OncoCentre

Réseau de Cancérologie
en Région Centre-Val de Loire

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2020

OncoGériatrie
Centre-Val de Loire

Sommaire

Les Faits marquants de l'année 2020

- OncoCentre
- Antenne OncoGériatrie

6

Présentation du Réseau

10

Travailler en réseau

12

L'offre de soins

16

Amélioration de la qualité

22

L'Antenne d'OncoGériatrie

27

OncoCentre
Réseau de cancérologie Centre-Val de Loire

OncoGériatrie
Centre-Val de Loire

ÉDITOS

« Comme chaque année, et malgré la crise provoquée par la pandémie de la COVID, la Cancérologie continue à avancer à grands pas au service des patients. Les progrès sont constants mais tous cancers ne sont pas égaux en termes d'avancées et le « chantier » est encore important. Les besoins en innovations au service des patients progressent à un rythme très soutenu. Les enjeux sont nombreux tels que le développement de l'activité physique adaptée, des RCP moléculaires, de l'accès aux thérapies innovantes, de l'e-santé …. OncoCentre continue à se mobiliser auprès de l'ensemble des acteurs de soins pour répondre à ces enjeux.

Malgré l'impact de la pandémie de la COVID sur notre système de soins et grâce à une mobilisation exemplaire des équipes, tout a été mis en œuvre pour continuer à assurer une prise en charge optimale des patients en Cancérologie au sein de la Région. Les données du rapport d'activité de l'année 2020 illustrent bien cette volonté de préserver les chances pour tous les patients et l'engagement de tous. »

Pr Thierry Lecomte, Président du Réseau

« L'année 2020 a été marquée par la crise sanitaire et l'épidémie de covid19, la cancérologie a ainsi dû faire face aux enjeux de continuité de prise en charge des patients malgré le contexte de tensions hospitalières et de poursuite des travaux déjà engagés sur les grands chantiers d'actualité. Je tiens tout particulièrement à saluer l'enquête Recacovid qui a su mobiliser un grand nombre de professionnels et permettre une analyse et une mise en exergue de l'impact du premier confinement sur la prise en charge des patients atteints de cancer. Les équipes d'Oncocentre et de l'antenne d'Oncogériatrie ont également maintenu un suivi étroit des autres projets structurants et dynamisants pour la cancérologie en région, comme le renouvellement du marché du DCC ou la diffusion du livret patient « mieux vivre mon cancer, conseils d'alimentation et d'activité physiques pour les personnes âgées ».

Le rapport d'activité 2020 du réseau reflète cette dynamique double ainsi que l'investissement solide de l'ensemble des acteurs d'Oncocentre. »

Lisa Cotellon, Administrateur du Réseau

LES FAITS MARQUANTS DE L'ANNÉE 2020

OncoCentre

10 JANVIER

RENCONTRE AVEC MONSIEUR HABERT, DG ARS

9 MARS

EXAMEN DES DOSSIERS DE CANDIDATURE POUR LE RENOUVELLEMENT DU MARCHÉ DU DCC

DOSSIER DCC Communicant en Cancérologie

12 MARS

JOURNÉE SECRÉTAIRES COORDONNATEURS 3C

Les équipes des 3C se sont réunies au Pôle Santé Oréliance pour évoquer les évolutions du DCC, les missions des réseaux régionaux de cancérologie, la qualité et sécurité des soins en OncoGériatrie...

2 JUIN

LANCEMENT DE L'ENQUÊTE RECACOVID

Quel impact du 1er confinement COVID-19 sur les patients atteints de cancer ?

+ d'infos : p24

15 JUIN

PRÉSENTATION ORALE DE L'OFFRE DCC POUR LES CANDIDATS RETENUS

1ER JUILLET

ATTRIBUTION MARCHÉ DCC À INOVELAN

13 OCTOBRE

AJA

rencontre oncopédiatre et oncologue du CH Chartres, présentation des missions de l'équipe régionale et appui d'OncoCentre

AJA

Équipe de Cancérologie Adolescents Jeunes Adultes En région Centre-Val de Loire

9 NOVEMBRE

1ER COMITÉ RÉGIONAL COVID/CANCER

Réunit les acteurs de la cancérologie en région pour connaitre l'impact du COVID sur l'activité et permettre au Réseau de venir en appui aux établissements en cas de besoins identifiés.

3 DÉCEMBRE

ANNULATION JOURNÉE RÉGIONALE

LES FAITS MARQUANTS DE L'ANNÉE 2020

L'Antenne d'OncoGériatrie

JANVIER

PUBLICATION DANS LE JOURNAL D'ONCOGÉRIATRIE (LE JOG)

d'un article original intitulé « Suivi des patients âgés atteints de cancer après Évaluation Gériatrique Personnalisée initiale : Enquête auprès des UCOG »

Lire l'article :
https://bit.ly/3zhnUwH

MARS

Mise à disposition sur le site

D'UN LEXIQUE DES «TRAITEMENTS CIBLÉS ET BIOMARQUEURS TUMORAUX » :

OméDIT/AOG

En savoir + :
https://bit.ly/2RD5mGp

MARS

PUBLICATION DANS LE JOG

d'un article original intitulé « *Impact de la mise en place du dispositif d'évaluation oncogériatrique sur le taux de proposition de chimiothérapie adjuvante, chez les patients âgés opérés d'un cancer du côlon. Étude de pratique en région Centre-Val de Loire* », Marie ANSOBORLO

Lire l'article :
https://bit.ly/3cwfqs1

Article de synthèse Summary article

Impact de la mise en place du dispositif d'évaluation oncogériatrique sur le taux de proposition de chimiothérapie adjuvante, chez les patients âgés opérés d'un cancer du côlon. Étude de pratique en région Centre-Val de Loire

ETÉ 2020

PARTICIPATION AU COMITÉ DE CHOIX POUR LE RENOUVELLEMENT DU MARCHÉ DCC

SEPTEMBRE

DIFFUSION EN RÉGION DU LIVRET PATIENT

« *Mieux vivre mon cancer, conseils d'alimentation et d'activité physique pour les personnes âgées* »

En savoir + : p39

24 SEPTEMBRE

SOIRÉE DE FORMATION CONTINUE EN LIEN AVEC LE LABORATOIRE AMGEN

sur le thème des nouvelles recommandations de la SoFOG dans la prise en charge du cancer colorectal métastatique.

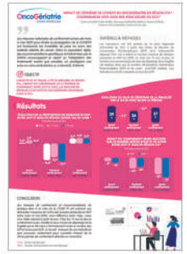
En savoir + : p39

17&18 DÉCEMBRE

JOURNÉES NATIONALES SOFOG (DIGITAL)

- Communication affichées
En savoir + : p41

- Élection E. Dorval et C. Sauger au Conseil Administration SoFOG



PRÉSENTATION DU RÉSEAU

Une équipe au service des actions du réseau

Dr Patrick HEITZMANN
Coordonnateur médical

Sylvie PELLETIER
Coordinatrice cadre de santé

Céline RAVENEAU
Chargée de missions
gestion adm. et financière

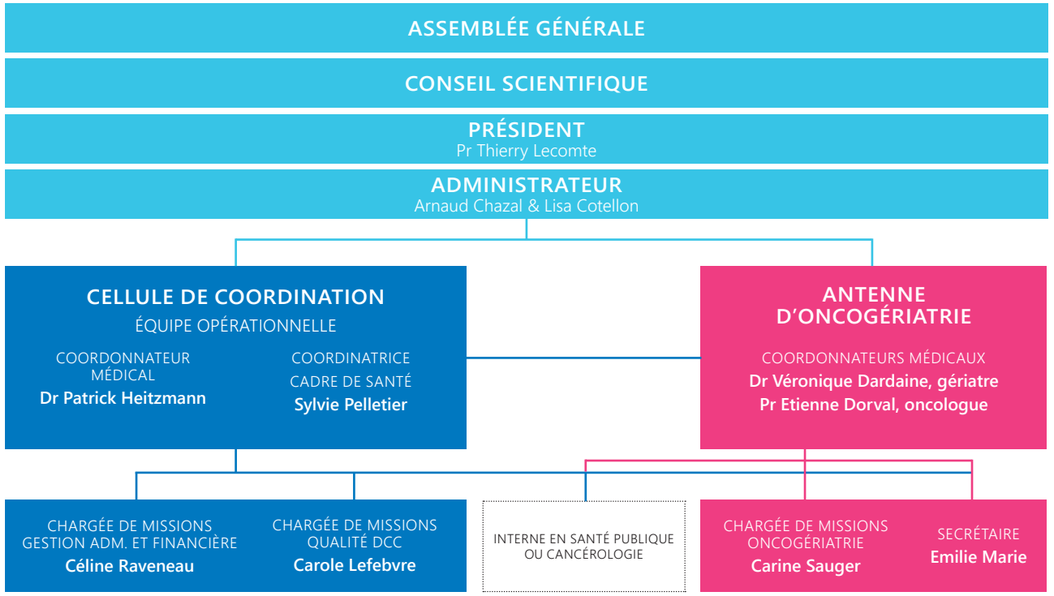
Carole LEFEBVRE
Chargée de missions
Qualité DCC

Dr Véronique DARDAINE
Coordinatrice médicale
Gériatre

Pr Etienne DORVAL
Coordonnateur médicale
Oncologue

Carine SAUGER
Chargée de missions
Oncogériatrie

Emilie MARIE
Secrétaire



ÉQUIPE MOBILE DE RECHERCHE CLINIQUE

4 TECHNICIENS D'ÉTUDE CLINIQUE

Missions

Elle dynamise la recherche clinique et soutient les établissements pour l'inclusion des patients dans des essais.

OncoCentre
Réseau de cancérologie Centre-Val de Loire

Missions

OncoCentre favorise communication et partage entre professionnels, informe public et professionnels, diffuse les référentiels, observe et évalue les pratiques et aide à la formation continue.

OncoGériatrie
Centre-Val de Loire

Missions

L'Antenne d'OncoGériatrie coordonne, forme et informe professionnels et public et contribue au développement de la recherche.

TRAVAILLER EN RÉSEAU

Organisation des soins en cancérologie

OncoCentre réunit, soutient et coordonne les acteurs régionaux impliqués dans la prise en charge des patients atteints de cancer.

