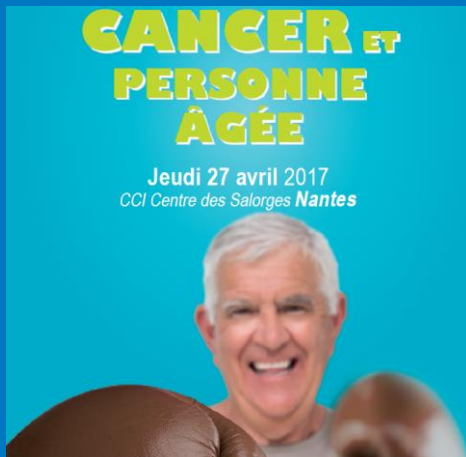
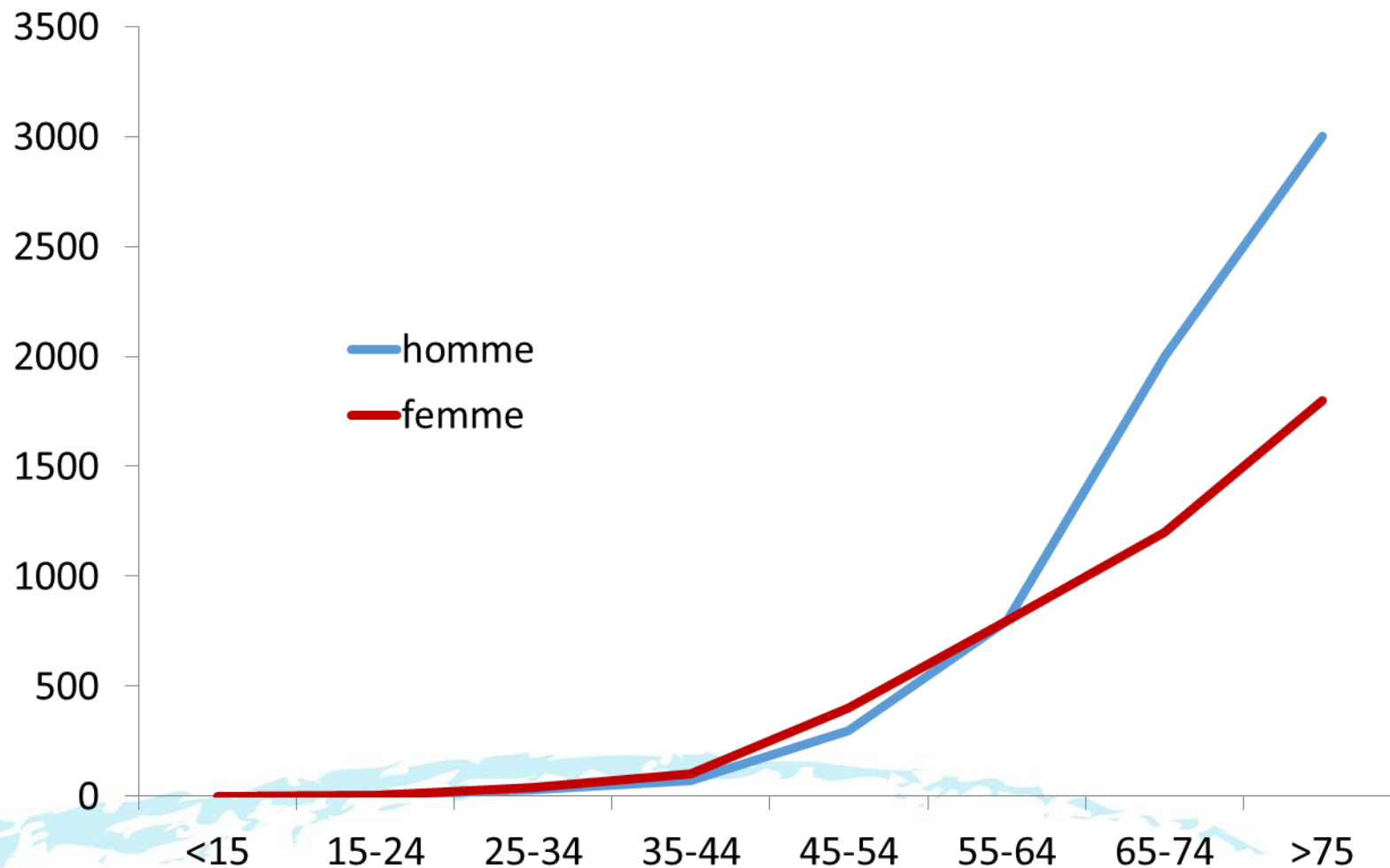


