

Evaade

Etude de faisabilité évaluant les Vélos connectés comme moyen d'Activité physique ADaptée chez les Enfants et adolescents nécessitant une allogreffe de cellules souches hématopoïétiques



Axel LION , Carine HALFON DOMENECH, Olivia FEBVEY-COMBES, Olivia PEROL, Brice CANADA, Rodolf MONGONDRY, Julien CARRETIER, Béatrice FERVERS

Avant-propos

- Pas de conflit d'intérêt à déclarer

Contexte 1/2

- En France chaque an, + 2000 adolescents/jeunes adultes (15/25 ans, AJA) diagnostiqué d'un Cancer.
- Amélioration du pronostic des AJA depuis ces dernières décennies (survie à 5 ans > 82% - INCa, 2015), mais certaines pathologies telles que les leucémies aiguës restent plus à risque (survie à 5 ans < 65% - Desandes et al, 2016).
- Le traitement des hémopathies malignes peut nécessiter la réalisation de traitements intensifs tels que l'**allogreffe de moelle osseuse**. Le traitement par allogreffe nécessite une période d'**isolement en chambre protégée**, allant de plusieurs semaines à plusieurs mois, avec des contraintes organisationnelles, matérielles et une limitation des interactions sociales.
- Maladie et thérapeutiques : **conséquences immédiates** (diminution de la qualité de vie, fatigue, fonte musculaire) et à **long terme** (maladies chroniques incluant la survenue de seconds cancers, maladies cardiovasculaires, **syndrome métabolique**).

Contexte 2/2

- Seul prévention des conséquences immédiates (condition physique, qualité de vie, fatigue) et à long terme (syndrome métabolique) : **mesures hygiéno-diététiques et sportives** (Saultier 2016).
- Bénéfices de l'AP chez les enfants et les AJA (Huang 2011);
Pendant les traitements du cancer, elle permettait d'**améliorer** la **capacité aérobie** et la **force musculaire**, et de diminuer le niveau de **fatigue**. Chez les adolescents atteints de cancer, deux essais randomisés ont également montré que l'activité physique était possible et sans risque, et améliorait la **qualité de vie** pendant et après les traitements (Wurz 2016).

EVAADE

- **Pour qui ?**
- Les 10-21 ans; Hémopathie maligne confirmée; indication d'une allogreffe de cellules souches hématopoïétiques.

- **Par qui ?**

Équipe : Centre Léon Bérard – IHOPe – HCL

- **IHOPe**
Dr Carine Halfon Domenech (Investigateur principal)
- **Département Cancer Environnement**
Axel Lion (enseignant APA), Olivia Perol (Responsable recherche), Rodolf Mongondry (enseignant en APA)
- **DRCI**
Dr Olivia Febvey-Combes (Référent méthodologique)

Partenariat : Université Claude Bernard Lyon 1 – UFR STAPS

- **Laboratoire L-ViS, EA-7428**
Dr Brice CANADA (chercheur associé)

Objectif

- Objectif principal

Evaluation de la faisabilité d'un programme d'activité physique adaptée pendant la phase d'isolement des GCSH chez des enfants, adolescents et jeunes adultes atteints d'une hémopathie maligne.