Pôle Régional de Cancérologie

Il exerce, en plus de ses activités de soins standards et d'enseignement, des missions de recours qui recouvrent :

- l'expertise diagnostique et thérapeutique
- les soins complexes et hyperspécialisés
- les techniques innovantes
- la recherche clinique

CHRU HÔPITAUX DE TOURS — chr orléans

11 Centres de Coordination en Cancérologie

Cellule qualité transversale des établissements autorisés au traitement du cancer, le 3C a pour missions de :

- s'assurer que chaque traitement proposé au patient soit discuté lors de RCP garantissant la pluridiciplinarité
- promouvoir, suivre et évaluer la qualité des prises en charge en cancérologie
- rendre plus lisible l'offre de soins, en veillant notamment au bon déroulement de l'annonce du cancer

Le 3C peut être mono ou pluri-établissement

30 642

Patients hospitalisés pour tumeurs malignes

en 2020 en région Centre-Val de Loire

Équipe Mobile de Recherche Clinique EMRC

Elle œuvre à ce que le plus grand nombre de patients puisse être inclus dans un essai clinique dans l'ensemble des établissements de la région.

27 Établissements de santé et centres de radiothérapie autorisés à la prise en charge du cancer par l'ARS

1 Réseau Territorial de Cancérologie (RTC)

Les RTC/PTA rassemblent et coordonnent les acteurs de la prise en charge, œuvrant à domicile ou en établissement :

Ils ont notamment pour missions de :

- proposer des Soins Oncologiques de Support aux patients et répondre à leurs besoins d'information.
- coordonner les soins complexes ville-hôpital

En 2020 les 3C ont géré :

- 101 RCP spécialisées
- 3 558 réunions de RCP
- 45 908 dossiers

RCP : Réunion de Concertation Pluridisciplinaire

1 Association
Education thérapeutique et soins de supports

2

1 DAC
Dispositif d'Appui à la Coordination

3 Plateformes Territoriales d'Appui (PTA)

Professionnels de santé de proximité

17 Établissements de santé et 2 HAD dits "associés" pour le traitement du cancer adulte & pédiatrique

Structures de Coordination **en Cancérologie en 2020**

Les PTA (Plateforme Territoriale d'Appui – Loi de santé 2016) ou DAC (Dispositif d'Appui à la Coordination – Loi de santé de juillet 2019) sont des dispositifs d'appui aux professionnels de santé, pour la prise en charge des cas de patients en situation complexe (pluri-pathologies ou complexité psycho-sociale). Leur objectif est de favoriser et maintenir le retour à domicile des patients et d'éviter une rupture du parcours de soins.

Les PTA/DAC ont 3 types de missions :

1. Information et orientation des professionnels de santé vers les ressources du territoire, qu'elles soient sanitaires, sociales ou médico-sociales ;

2. Appui à l'organisation des parcours complexes, pour une durée adaptée aux besoins du patient ;

3. Soutien aux pratiques et aux initiatives professionnelles en matière d'organisation et de sécurité des parcours, d'accès aux soins et de coordination.

Les réseaux territoriaux de cancérologie ont intégré les plateformes territoriales d'appui pour la coordination des parcours de santé complexes pour toutes maladies chroniques quel que soit l'âge de la personne.

1 DAC : DAC 28 = **Appui Santé 28** (janvier 2020)

3 PTA : **Appui Santé 37** (ouverture depuis avril 2019); **Appui Santé Loiret** (depuis juillet 2018) ; **Santé ESCALE 41**

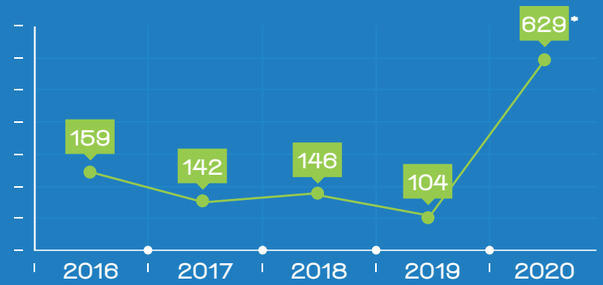
1 RTC : **OncoBerry**

1 Association éducation thérapeutique et soins de support : **IETO37** (= Institut d'Éducation Thérapeutique en Oncologie 37)

ACTIVITÉ DE L'EMRC

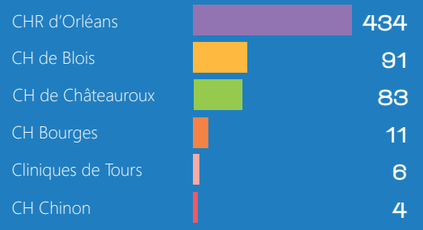
Patients inclus en 2020

Évolution



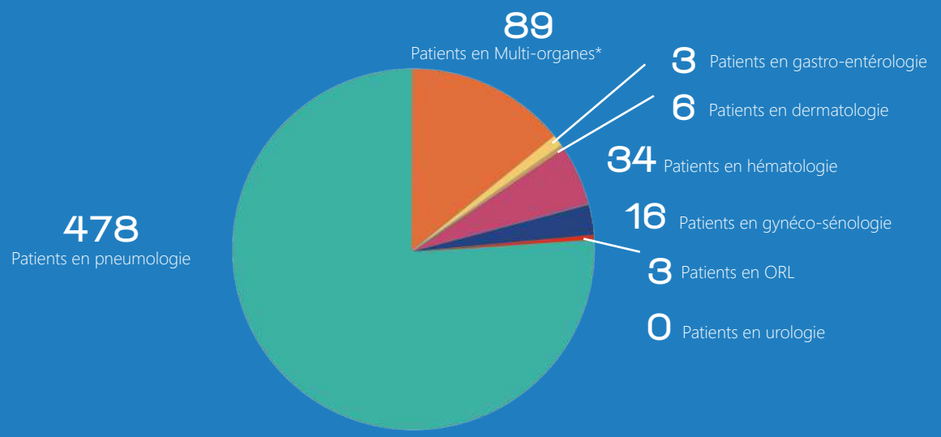
*Fortes inclusions dans des cohortes en pneumologie

Par établissement



Le CHRU de Tours n'est pas concerné par l'EMRC

Par spécialité



*PRAISE, ECOCENTRECOVID, CACOVID, PREPARE

L'OFFRE DE SOINS

Les dossiers présentés en RCP en région Centre-Val de Loire en 2020

Focus patients

25816 patients présentés en RCP

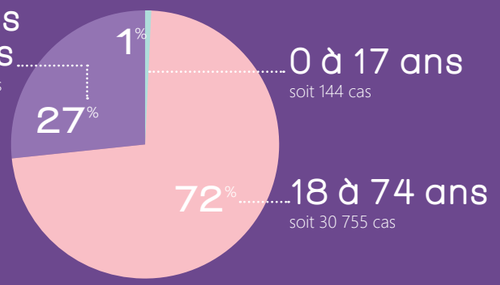
dont **15371** présentés pour la 1ère fois

13 982

11 834

Tranche d'âge au moment de la RCP

sur 42 692 fiches concernées



Statut thérapeutique

sur 42 618 fiches concernées

21 595 Non traité antérieurement

1 280 Déjà traité, en rémission

13 262 En cours de traitement initial

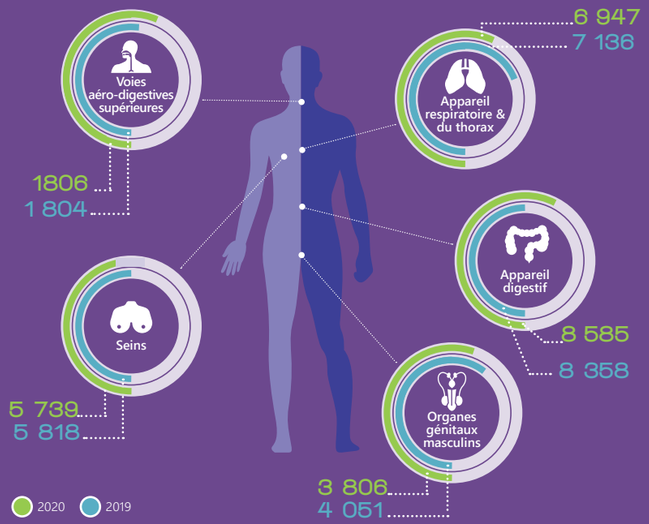
276 Déjà traité, en fenêtre thérapeutique

2 607 Poursuite évolutive

3 598 Déjà traité, en rechute

Localisation du cancer

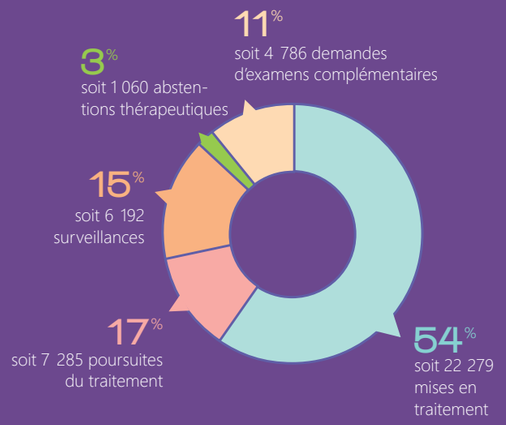
sur 41 601 fiches concernées



Données issues de l'infocentre

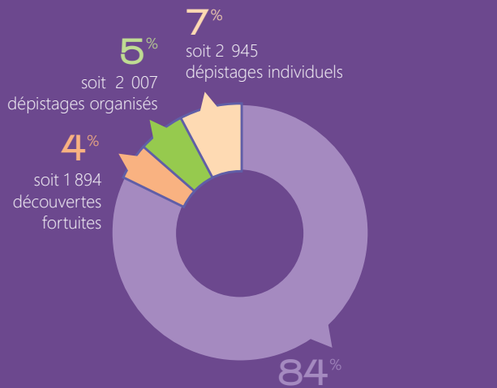
Proposition de traitement

sur 41 602 fiches concernées



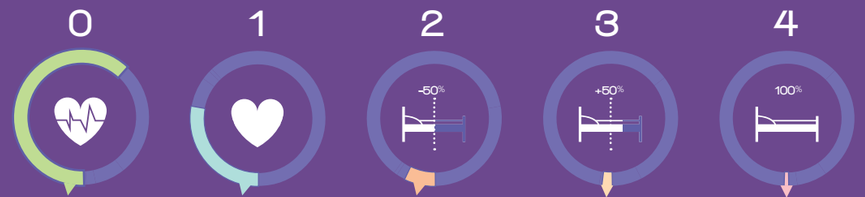
Circonstance de découverte

sur 42 621 fiches concernées



Capacité OMS*

sur 41 606 fiches concernées



** Capacité OMS : échelle internationale permettant de qualifier l'état général du patient (échelle de l'OMS).*

Données issues de l'infocentre.