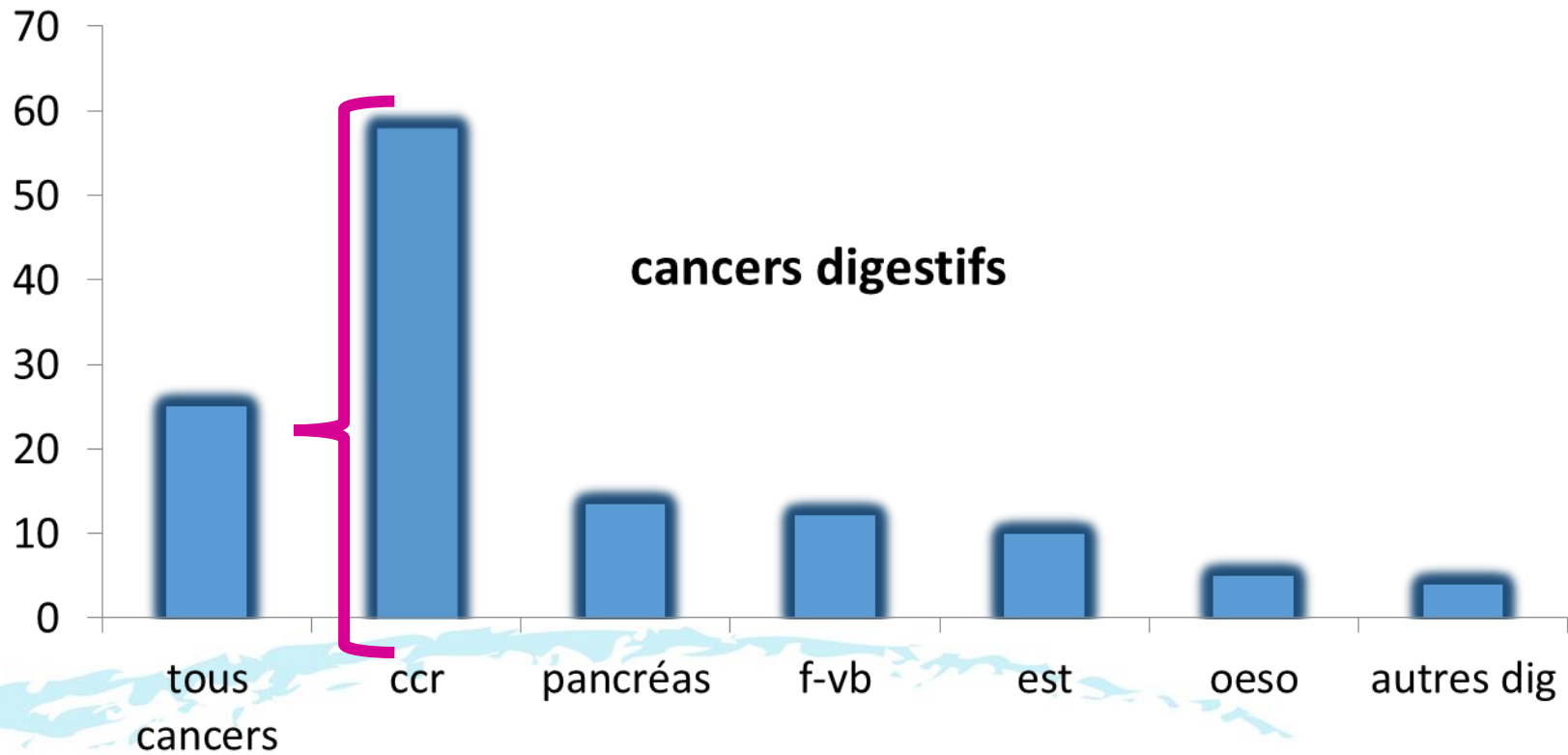
Cancers digestifs et personne âgée



L'âge est le 1^{er} facteur de risque des cancers



