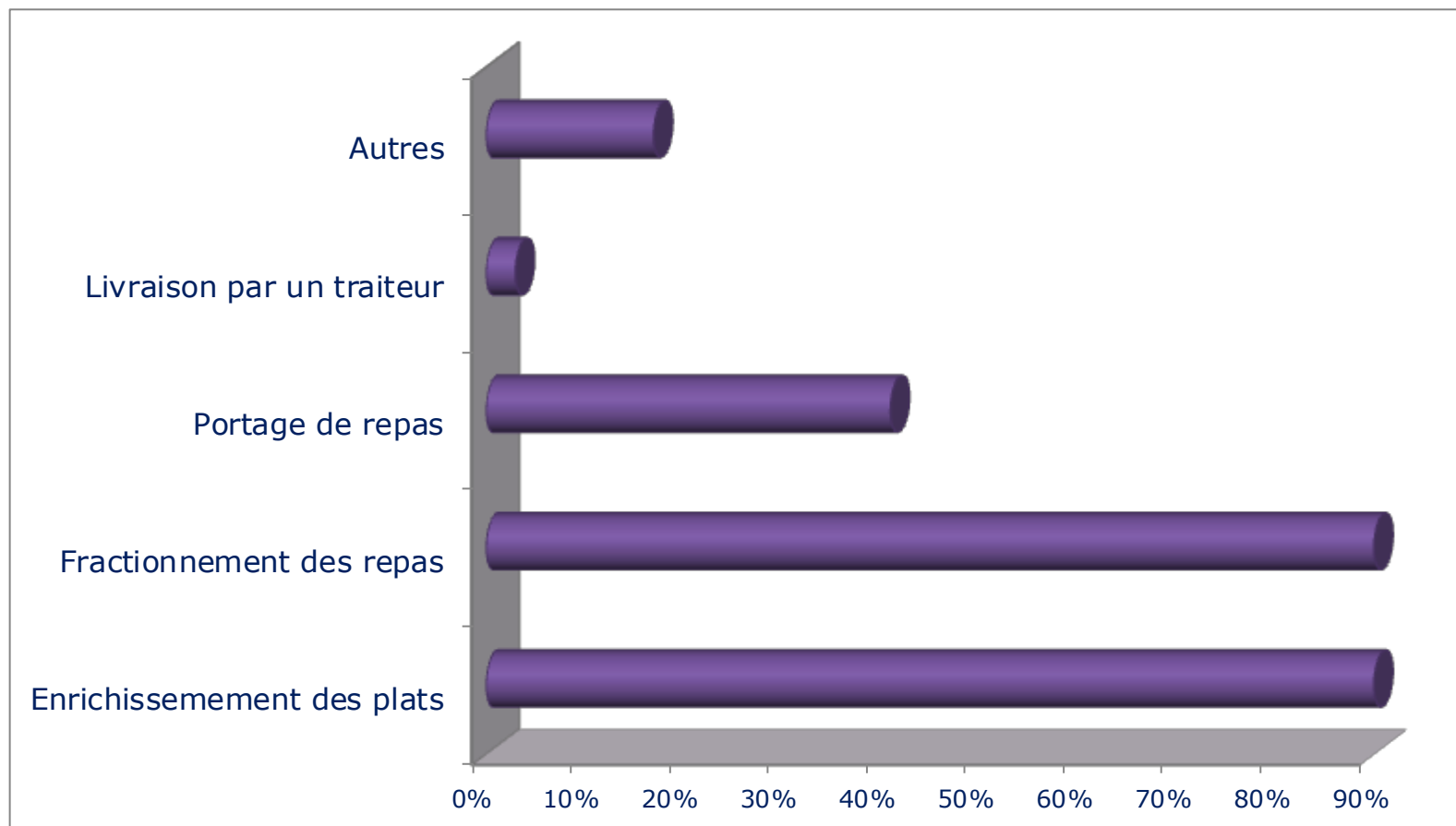
Pour dépister la  
dénutrition ?