Les Consultations **spécialisées**

L'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE

En région Centre-Val de Loire, le centre de référence pour le traitement des cancers de l'enfant est le **CHRU de Tours** (Hôpital Clocheville : Dr Pascale Blouin). La région est rattachée au **réseau GOCE Grand Ouest pour les Cancers de l'Enfant**, coordonné par le Pr Isabelle Pellier (CHU Angers).

En 2020, l'équipe d'Oncopédiatrie régionale a structuré son offre de soins en s'appuyant sur différents partenaires afin d'organiser le retour à domicile de certains enfants :
- **Prestataires :** AADAIRC / HOMEPERF / EXPERF
- **HAD :** HAD LNA 37,41,45 / ASSAD-HAD 37,45,28 / HAD hospitalière Châteauroux, Bourges

L'Infirmière de Coordination (IDEC) participe aux consultations d'annonces médicales et organise à la suite de ces consultations, un entretien IDE, en vue de reprendre avec la famille ainsi que l'enfant, une reformulation de l'annonce, les questions si besoin ainsi que la présentation du service, des soins de supports et le protocole mis en place.

Nombre de patients enregistrés du 01 janvier au 31 décembre 2020

Nombre total de Consultations médicales en présence de l'IDEC	**57**	**Nombre total de Consultations IDEC seule**	**85**
Consultations d'annonce	52	Consultations d'annonce ou de suivi	46
Consultations de rechute	4	Consultations de sortie	39
Consultations de fin de traitements	1		

La mise en place d'un nouveau carnet de bord a facilité l'échange, la communication et le lien entre les pratiques professionnelles, les prises en charge conjointes avec les hôpitaux périphériques et un support pour les familles.

Contact **infirmière de coordination en oncopédiatrie** : Anaïs COUTANT – 02 47 47 72 98

Les Consultations **spécialisées**

LA PRISE EN CHARGE DES ADOLESCENTS-JEUNES ADULTES (AJA)

En région Centre-Val de Loire, une équipe Adolescents Jeunes Adultes a été mise en place en mars 2019. Coordonnée par un oncologue adulte, un oncologue pédiatrique et une infirmière diplômée d'état, l'équipe AJA a pour premier objectif d'améliorer la qualité des décisions thérapeutiques en mobilisant, lors des réunions de concertation pluridisciplinaires, les compétences de cancérologie adulte et de cancérologie pédiatrique. Il s'agit ensuite de renforcer l'accompagnement apporté à ces jeunes en termes de soins de support et de coordination de leur parcours.

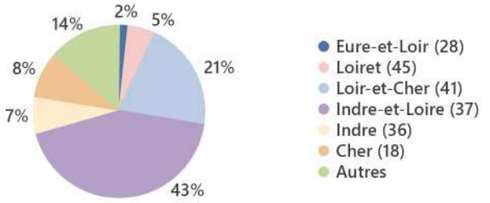
En 2020, OncoCentre a diffusé l'affiche AJA aux professionnels de la région, qui est aussi disponible sur le site internet. Le réseau a accompagné l'IDEC AJA au CH de Chartres pour rencontrer les équipes adultes et pédiatriques.

L'ÉQUIPE SE COMPOSE DE :
- Deux médecins référents :
  - **Dr Bérengère NARCISO**, oncologue adulte
  - **Dr Jill SERRE**, oncologue pédiatrique
- Une infirmière coordinatrice AJA : **Amandine MUREAULT**

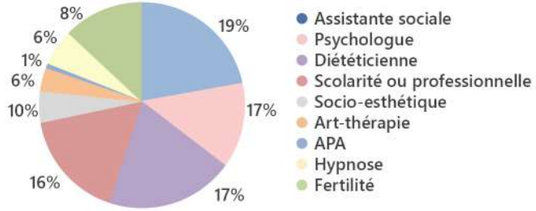
POUR CONTACTER L'ÉQUIPE :
Du lundi au vendredi,
de 9h à 17h au 02 47 47 80 70

ou par mail : AJA@chu-tours.fr

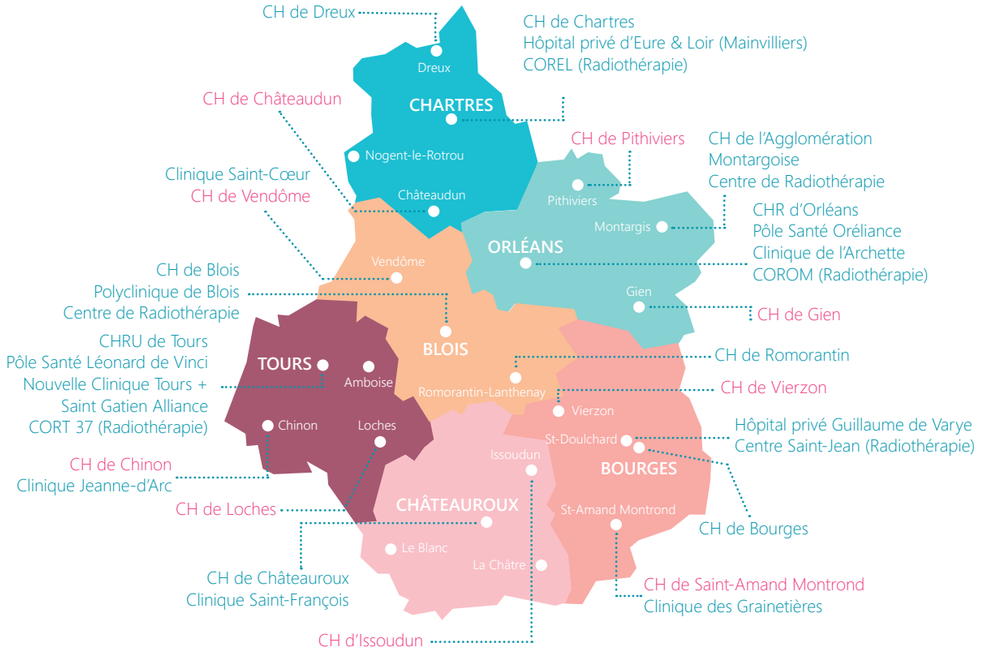
Patients bénéficiant d'un accompagnement AJA au sein des différents départements de la région Centre-Val de Loire du 1er au 31 décembre 2020



Orientation des patients pris en charge par l'IDE AJA vers les différents soins de support du 1er janvier au 31 décembre 2020



35 établissements pour **la prise en charge du cancer**



Établissements autorisés

Les établissements de santé doivent disposer d'une autorisation spécifique délivrée par l'ARS pour prendre en charge les personnes atteintes de cancer

Établissements associés (sans autorisation)

Un établissement associé peut poursuivre, sous certaines conditions, les traitements médicaux initiés ou prescrits par un médecin d'un établissement autorisé

Zoom sur **les RCP de recours**

9 RCP dédiées au recours, gérées par le 3C du CHRU de Tours

Libellé RCP de recours	Fréquence	Etablissements participants	Pilote
RCP régionale et interrégionale hématologie	**2 /mois**	**CHRU Tours, Cliniques de Tours, CH Bourges, CH Châteauroux, CH Chartres, Polyclinique Blois, CH Blois, CHU Poitiers**	**3C du CHRU de Tours**
RCP régionale RENATEN	**1 /mois**	**CHRU Tours, CHR Orléans**	**Réseau RENATEN**
RCP régionale carcinome hépa-to-cellulaire CHC	**1 /semaine**	**CHRU Tours, CHU Poitiers**	**3C du CHRU de Tours**
RCP interrégionale oncopédiatrie	**Tumeurs solides : 1 /semaine Hémato : 3 /mois**	**CHRU Tours, CHU Poitiers, CHU Rennes, CHU Brest, CHU Nantes, CHU Angers CHU Angers, CHU Caen**	
RCP régionale oncogénétique PREDIG	**1 fois tous les 2 mois**	**CHRU Tours, CHR Orléans**	**3C du CHRU de Tours**
RCP régionale ORL	**1 /mois**	**CHRU Tours, cliniques Tours**	**3C du CHRU de Tours**
RCP sarcomes et tumeurs de l'appareil moteur	**1 /semaine**	**CHRU Tours, CHR Orléans, CH Bourges, CH Châteauroux, CH Chartres, Polyclinique Blois, CH Blois, cliniques Tours, CHU Poitiers, CH Nevers, CH Charente-Maritime**	**3C du CHRU de Tours**
RCP interrégionale thymome	**1 /mois**	**Établissements du grand ouest**	**Réseau RYHTMIC**
RCP nationale thymome	**2 /mois**	**Établissements du grand ouest**	**Réseau RYTHMIC**
RCP nationale RENATEN	**1 /mois**		

2148
Dossiers présentés en RCP de recours

261
Réunions

Réseau RYTHMIC : Réseau tumeurs thymiques et cancer

Il existe également d'autres RCP de recours national pour les cancers rares :
RCP onco-VIH • RCP TUTHYREF (TUmeurs THYroïdiennes REFractaires) • RCP CIRTAL (sarcomes)

AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ
Évaluation, formation & communication

Le Dossier Communicant **en Cancérologie**

DOSSIER Communicant en Cancérologie

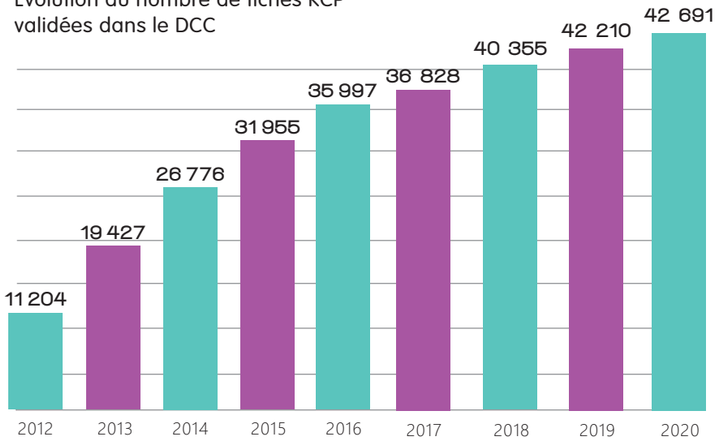
95%
des RCP sont gérées dans le DCC

201
Inscriptions au DCC

888
Utilisateurs qui se sont connectés au moins 1 fois au DCC

dont 51% de médecins

Évolution du nombre de fiches RCP validées dans le DCC



À NOTER

Le marché du DCC a été remis en concurrence début 2020. Plusieurs éditeurs ont répondu à l'appel d'offres et ont présenté leur offre en soutenance mi-juin. Le comité de choix s'est ensuite réuni et le prestataire Inovelan-Dedalus a été retenu.