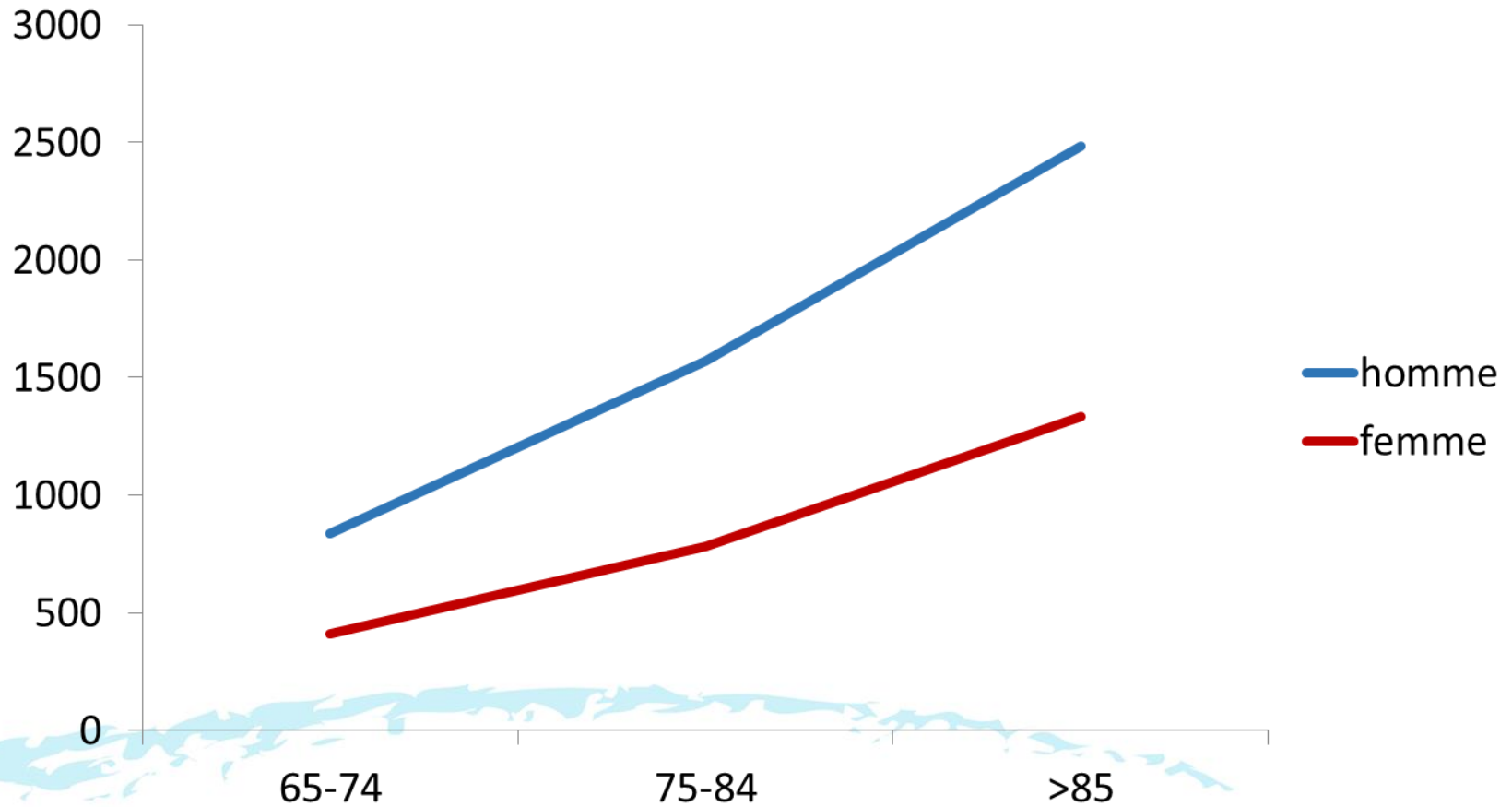
La prévalence des cancers digestifs >75 ans est élevée