12 % des IDE  
utilisent un outil



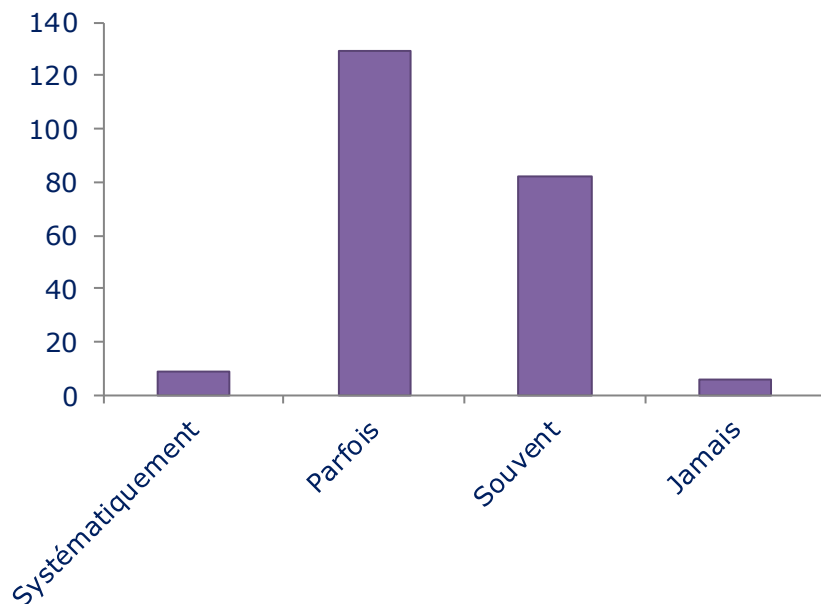
# Type de conseils donnés par les IDE





# Activité physique

Sujet abordé par les IDE ?



- Type d'activité physique réalisé par les personnes :