Cet éditeur étant le même qu'avant, la finalisation de l'appel d'offres a été transparente pour les utilisateurs.

Néanmoins, le réseau OncoCentre et le GIP e-santé CVL, en collaboration avec l'éditeur, ont pour projet :

• d'actualiser les fiches RCP du DCC ; l'objectif étant notamment de les simplifier, d'améliorer la gestion et la visualisation de l'historique et de pouvoir gérer les localisations multiples de cancer.

• de développer des interfaces entre le DCC et des bases de données/services externes (connecteurs), permettant de favoriser l'accès aux résultats de biologie moléculaire, aux imageries et d'améliorer la mise à jour de l'annuaire des professionnels enregistrés dans le DCC.

e-Santé Centre-Val-de-Loire
LE GROUPEMENT RÉGIONAL

Professionnels ayant participé aux réunions en 2020 :

- **Abdallah Maakaroun**
  Président et médecin coordonnateur 3C du CH de Bourges
- **Delphine Thibault**
  IDE coordinatrice – 3C du Montargois
- **Emmanuelle Mazer**
  Directrice d'exploitation Centre d'oncologie et radiothérapie-Saint-Jean (Saint-Doulchard)
- **Marine Garrouste**
  Responsable qualité – Centre d'oncologie et radiothérapie Saint-Jean (Saint- Doulchard)
- **Gaëlle Mayeux**
  IDE coordinatrice 3C du Pôle Santé Oréliance
- **Laurence Gimonet**
  Secrétaire – 3C du Pôle Santé Oréliance
- **Élodie Olivier**
  Coordinatrice – 3C du CHRU de Tours
- **Brigitte Lecomte**
  Responsable – QUALIRIS (structure régionale d'appui à la qualité et à la sécurité des patients)
- **Pierre-Étienne Cailleux**
  Président – 3C EPAT (Établissements Privés de l'Agglomération Tourangelle)
- **Kaltoum Filali-Benmansour**
  Pharmacien coordonnateur médical gestion des risques – CH de Châteauroux
- **Marie-France Guillon**
  IDE hygiéniste – Clinique St François (Châteauroux)

Les membres du réseau OncoCentre :

- **Sylvie Pelletier**
  Cadre de santé coordinatrice
- **Patrick Heitzmann**
  Médecin coordonnateur
- **Carole Lefebvre**
  Chargée de missions Qualité/DCC

LE GREPP POUR UN PLUS GRAND PARTAGE D'EXPÉRIENCE

Le Groupe Régional d'Évaluation des Pratiques Professionnelles (GREPP) est coordonné par le réseau OncoCentre et composé notamment des 3C de la région. Il permet l'échange de pratiques entre les différents acteurs, définit et met en œuvre les objectifs régionaux d'évaluation, en proposant entre autres des outils et des actions d'évaluation régionales.

En 2020, en raison de la crise COVID-19, le GREPP a inauguré les réunions dématérialisées comme beaucoup de professionnels. Ce mode de travail a permis des réunions plus fréquentes, à hauteur de 4 demi-journées, ce qui a été apprécié par les membres réguliers du GREPP.

Projet 2020 du GREPP :
Enquête RECACOVID

En 2020, le planning prévisionnel d'évaluation du GREPP a été totalement modifié en raison de la crise COVID-19. Le montage du projet patient traceur en oncologie a été interrompu, dans le but de se consacrer à un projet ciblé sur la COVID.
Le projet **RECACOVID, Recueil de l'Expérience des patients atteints de CAncer pendant l'épidémie COVID-19 en région Centre-Val de Loire**, a ainsi été construit par le GREPP en mai 2021.

L'objectif était de recueillir le ressenti des patients atteints de cancer sur l'impact du premier confinement et d'identifier les ruptures sur la continuité des soins pendant cette période. Un questionnaire anonyme a été remis aux patients lors de leur venue dans l'établissement de soins, entre le 2 et 30 juin 2020, par les Centres de Coordination en Cancérologie (3C) et les professionnels accompagnant les personnes recevant un traitement pour un cancer.

MERCI aux professionnels et patients pour leur participation !

LES RESULTATS A RETENIR
PARMI L'ENSEMBLE DES PATIENTS INCLUS DANS L'ANALYSE :

- Près de 3 sur 4 ont considéré leur prise en charge maintenue pendant le confinement
- 71% n'ont eu aucun rendez-vous annulé ou reporté (tous types de rendez-vous confondus : traitement, consultation, test diagnostic, imagerie...). Les rendez-vous et consultations ont donc été maintenus dans l'ensemble.
- 9% ont eu traitement reporté ou annulé. Les analyses, notamment des commentaires des patients, ont amené à supposer que l'annulation ou le report d'un traitement a eu davantage d'impact sur le ressenti du patient vis-à-vis de sa perception de la continuité des soins.
- 1 sur 5 a ressenti davantage de stress et d'anxiété, et s'est senti plus isolé pendant le confinement.
- 24% ont bénéficié de soins oncologiques de support, surtout psychologiques et diététiques. Beaucoup de patients ont exprimé ne pas en ressentir le besoin ou ne se sentaient pas concernés par ces soins.
- Les professionnels ont été salués pour leur disponibilité et leur dévouement

36
établissements participants

11
3C participants

861
patients répondants

839
patients inclus dans l'analyse

Cette enquête a montré une appréciation globalement positive des patients concernant l'organisation des établissements pour maintenir au mieux les parcours de soins, mais un **moindre recours aux soins oncologiques de support,** dans un contexte où ils en auraient probablement eu davantage besoin. Plusieurs pistes d'actions sont à étudier avec le GREPP dans le but de mieux identifier les besoins des patients et de rendre plus lisible l'offre en soins oncologiques de support.

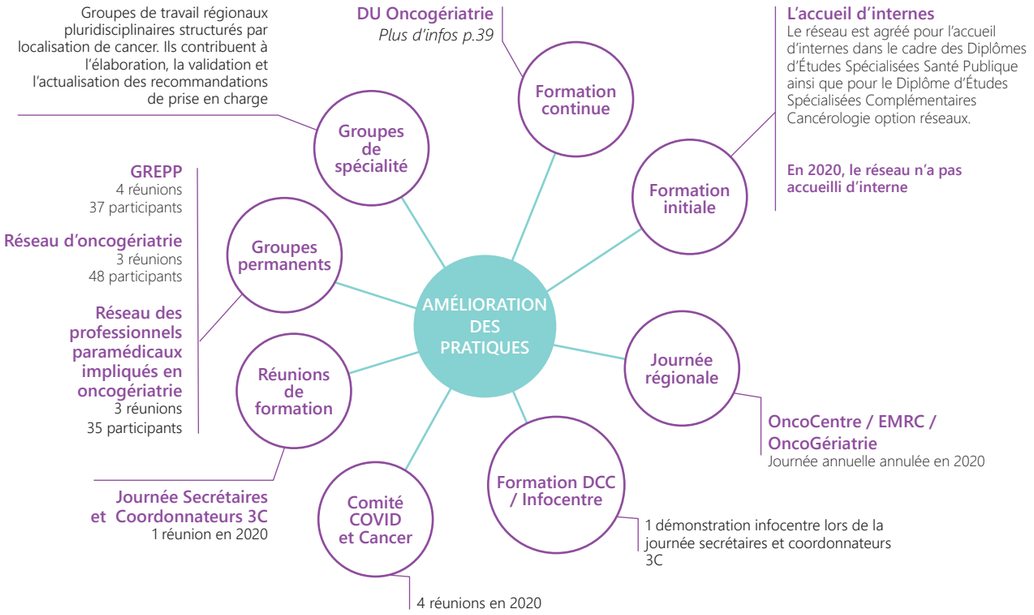
Communiquer vers
les professionnels et les patients

ACTUALITÉS COVID-19

Dès le début de la crise sanitaire liée à la COVID-19, l'équipe de coordination d'OncoCentre a créé sur le site internet une page dédiée à la pandémie pour permettre un accès à :

- **Des recommandations par organes** publiées par les sociétés savantes pour la prise en charge des patients atteints de cancer, pour la mise en place de nouvelles options thérapeutiques, nouvelles stratégies de pratiques chirurgicales, évaluation des risques...
- **Des recommandations transversales** sur l'offre des soins en OncoGériatrie, en anesthésie-réanimation, HAD, soins palliatifs, radiothérapie...
- **L'étude ECOCENTRECOVID** : étude régionale multicentrique qui a pour objectif principal d'évaluer le pronostic de patients traités pour un cancer et infectés par la COVID-19.
- **Des pages dédiées nationales et régionales** : liens vers les sites des instances et tutelles nationales et régionales
- **Comité régional COVID CANCER** : Depuis le 9 Novembre 2020, le Comité réunit les acteurs de la cancérologie en région pour connaitre l'impact du COVID sur l'activité et permettre au Réseau de venir en appui aux établissements en cas de besoins identifiés.
- **Vaccinations** : recommandations nationales pour la vaccination faites par l'INCa, les sociétés savantes par organe et par OncoCentre.

Former les acteurs **pour améliorer les pratiques**



L'ANTENNE D'ONCOGÉRIATRIE

OncoGériatrie
Centre-Val de Loire

Plus d'un tiers des cancers concerne des patients de 75 ans et plus. Les particularités liées au vieillissement requièrent une prise en charge spécifique et adaptée pour ces patients et impliquent une collaboration étroite entre les oncologues et les gériatres.

L'Institut National du Cancer a missionné une structure régionale, l'Antenne d'OncoGériatrie en Centre-Val de Loire, pour faciliter la coordination des soins, promouvoir la formation et l'information des professionnels et du public et contribuer au développement de la recherche.

Préambule
« le mot de l'AOG »

2020 : une année marquée par le début d'une crise sanitaire sans précédent

La pandémie de COVID 19 qui a débuté en France au 1er trimestre s'est accompagnée de mesures alternant des périodes de confinement, d'assouplissement des restrictions et de déconfinement. Outre son impact sanitaire majeur en France et dans le monde entier qu'il s'agisse des malades du COVID ou des autres patients, cette crise a profondément bouleversé le quotidien de chacun.