Tendances épidémiologiques des cancers digestifs

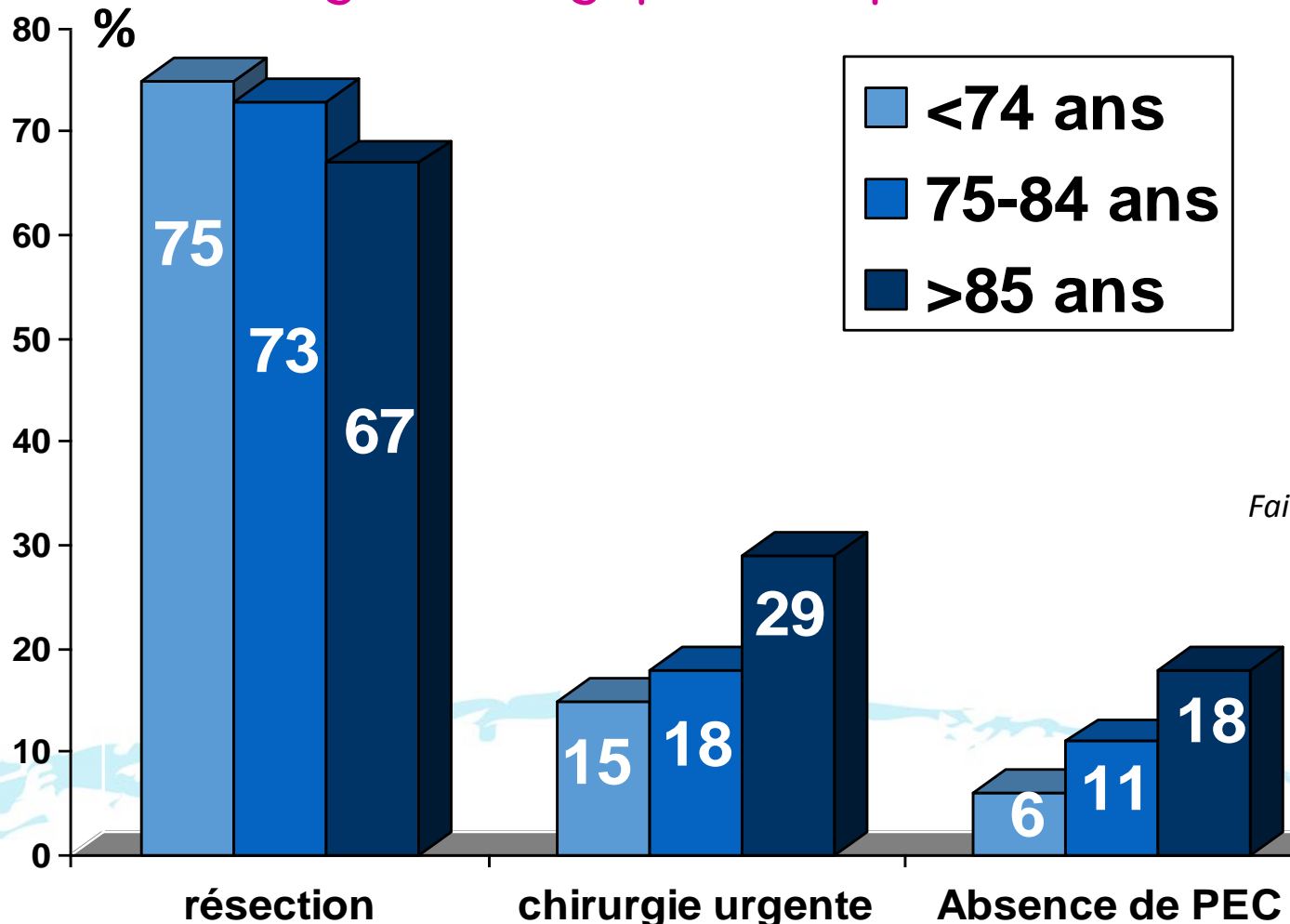
	CCR	Pancréas	Foie VB	estomac	Œsophage
âge moyen	70	69	-	64	64
incidence Standardisée					F H
Nb pts					
mortalité					
surmort. spécif. lié à l'âge					

L'âge est un facteur de risque de mortalité spécifique par cancer



Surmortalité spécifique : pourquoi?

