Dénutrition et cancer chez les personnes âgées vues en oncogériatrie :

prévalence et focus sur le CCR en Région Centre Val de Loire..

E Dorval, V Dardaine, T Lecomte et C Sauger. AOG du Centre Val de Loire

Introduction

- ✓ La **dénutrition** (malnutrition) est **fréquente** au cours du cancer et a un impact négatif sur la survie
- ✓ Le **cancer** est **fréquent** chez le sujet âgé de 75 ans et + : environ 100 000 nouveaux cas/an en France en 2017 et environ 10 000 en région CVL (# 30% des cancers).
- ✓ **L'évaluation gériatrique personnalisée (EGP)** analyse de nombreux paramètres nutritionnels, le statut fonctionnel et les co-morbidités qui conduisent à des propositions de traitement oncologique (standard, adapté ou de confort) selon le degré de fragilité

objectifs

L'objectif de notre travail a été de mesurer :

- ✓ **la prévalence** de la **dénutritio**n chez les patients âgés avec cancer ayant eu une **EGP** en région CVL

- ✓ et son **impact** sur les propositions de prise en charge oncologique du gériatre.

OncoGériatrie
Centre-Val de Loire

Patients et Méthodes

- ✓ Tous les **patients âgés de 75 ans et + avec cancer en CVL vus en EGP (2014-17)**
- ✓ Analyse des données prospectives enregistrées dans le **DCC***
  - ✓ nutritionnelles, fonctionnelles
  - ✓ de co-morbidité(s) sévères
  - ✓ de fragilité (groupe 3 de Balducci),
  - ✓ et de traitement oncologique proposé par le gériatre

* Dossier Communiquant en Cancérologie

Patients et Méthodes

- ✓ Evaluation de la **dénutrition** : **1 critère au moins** parmi
  - ✓ Perte de poids ≥5% en 1 mois ou ≥10% en 6 mois
  - ✓ IMC<21
  - ✓ Albuminémie < 35 g/L
  - ✓ MNA <17
- ✓ Résultats : tous les patients et ss groupes sein et **colorectal**

Résultats

- ✓ 704 patients ≥ 75 ans avec un cancer vus en EGP de 2014 à 2017 (base DCC) en Région CVL. Age : 83.9 ans. 41% > 85 ans, extr 75-102.
- ✓ Prévalence de la dénutrition :

Population (N)	Dénutrition (%)
Tous les cancers (704)	62.5
Cancer du sein (166)	55
Cancer colorectal (128)	71

Résultats

✓ 166 cancers du sein (55% dénutris)

facteur	Dénutris	Non dénutris	p
Statut métastatique	**75%**	49%	=0.002
≥ 1 co-morbidités	56%	**84%**	=0.000
Fragilité (Gr 3 Balducci)	14%	16%	NS
Tnt optimal selon stade	22%	20%	NS
Tnt symptomatique seul	24%	9%	NS

Résultats

✓ 128 cancers colorectaux (71% dénutris)

facteur	Dénutris	Non dénutris	p
Statut métastatique	57%	46%	NS
≥ 1 co-morbidités	**69%**	50%	=0.04 NS en multivarié
Fragilité (Gr 3 Balducci)	**36%**	8%	=0.001
Tnt optimal selon stade	13%	**35%**	=0.035
Tnt symptomatique seul	**35%**	4%	=0.006

Discussion

- ✓ Population âgée « sélectionnée » = dépistés fragiles par le «G8» qui comporte 3/8 items en rapport avec la nutrition
- ✓ MAIS G8 positif (≤14) chez #80% des PA avec cancer et taux de dénutrition observés voisins dans la littérature
- ✓ Dénutrition dans la population CCR :
  - ✓ taux plus élevé *vs* pop totale ou cancer du sein
  - ✓ contrairement au cancer du sein :
    - lien avec **fragilité** et pas avec **le statut métastatique**
    - facteur de **non traitement** oncologique **optimal** et de traitement symptomatique seul

Conclusion

- ✓ **La dénutrition** dans le CCR est
  - ✓ **très fréquente** chez les sujets âgés
  - ✓ liée **à la fragilité**
  - ✓ facteur de **non- ou de sous-prise en charge oncologique**
- ✓ Elle doit être **dépistée** et **prise en compte au plus tôt** pour améliorer la PEC oncologique des patients âgés et contribuer à **diminuer** la **surmortalité spécifique** de ce cancer.