Les professionnels de santé ont été contraints de s'adapter à des situations urgentes et inédites. Pour faire face à la saturation des services hospitaliers et des réanimations par les patients COVID et protéger les populations les plus à risques de contracter des formes graves, le report et la déprogrammation des consultations, actes médicaux et chirurgicaux non urgents des patients non-COVID ont été mis en œuvre.

La prise en charge des patients atteints de cancers a cependant été identifiée comme une priorité à maintenir autant que possible comme en témoignent les recommandations nationales et internationales d'adaptation des prises en charge destinées à limiter l'impact de la pandémie. Des recommandations spécifiques pour les patients âgés atteints de cancers ont également été publiées. (**En savoir + :** https://bit.ly/3xeIJHz)

Au plan régional l'équipe de coordination de l'AOG a poursuivi ses activités en télétravail. Les liens avec les membres du réseau régional d'oncogériatrie ont été maintenus par échanges de mails, contacts téléphoniques et visioconférences.

Certains projets ont été freinés ou suspendus pendant les périodes les plus aiguës, au profit d'autres qui ont vu le jour. C'est ainsi que l'AOG a créé un outil de suivi des indicateurs d'oncogériatrie (Plus d'information : p.37) et a également relayé les études régionales mises en place : RECACOVID portant sur le ressenti des patients pendant la 1ère période de confinement et contribution aux inclusions dans l'observatoire régional ECOCENTRE COVID.

Toutes les mesures mises en œuvre durant cette crise sanitaire ont été destinées à limiter au maximum les risques de survenue de formes plus graves des cancers liés au retard au diagnostic, aux prises en charge retardées ou dégradées ou encore à des problèmes psychologiques majorés par le sentiment d'isolement et l'angoisse générée par la crise. L'inquiétude persiste cependant pour la prise en charge des patients âgés fragiles comme en témoigne dans notre région la diminution progressive du nombre des Évaluations Gériatriques Personnalisées (EGP) tout au long de 2020 avec une réduction de près de 90% en fin d'année et un nombre total d'EGP en 2020 divisé par 2.

Fin 2020, les 1ers vaccins contre le COVID sont arrivés en France, annonçant les prémices d'une lente sortie de crise et, nous l'espérons, des jours meilleurs pour l'année 2021 …

SoFOG SOCIÉTÉ FRANCOPHONE D'ONCO-GÉRIATRIE

Les actualités **nationales**

L'ANNÉE 2020 A ÉTÉ MARQUÉE PAR :

• La réalisation d'un **état des lieux**, par questionnaire en ligne, **de l'utilisation du G8, en France**, auprès des professionnels de santé (médecins et paramédicaux) concernés. Au total, 579 réponses ont été analysées, réparties sur 71 départements (27/29 UCOG). Les répondants étaient majoritairement des médecins (62%) et IDE (28%) exerçants pour 78% en établissement public et pour 22% dans le secteur privé.
L'analyse montre que la plupart des répondants connaissaient le G8, avec néanmoins des différences importantes en fonction du secteur d'exercice et du profil. Ainsi, les professionnels des établissements publics avaient un meilleur niveau de connaissances et la proportion de médecins était plus importante que celle des IDE.

Les principaux motifs de « non remplissage » du G8 étaient :
- Les patients (considérés) robustes
- Le test non encore entré en routine dans la pratique

L'impact du confinement a été modéré sur la pratique du G8 et plus marqué sur l'EGP et le suivi post-EGP.
Une sensibilisation des acteurs pour une pratique systématique et tracée du G8 devrait être encouragée avant qu'il ne devienne opposable.

En savoir + : https://bit.ly/357FkxS

• La **publication du Manifeste Priorité Age Cancer.** Un groupe d'experts national a publié des propositions spécifiques adaptées à l'oncogériatrie. Ces propositions sont axées sur le parcours patient, précisant notamment l'importance du rôle de l'IDE, du lien ville-hôpital, de la conciliation médicamenteuse, de l'éducation thérapeutique et du soutien aux aidants.

En savoir + : https://bit.ly/3v4JwZR

• La création de la **Commission nationale paramédicale**. Une première rencontre s'est tenue en juin. Après avoir défini les objectifs, trois groupes de travail thématique ont été identifiés : « consultation infirmière et paramédicale et mise à disposition d'outils », « réflexion sur la place des paramédicaux dans les parcours complexes de soins en oncogériatrie », « IPA en oncogériatrie ».

• La mise en œuvre du **MOOC en oncogériatrie**. Forte du succès de la première édition au printemps 2020 réunissant plus de 1000 participants, une 2ème session a été proposée en novembre 2020.

• Les journées nationales de la SoFOG, version 100% digitales avec 2 thématiques à l'honneur « gestion des toxicités » et « place de l'IDE dans le parcours de soins »

En savoir + : https://bit.ly/3gp0T2e

Coordonner les acteurs **pour améliorer la prise en soins des patients**

93
professionnels rassemblés

3
réunions en visioconférence

39
membres actifs

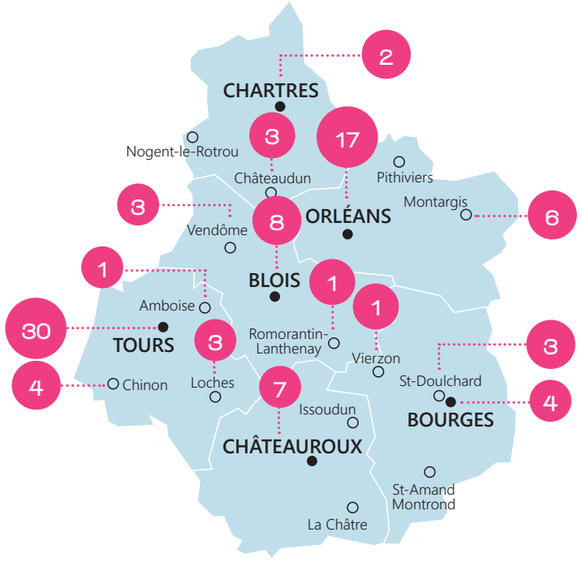
En 2020, les 3 réunions du réseau d'oncogériatrie ont abordé les sujets suivants :

- Epidémie COVID et impact dans la prise en soins.
- Actualisation du support régional EGP avec l'implémentation des items du G-CODE conformément aux recommandations nationales .
- Création d'un lexique des « traitements ciblés et biomarqueurs tumoraux » avec le soutien de l'OméDIT .
- Développement de la recherche notamment par la mise en place d'une étude régionale prospective, l'accompagnement d'internes en médecine pour leur thèse, l'exploitation des données régionales du DCC.

UN RÉSEAU DE PROFESSIONNELS IMPLIQUÉS

Le réseau d'oncogériatrie rassemble plus de **90 professionnels**, intervenant dans l'ensemble des établissements de la région, et **39 membres actifs**, réactifs et impliqués dans les activités du réseau.

Répartition géographique des membres du réseau d'oncogériatrie



APPUI À LA COORDINATION DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

L'absence de valorisation des consultations d'oncogériatrie, la démographie médicale régionale particulièrement défavorable, les restrictions budgétaires et le temps d'acculturation nécessaire à la mise en place de nouvelles pratiques dans les établissements de santé sont des freins au développement de la prise en soins en oncogériatrie.
Depuis 2016, l'AOG CVL soutient financièrement les établissements de santé autorisés en cancérologie par la mise en place d'un temps paramédical dédié à la coordination de l'oncogériatrie.
Les 15 établissements de santé répondant aux appels à projets ont été retenus pour bénéficier de cet accompagnement, correspondant chaque année à la mise à disposition de 0,1 à 0,2 Équivalent Temps Plein de temps infirmier par établissement.
Ces appels à projets sont des aides ponctuelles pour accompagner le développement de l'oncogériatrie et optimiser l'organisation de la prise en soins des patients âgés sur une période de 2 ans maximum. A l'issue de cette expérimentation, la pérennisation des postes de coordination est à la charge des établissements.

L'évaluation du dispositif à court terme est positive, tant pour le développement de l'activité dans les établissements, la structuration et l'organisation au sein des équipes soignantes que pour les patients qui ont un référent à leur écoute.

L'évaluation à moyen terme est prématurée au regard du contexte sanitaire 2020. Elle sera revue en 2021.

RÉSEAU RÉGIONAL DES PARAMÉDICAUX D'ONCOGÉRIATRIE

Depuis 2017, le réseau des paramédicaux d'oncogériatrie se réunit 3 fois par an en présentiel.

En 2020, les rencontres de juin et octobre ont été dématérialisées sur un format réduit à une matinée.

L'investissement et le dynamisme des participants font de ce réseau une des forces vives du développement de l'oncogériatrie en région. La mise à disposition du livret « nutrition activité physique – Mieux vivre avec mon cancer » en est un exemple.

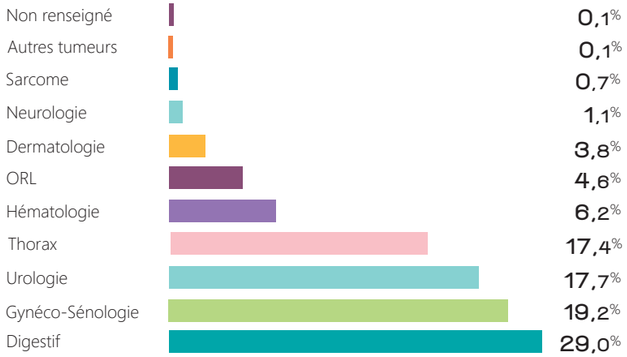
Des outils spécifiques **pour une prise en soins adaptée**

QUESTIONNAIRE G8 : DÉPISTAGE DE LA FRAGILITÉ GÉRIATRIQUE

La traçabilité de l'utilisation de l'outil G8 a été mise en place en région depuis 2013 dans le DCC. Les évolutions successives permettent aujourd'hui d'estimer de façon relativement précise le taux régional de dépistage de la fragilité. Depuis 2016, si le questionnaire n'est pas intégralement rempli dans le DCC, les utilisateurs doivent préciser si le G8 a été ou non réalisé et enregistré dans le DCC. En 2020, nous estimons à 37% la proportion de fiches de RCP concernant des patients de 75 ans et plus dans lesquelles le G8 est renseigné. Par ailleurs, l'AOG adresse chaque semestre des synthèses de l'utilisation du G8 aux équipes 3C et animateurs de RCP destinées à informer et sensibiliser.