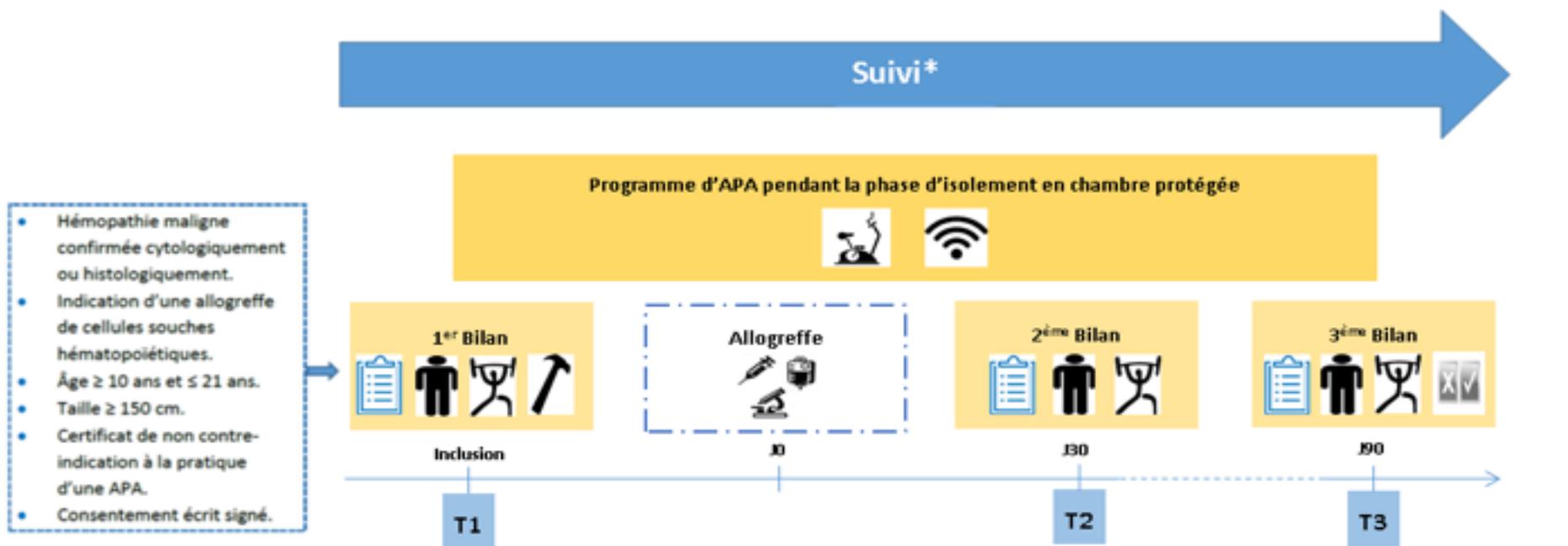
- Objectifs secondaires

Evaluation de l'acceptation de l'intervention, niveau d'activité physique, capacité d'endurance, force musculaire, anthropométrie, niveau de fatigue, motivation et sentiment d'efficacité personnelle

- Objectif ancillaire

Evaluation biologique

Méthodologie



* **Sécurité de l'intervention :** renseignement des événements indésirables sévères tout au long du suivi



Niveau d'AP : IPAQ court
Fatigue : EVA
Sentiment d'efficacité personnel : BREQ-2



Anthropométrie : IMC; tour de taille ; tour de hanche
Biologique : Bilan lipidique



Endurance : Step test
Force musculaire : Handgrip test



Co-construction d'un programme d'APA



Programme d'APA :

Proposition de 4 séances supervisées par semaine de 15 à 30 minutes
 Possibilité de réaliser des séances non-supervisées (en autonomie) à partir de recommandations



Suivi :

Renseignement et enregistrement de l'historique des séances via une application smartphone



Acceptation de l'intervention :

Auto-questionnaire d'acceptabilité

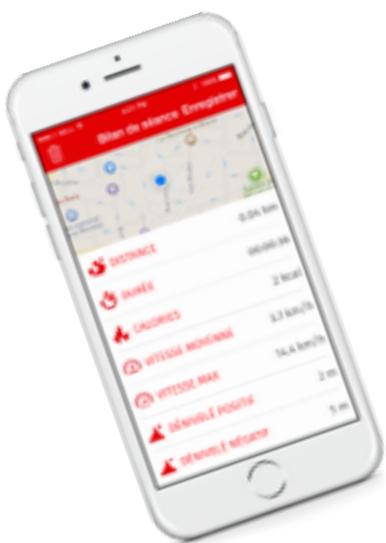
L'intervention

Programme d'APA pendant la phase d'isolement en chambre protégée



- Durée : 3 mois
- Objectif: Au moins 1 séances (15 minutes, supervisée ou non-supervisée) par semaine
- Activité: séances supervisées de 15 à 30 minutes, intensité modérée, proposées 3 fois/semaine,
 - activités aérobies (vélo d'appartement)
 - renforcement musculaire (haltères, bandes élastiques, ...)
 - situations ludiques (jeux de coopérations, jeux de balles).+ possibilité de réaliser des séances non-supervisées à l'aide de conseils (*recommandations AFSOS 2017*)
- Suivi: données d'AP recueillies sur l'application smartphone *Biomouv Health*; historique des séances intégrant la durée, la distance, la vitesse, la fréquence cardiaque, la dépense énergétique et la puissance.

CARE®



Etat d'avancement

- Tests et validation des outils du dispositif
- CREC : comité éthique du CLB
- CPP : en cours

Enregistré sur clinicaltrials.gov

- Collaboration avec le laboratoire L-ViS, Université Lyon 1, pour l'évaluation du sentiment d'efficacité personnel (Dr Brice CANADA)

Merci pour votre attention



axel.lion@lyon.unicancer.fr