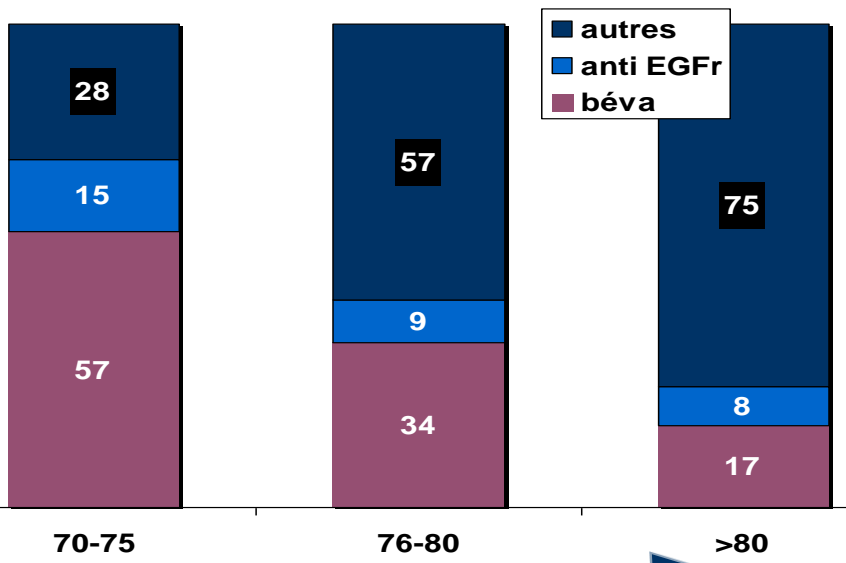
Exemple du cancer colorectal... Une prise en charge oncologique sub-optimale.



*D'après
Favre et coll. Eur.J.Cancer 2007*

Surmortalité spécifique : pourquoi?

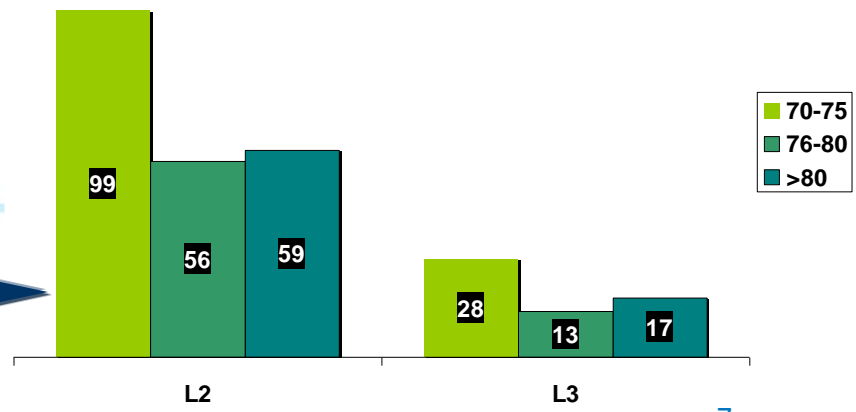
Cancer colorectal métastatique... Une Chimiothérapie sub-optimale