Les sujets âgés ont un profil hétérogène et sont particulièrement exposés au risque de sous traitement du fait de leur âge ou de sur-toxicité de certains traitements lié à leur vulnérabilité. Ainsi, des patients d'apparence robuste peuvent manifester des formes de fragilités qui nécessitent d'être corrigées avant la mise en traitement, ou qui, une fois identifiées, permettent d'adapter le traitement prévu initialement. A l'inverse certains patients peuvent sembler vulnérables alors que la décompensation est liée à la maladie et donc réversible avec la mise en place de mesures adaptées et de pré-habilitation permettant de supporter le traitement optimal.
Le test de dépistage G8 permet d'identifier ces patients fragiles et les orienter vers un gériatre qui déterminera le profil de vieillissement et émettra des recommandations pour optimiser la prise en soins, améliorer la tolérance au traitement, diminuer les effets secondaires, alerter sur d'éventuelles toxicités.

Taux d'utilisation du G8 dans le DCC selon les spécialités

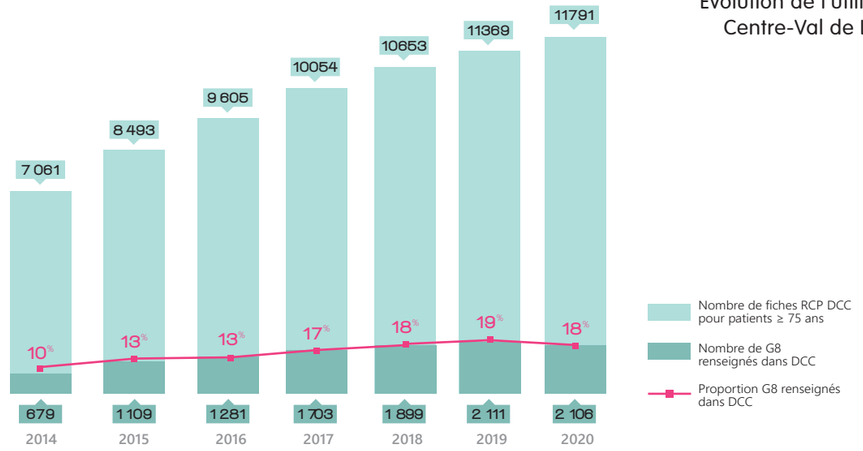


Données extraites de l'infocentre

Souhait d'Évaluation Gériatrique Personnalisée

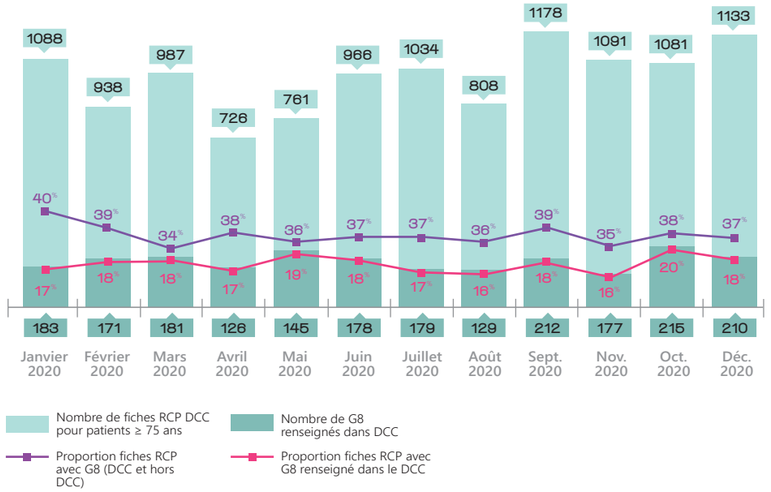
sur 1 571 G8 positifs renseignés dans le DCC

Évolution de l'utilisation du G8 en région Centre-Val de Loire de 2014 à 2020



27,6%
des fiches de RCP concernent des patients de 75 ans et plus soit près de 11800 fiches

Évolution du taux de remplissage du G8 en Région Centre-Val de Loire en 2020

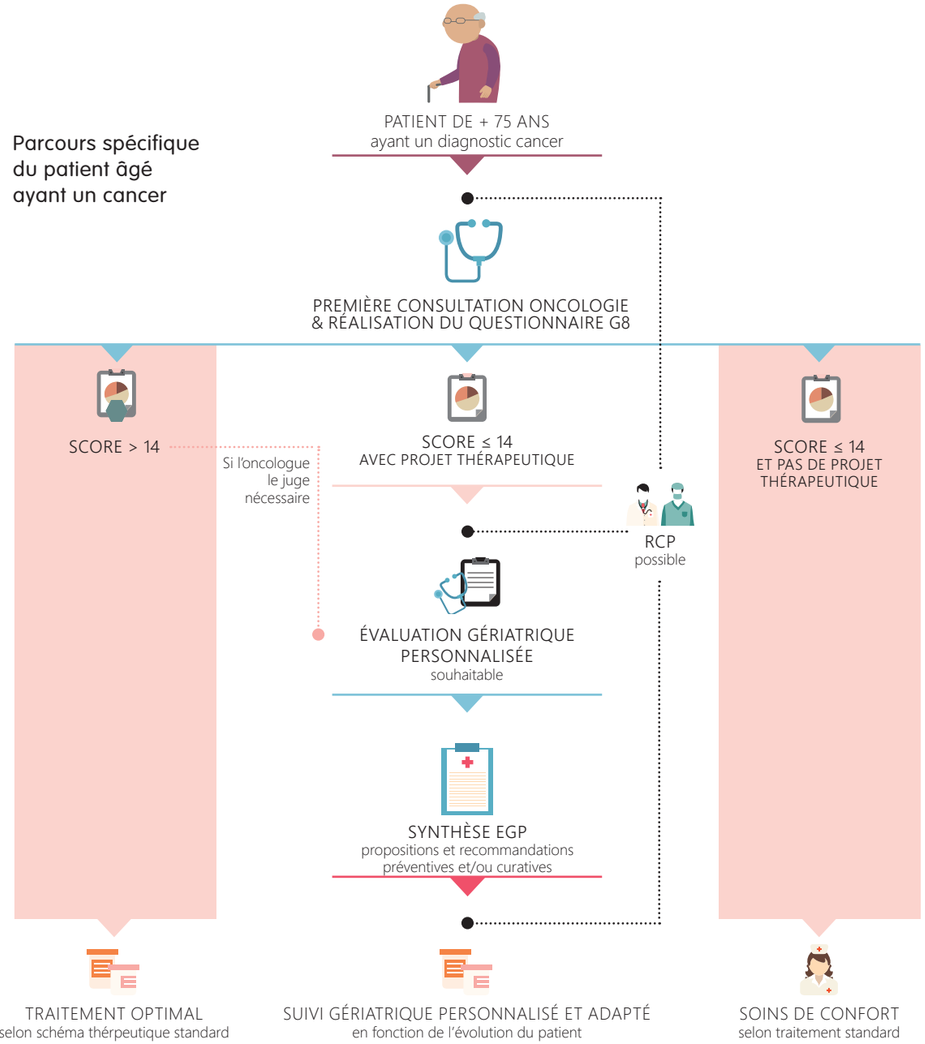


37%
des fiches de RCP ont un G8

75%
de G8 positifs parmi les 2106 questionnaires renseignés dans le DCC

Données extraites de l'infocentre

Parcours spécifique
du patient âgé
ayant un cancer



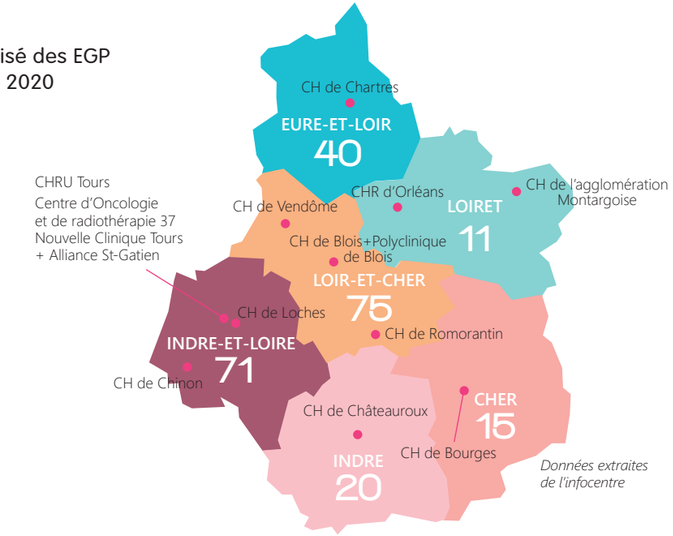
L'EVALUATION GÉRIATRIQUE PERSONNALISÉE (EGP)

L'EGP est un ensemble d'outils qui permettent de décrire la personne âgée sous tous ses aspects : médical, fonctionnel, psychologique et social. Cette description multidimensionnelle qui dure une à deux heures, vise à identifier les fragilités et à permettre une prise en soins adaptée avec des recommandations spécifiques.

La crise sanitaire COVID de 2020 a fortement impacté l'activité d'oncogériatrie. Le volume régional des EGP a diminué de près de moitié passant de 412 en 2019 à 232 en 2020 alors que les besoins théoriques sont estimés à 2500 par an.

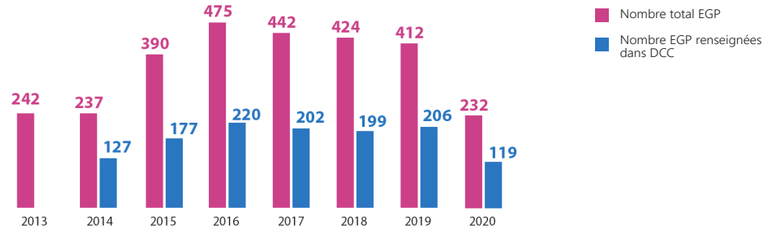
La mise en place du suivi des patients après l'EGP initiale, en développement depuis 2019, permet d'évaluer le suivi des recommandations gériatriques initiales, de les ajuster ou les modifier en fonction de l'évolution de l'état de santé du patient.
L'AOG mettra en place dès 2021 un recensement de cette activité de suivi.