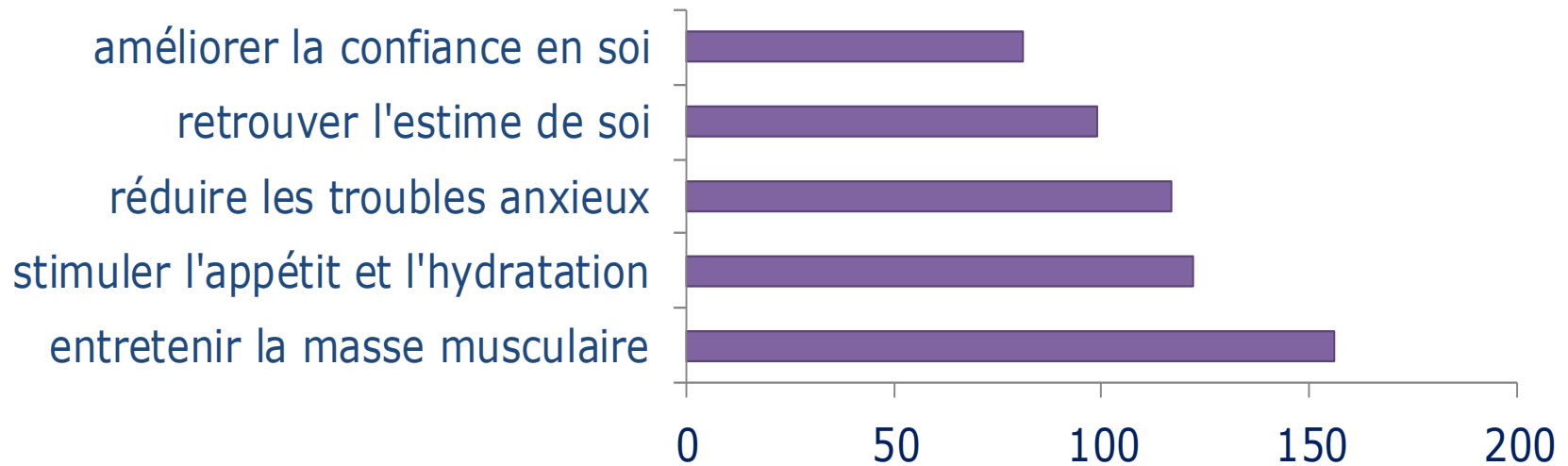
La marche

La promenade avec un animal

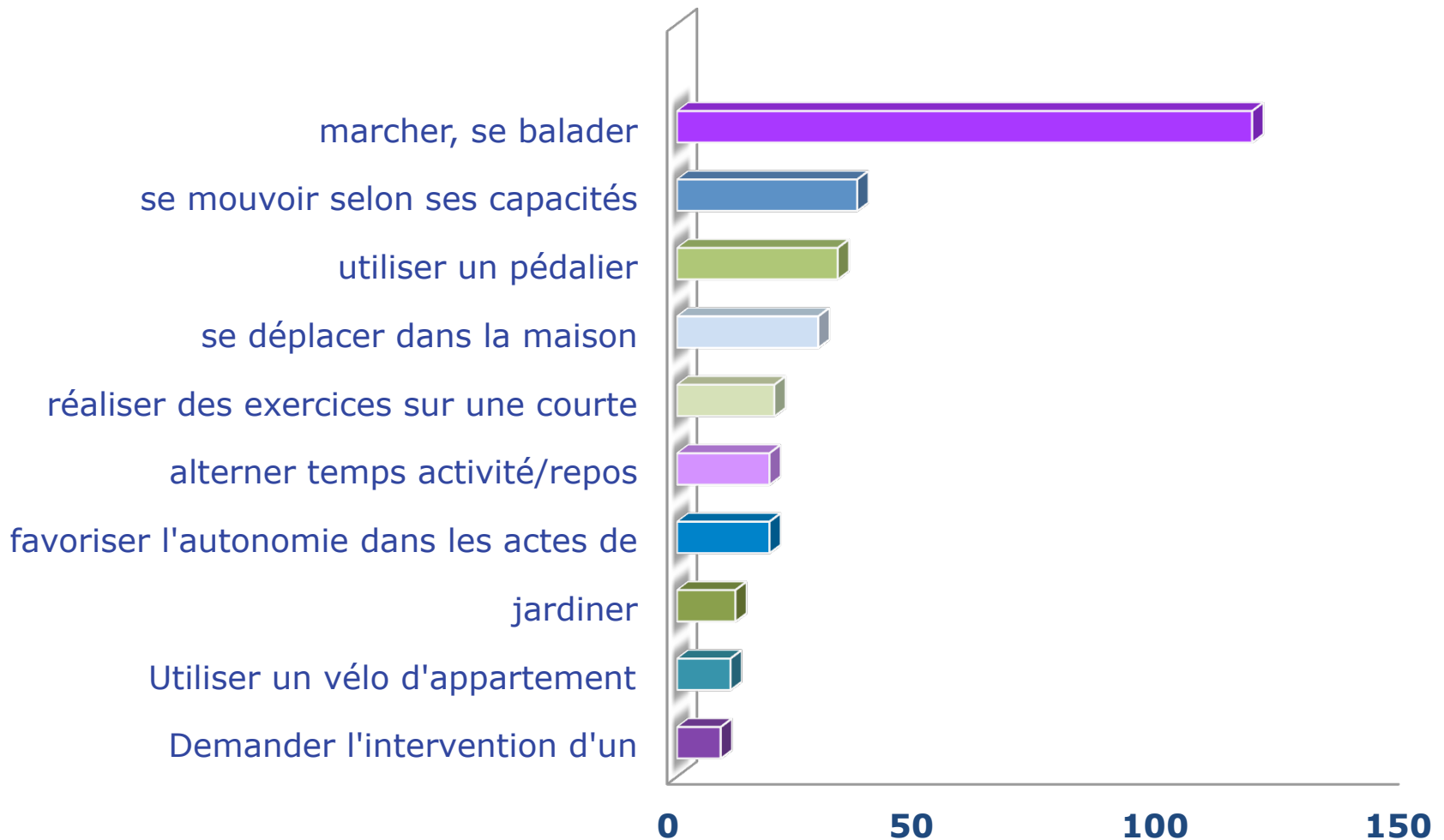
Les courses

51% des patients :  
2 à 3 fois/semaine

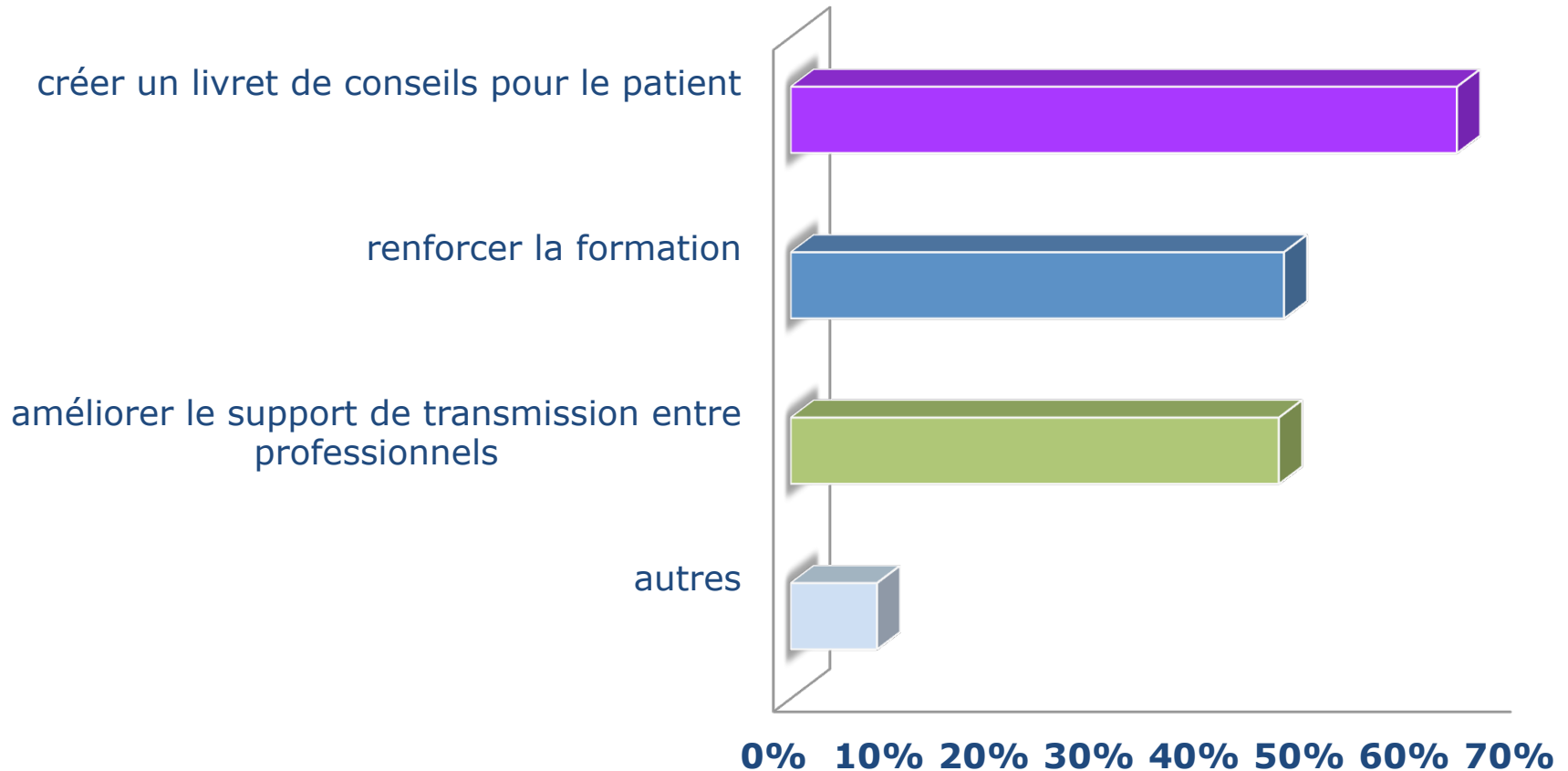
# Les bienfaits de l'activité physique vus par les IDE



# Conseils donnés par les IDE



# Attentes