Observatoire français 2011
106 oncologues
1358 patients CCRm+



% recevant L2 puis L3



Le recours aux

- traitements ciblés en L1
- aux L2 et L3

diminue avec l'âge

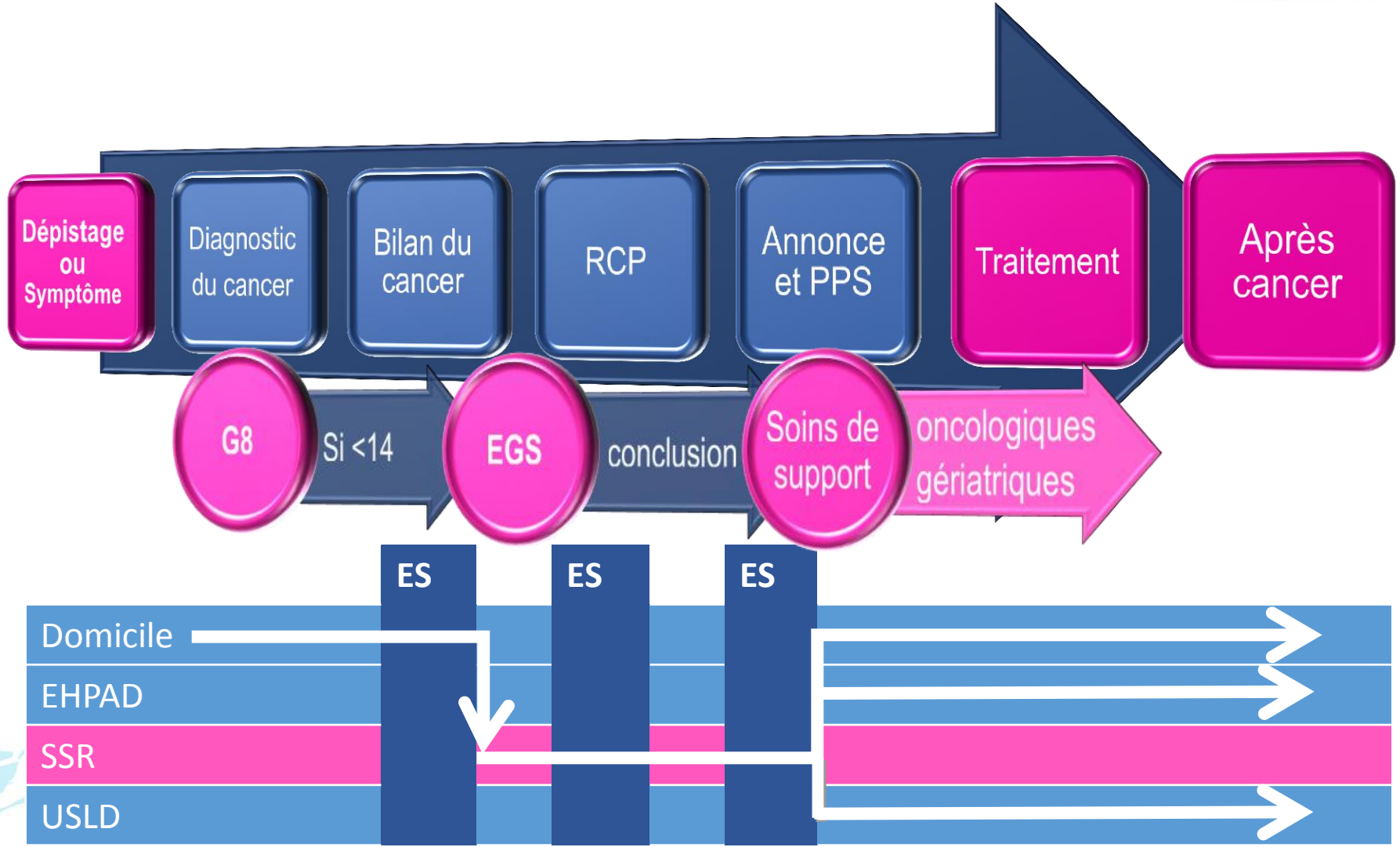


Comment avancer ?

Vers un parcours patient « oncogériatrique »



Vers un parcours patient « oncogériatrique »



CONFÉRENCE PLÉNIÈRE

› Les cancers digestifs chez le sujet âgé

Modérateurs : Pr L. de Decker (CHU Nantes) et Pr E. Dorval (CHRU Tours)

10H30-10H45

Épidémiologie des cancers digestifs. *Pr E. Dorval (CHRU Tours)*

10H45-11H20

Cancer de l'estomac. *Dr N. Chapelle (CHU Nantes)*

11H20-11H55

Endoscopie thérapeutique des cancers chez le sujet âgé :
œsophage et estomac, voies biliaires, côlon rectum.

Pr E. Coron (CHU Nantes) et Dr Y. Touchefeu (CHU Nantes)

11H55-12H30

Chirurgie digestive lourde du sujet âgé
(morbi-mortalité, dépistage et prise en charge des fragilités).

Dr O. Baton (Clinique Saint-Augustin, Nantes)