Établissements ayant réalisé des EGP
et nombre d'EGP en 2020



Données extraites de l'infocentre

Évolution du nombre d'EGP réalisées
en région Centre-Val de Loire

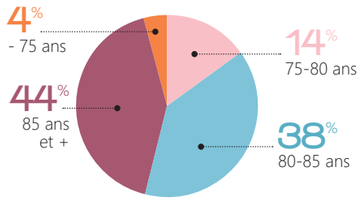


L'EGP dans le DCC

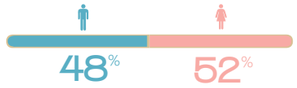
Le réseau d'oncogériatrie s'est accordé sur un socle minimal des tests à réaliser pendant l'EGP. La synthèse de cette fiche régionale commune est implémentée dans le DCC, permettant de constituer une base de données régionale indispensable à la réalisation d'études. En 2020, 11 des 15 gériatres ont renseigné dans le DCC tout ou partie de leurs EGP, soit 219 des 232 EGP réalisées en région.

Description des patients ayant eu une EGP en 2020

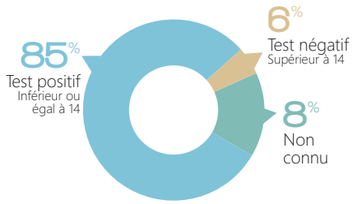
Âge du patient au moment de l'EGP



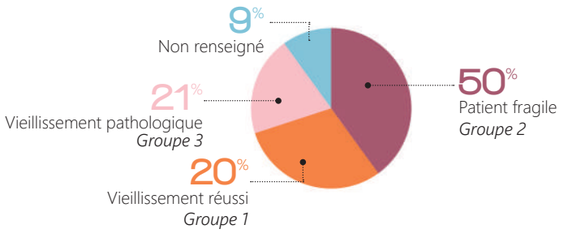
Répartition par sexe du patient



Score G8



« Groupe de vieillissement selon Balducci »



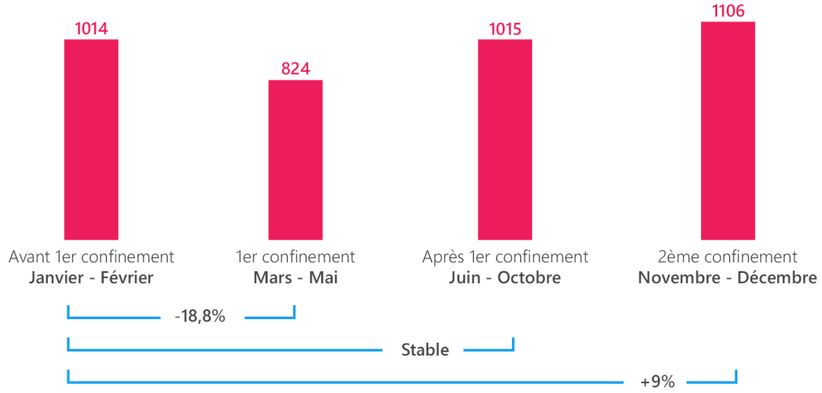
SUIVI DES INDICATEURS DE L'ACTIVITÉ D'ONCOGÉRIATRIE EN 2020 DANS LE CONTEXTE DE LA CRISE COVID

Les marqueurs de l'activité d'oncogériatrie disponibles dans le DCC (proportion de dossiers présentés en RCP pour les patients de 75 ans et plus, proportion des dossiers avec un test de dépistage de la fragilité par le G8, nombre d'EGP et de suivi après EGP initiale) ont été enregistrés et analysés mois par mois tout au long de l'année 2020 au regard des différentes périodes traversées.

L'analyse met en évidence les éléments suivants :

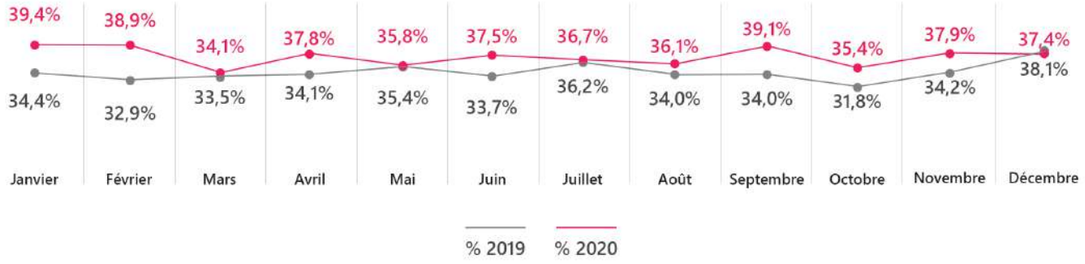
- Une activité de dossiers présentés en RCP qui a diminué de 15 à 20% pendant le 1er confinement mars-mai mais qui, lissée sur l'année, est comparable à 2019
- Un taux de dépistage par le G8 stable par rapport à 2019, autour de 35%
- Une diminution importante du nombre d'EGP : 232 en 2020 contre plus de 400 les années précédentes
- La mise en place d'un suivi gériatrique a été fortement freiné, il était proche de zéro fin 2020 (aucune activité répertoriée dans le DCC).

Nombre de passages mensuels moyens en RCP pour les 75 ans et plus en 2020 selon la période



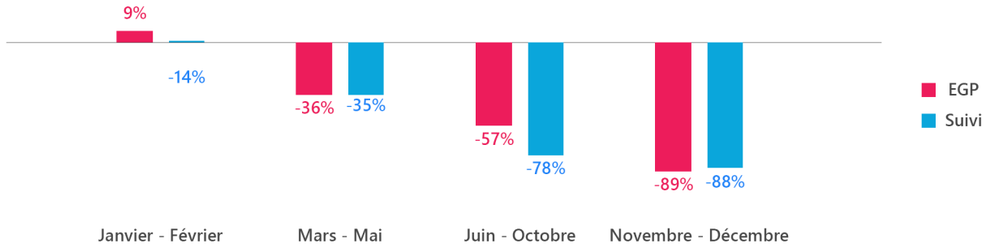
Évolution mensuelle de la proportion de dépistage de la fragilité par le G8 en 2019 et 2020 en région Centre-Val de Loire*

*données issues du DCC



Impact des confinements en 2020 sur le nombre moyen d'EGP et de suivis entre 2019 et 2020 en région Centre-Val de Loire*

*données issues du DCC



Information et formation **des professionnels**

JOURNÉE RÉGIONALE DE L'AOG

Le contexte sanitaire n'a pas permis de maintenir la rencontre prévue en décembre 2020.

FORMATION CONTINUE DIPLÔME UNIVERSITAIRE D'ONCOGÉRIATRIE

Depuis 2014, l'AOG finance des formations au diplôme universitaire d'oncogériatrie à des médecins gériatres, oncologues, radiothérapeutes, spécialistes d'organes, internes en médecine et paramédicaux pour :

- Augmenter la couverture régionale des lieux de consultations d'oncogériatrie
- Impulser la culture oncogériatrique dans les établissements
- Diffuser les recommandations de bonne pratique
- Encourager et soutenir la constitution d'équipes pluridisciplinaires.

Ainsi, 15 médecins, 7 paramédicaux et 2 internes ont suivi la formation dans le cadre de cet appel à candidatures.

FORMATION AUX RECOMMANDATIONS DE LA SOFOG DANS LA PRISE EN CHARGE DU CANCER COLORECTAL MÉTASTATIQUE

Une soirée de formation continue a été proposée aux professionnels de la région le 24 septembre 2020 à Tours, en partenariat avec AMGEN.
Plusieurs cas clinique ont été présentés pour décliner les recommandations nationales émises par la SoFOG..

DIFFUSION DU LIVRET « MIEUX VIVRE MON CANCER, CONSEILS D'ALIMENTATION ET D'ACTIVITÉ PHYSIQUE POUR LES PERSONNES ÂGÉES ».

Créé par l'UCOG Bretagne, ce livret s'adresse aux patients âgés sous traitement oncologique.
Le réseau d'oncogériatrie Centre-Val de Loire a souhaité mettre à disposition des équipes soignantes cet outil, remis au patient au cours du dispositif d'annonce ou de l'EGP. Simple et pratique, il synthétise des conseils nutritionnels et d'activité physique adaptée. Il a pour vocation d'être accompagné d'un message éducatif délivré par un professionnel (oncologue, gériatre, IDE...).
L'AOG a pris en charge l'impression de 1000 livrets destinés aux patients qui reçoivent une EGP. Ils ont été adressés aux établissements demandeurs au dernier trimestre 2020.

COMMUNIQUER SUR L'ONCOGÉRIATRIE ET LES ACTIONS DE L'ANTENNE

Communications orales

// 16èmes journées nationales SoFOG
17 et 18 Décembre 2020
« Dépistage de la fragilité chez les personnes âgées atteintes de cancer. Enquête nationale sur l'utilisation du G8», communication orale, Pr Étienne DORVAL

Les publications

« Suivi des patients âgés atteints de cancer après Évaluation Gériatrique Personnalisée initiale : Enquête auprès des UCOG »
Carine SAUGER, pour le groupe des chargés de projets UCOG - le Journal d'OncoGériatrie - Janvier

En savoir + : https://bit.ly/3vhv3Ke

« Impact de la mise en place du dispositif d'évaluation gériatrique personnalisée sur le taux de proposition de chimiothérapie adjuvante chez les patients âgés opérés d'un cancer du côlon. Etude de pratique en région Centre-Val de Loire »
Marie ANSOBORLO, interne OncoCentre- le Journal d'OncoGériatrie - Mars

En savoir + : https://bit.ly/3itNpFg

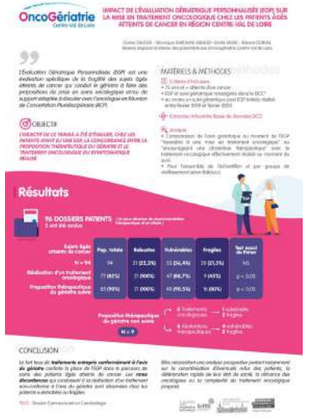
Sur le web

- **Retrouvez-nous sur le site d'OncoCentre :**
https://oncocentre.org/antenne-oncogeriatrie/presentation/

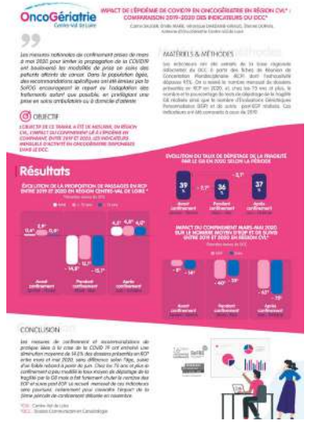
- **Les actualités dans la lettre d'information trimestrielle**
https://oncocentre.org/le-reseau/lettres-dinformation/

Les posters

// 16èmes journées nationales SoFOG
17 et 18 Décembre 2020



« Impact de l'Évaluation Gériatrique Personnalisée (EGP) sur la mise en traitement oncologique chez les patients âgés en région Centre-Val de Loire », Antenne d'OncoGériatrie Centre-Val de Loire



« Impact de l'épidémie de COVID 19 en OncoGériatrie en région CVL : comparaison 2019-2020 des indicateurs du DCC», Antenne d'OncoGériatrie Centre-Val de Loire

« Dépistage de la fragilité chez les personnes âgées atteintes de cancer : enquête nationale sur l'utilisation du G8 », Commission Nationale des UCOG de la SoFOG et AOG Centre-Val de Loire

Le développement de la recherche **aussi en oncogériatrie**

LES ESSAIS OUVERTS ET INCLUSIONS EN RÉGION

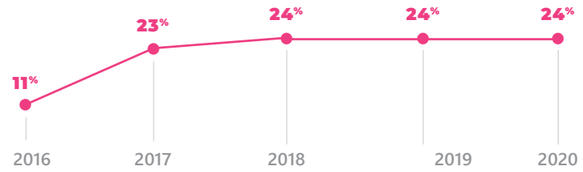
Les données présentées ci-dessous sont celles de l'EMRC. Disposant de moyens propres, le CHU de Tours, le CH de Dreux, la polyclinique de Blois ne font pas partie du champ d'intervention de l'EMRC. En 2020, nous ne disposons pas des informations relatives à ces établissements.