et besoins des IDE





# 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

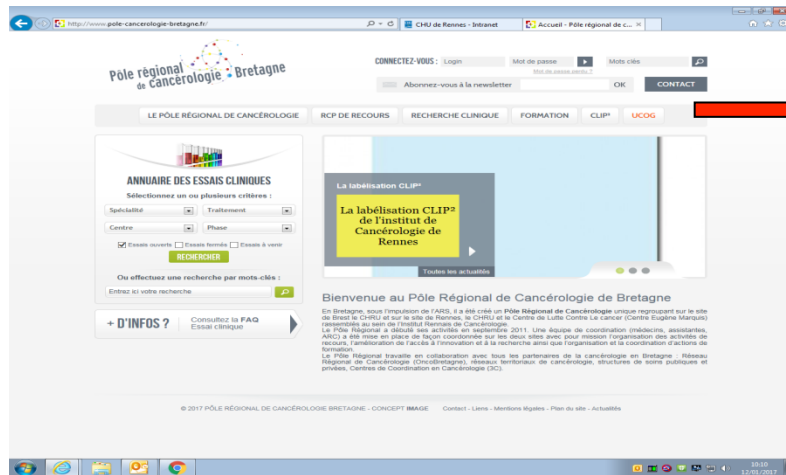
## Sécurisation du parcours de soin – Lien Ville-Hôpital

- 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



Pôle Régional de  
Cancérologie  
onglet UCOG



OncoBretagne  
onglet UCOG