Essais ouverts tout ou partie de l'année 2020 par spécialité et par âge d'inclusion

		Dermato	Gastro	Gynéco	ORL	Pneumo	Urologie	Hémato
Essais non spécifiques sujets âgés	avec limite supérieure d'âge			1	2	2		3
	sans limite d'âge	3	8	7	3	7	4	10
Essais spécifiques aux sujets âgés >75 ans				1				
TOTAL		3	8	9	5	9	4	13

Parmi les essais ouverts en région Centre-Val de Loire en 2020, seuls 4 ne peuvent inclure des patients de 75 ans et plus. Un essai est spécifique aux sujets âgés de 75 ans et plus : GYNECO-ONCOGER (gynéco).

Part des 75 ans et + parmi les patients inclus dans un essai clinique



La proportion des patients de 75 ans et + inclus dans les essais reste stable autour de 25% depuis 2017. Elle est relativement proche de la part des cancers dans cette population : un tiers des cancers concernent les patients de 75 ans et plus.

En revanche, le nombre d'inclusions a été multiplié par 6, passant de 25 patients de 75 ans et + inclus en 2019 à 148 en 2020.

Nombre de patients de 75 ans et plus inclus dans un essai de l'EMRC en 2020

	TOTAL	75 ans et +
Gastro-entérologie	3	2
Gynéco-sénologie	16	8
Pneumologie	478	104
Dermatologie	6	1
ORL	3	0
Hématologie	34	9
Multi-organes	89	24
TOTAL INCLUSIONS EN 2020	629	148

IMPLICATION DES CENTRES DANS DES ESSAIS INTER-RÉGIONAUX ET NATIONAUX

Plusieurs centres de la région participent aux inclusions dans des essais spécifiques en oncogériatrie :

- PREPARE (place de l'intervention gériatrique chez les sujets âgés traités pour un cancer) qui a pour objectif d'évaluer l'intérêt d'une approche basée sur une intervention gériatrique en comparaison d'une prise en soins standard chez les patients âgés de plus de 70 ans.
- GYNECO ONCOGER qui a pour objectif de comparer l'impact de l'intervention gériatrique (avant ou après la chirurgie) auprès de patientes ayant un cancer du sein localisé.

Réalisation **d'études régionales**

COMPARAISON 2014-2018 DES TAUX DE PROPOSITION DE CHIMIOTHÉRAPIE ADJUVANTE (CTA) CHEZ LES PATIENTS DE 75 ANS ET PLUS OPÉRÉS D'UN CANCER DU CÔLON LOCALISÉ

Article original publié dans le Journal d'OncoGériatrie en mars 2020

Plus d'infos : https://bit.ly/3vbiVdL

Article de synthèse *Summary article*

Impact de la mise en place du dispositif d'évaluation oncogériatrique sur le taux de proposition de chimiothérapie adjuvante, chez les patients âgés opérés d'un cancer du côlon. Étude de pratique en région Centre-Val de Loire

Impact of the Implementation of an Oncogeriatric Evaluation System in Adjuvant Chemotherapy for Colon Cancer in Elderly Patients Study of practice in the Centre-Val de Loire (CVL)

Marie ANGOBORLO[1], Vittoria BALZANO[1], Carine SAUGER[1], Véronique DARDAINE[1], Patrick HITTZMANN[2], Thierry LECOMTE[1], Étienne DORVAL[1]

1. Antenne d'OncoGériatrie Centre-Val de Loire, France.
2. Réseau OncoCentre, France.

Auteur correspondant : Carine Sauger, Antenne d'OncoGériatrie Centre-Val de Loire, Réseau OncoCentre, 37044 Tours Cedex 9, France.
Tél. : +33 (0)2 18 37 08 51 ; Courriel : c.sauger@chu-tours.fr

Résumé

Objectifs : Mesurer l'impact, en Centre-Val de Loire (CVL), de la mise en place du dispositif d'évaluation oncogériatrique en 2013, par la comparaison 2014-2018 des taux de propositions de chimiothérapie adjuvante (CTA) pour les patients âgés opérés d'un cancer du côlon localisé.

Méthodes : Parmi tous les patients de 75 ans et plus, opérés d'un adénocarcinome du côlon de stade II en 2014 ou en 2018 en région CVL, les taux de proposition de CTA, ajustés sur l'âge et le sexe, ont été recueillis et comparés. Le nombre d'évaluations gériatriques personnalisées (EGP) a également été relevé.

Résultats : Chez les 138 patients (77 en 2014 et 61 en 2018), le taux de proposition de CTA était de 73,8 %, sans différence entre 2014 et 2018 (78,2 % vs 67,2 % ; OR ajusté : 0,61 [0,24-1,54], p = 0,29). Le taux d'EGP a été stable à 23,5 %. L'âge était un facteur associé à la non-proposition de CTA (OR : 0,71 [0,52-0,93] ; p = 0,01) sans différence entre 2014 et 2018.

Conclusion : La majorité des patients de 75 ans et plus opérés pour un cancer du côlon de stade II se voit proposer une CTA en région CVL. Cette proportion n'a pas augmenté malgré le déploiement d'évaluations oncogériatrique. L'âge restant un facteur de non proposition de la CTA chez 20 à 30 % d'entre eux. La poursuite du développement du dépistage systématique de la fragilité après 75 ans, et la réalisation d'une EGP chez les patients déjà/très fragiles sont impératives pour asseoir de façon objective une contre-indication à la CTA liée à la fragilité et non à l'âge seul.

Mots clés : oncogériatrie, chimiothérapie adjuvante, cancer du côlon stade II.

ÉTUDE FASTOCH : FAISABILITÉ DE L'UTILISATION DE L'APPLICATION DE SUIVI DE LA TOLÉRANCE EN ONCOGÉRIATRIE DE LA CHIMIOTHÉRAPIE. RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE

Contexte et objectif

La télémédecine et la médecine connectée se développent en cancérologie, notamment pour le suivi des effets secondaires des traitements. C'est une opportunité pour les patients qui vise à améliorer leur suivi en ambulatoire et faciliter les liens ville-hôpital.

Renforcés par la crise sanitaire, ces progrès doivent être bénéfiques pour tous et les personnes âgées ne doivent pas être exclues a priori de ces technologies mais leurs modalités d'utilisation doivent être évaluées.
1ère étude prospective mise en œuvre par l'AOG, l'année 2020 a été la phase préparatoire à l'ouverture aux inclusions. Baptisée FASTOCH, l'étude a pour objectif d'évaluer la faisabilité, chez les patients de 75 ans et plus atteints de cancer, de l'utilisation du système connecté « ANA », développé par AnaHealth, de déclaration des effets secondaires des traitements contre le cancer.

Méthodologie

L'importante mobilisation des partenaires, tant sur le plan stratégique qu'opérationnel, est une des clés de la réussite de sa mise en oeuvre.

L'Agence Régionale de Santé Centre-Val de Loire et le GIP eSanté financent pour partie le projet. La cellule recherche et méthodologie du CHRU de Tours a apporté son expertise pour l'élaboration du protocole, la définition précise des objectifs et des critères de jugement, les modalités d'analyse et le volume d'inclusions.
L'appui du GIP eSanté pour la réalisation des démarches de mise en conformité au RGPD a été une aide précieuse qui a conduit à la désignation d'un Délégué à Protection des Données (DPO) au GCS OncoCentre.

Les sociétés Dedalus et AnaHealth ont assuré les développements techniques des deux interfaces utilisées dans le cadre de l'étude : le système connecté ANA d'auto déclaration des effets secondaires des traitements anticancéreux par questionnaires en ligne et le DCC, dossier informatique régional en cancérologie. Fin 2020, la rédaction du protocole était validée, l'étude était en conformité au RGPD et avait reçu l'avis favorable du Groupe régional d'Éthique Clinique. La création du connecteur entre les 2 interfaces permettant l'envoi automatisé des questionnaires renseignés dans ANA instantanément dans le dossier DCC du patient était en phase de test.

Cinq centres se sont portés volontaires pour participer aux inclusions. Les mises en place sont prévues au premier trimestre 2021.

Plus d'infos : https://bit.ly/3zmijoO

ACCOMPAGNEMENT ET SOUTIEN D'INTERNES EN MÉDECINE DANS DES TRAVAUX DE RECHERCHE

En réponse aux sollicitations d'internes en médecine, l'AOG apporte son soutien méthodologique et accompagne le recueil de données régionales disponibles dans le DCC dans la réalisation des travaux de thèse.

Deux études sont en cours en 2020, l'une portant sur l'évaluation de la mise en pratique des recommandations émises par le gériatre au moment de l'EGP initiale, l'autre sur les facteurs gériatriques associés à la survie des patients de 75 ans et plus atteints d'un cancer du côlon métastatique (étude initiée par l'AOG en 2016).

OncoCentre
Réseau de cancérologie Centre-Val de Loire

2, boulevard Tonnellé 37044 Tours cedex 9
02 34 38 94 97 / fax : 02 47 47 85 99
secretariat@oncocentre.org
www.oncocentre.org

OncoGériatrie
Centre-Val de Loire