THÈME GÉNÉRAL

Bilan d'activité d'une consultation d'évaluation gériatrique en onco-gériatrie sur une période de 2 ans

M Maamar, A Gougas, O Jebbouri, S Boutayeb*, H Khibri, W Ammouri, H Harmouche, Z Tazi-Mezalek, M Adnaoui

Unité Gériatrie Aigue, Service de Médecine Interne CHU Ibn Sina, Université Mohammed V Rabat Maroc

Service d'oncologie médicale Institut National d'Oncologie Moulay Abdellah Université Mohammed V Rabat Maroc

Introduction

La population marocaine connait une véritable transition démographique avec un vieillissement de sa population. Or, l'incidence des cancers augmente avec l'âge. Malgré les avancées thérapeutiques en matière d'oncologie, la prise en charge du cancer ou de l'hémopathie chez le sujet âgé reste très hétérogène avec un risque de toxicité liées aux thérapeutiques élevé. L'évaluation gériatrique est devenue une étape incontournable dans la décision de thérapeutique

Matériel et Méthodes

- Tous les patients âgés de plus 70 ans adressés par les oncologues avec un G8 inférieur de 14 ont bénéficié d'une évaluation gériatrique approfondie.
- Les données recueillies concernent la période Janvier 2021 à Janvier 2023

Résultats

- ▶ 102 patients ont été adressés à la consultation d'oncogériatrie par les collègues oncologues devant un G8 inférieur à 14.
- \bullet 66 femmes et de 46 hommes agés de 76 \pm 7 ans (71 90).
- Soixante dix sept patients avaient moins de 75 ans, et 45 avaient plus de 75 ans.
- Les antécédents cardiovasculaires étaient présents chez 42,5 % des cas (HTA 35% des cas, diabète 29.6%, antécédent chirurgical 24% cas), 9,2 % étaient tabagiques chroniques.
- La pathologie néoplasique était représentée par l'adénocarcinome du colon dans 32 cas, le cancer de la prostate dans 21 cas, le cancer du sein dans 13 cas, le cancer du poumon dans 12 cas, le cancer de l'utérus dans 5 cas et le cancer du pancréas dans 6 cas.

Au plan gériatrique

- Le score ADL moyen est de 4/6, l'IADL à 3/8
- La vitesse de marche est inférieure à 0.8 m/s dans 80 % et le test unipodal inferieur à 5 secondes dans 50% des cas.
- Le Get up and Go était supérieur à 30 s chez 60 % des patients.
- L'évaluation de l'état nutritionnel retrouvait une sarcopénie chez 32 % des patients, 48 % des patients avaient une dénutrition avec un IMC inférieur à 22 kg/m² et 10% avaient une dénutrition sévère.
- Le MMSE réalisé dans 65 % était de 23 en moyenne (la plupart des patients étant analphabètes).

Au plan thérapeutique

- Tous les patients ont bénéficié d'un enrichissement protéiné et de compléments nutritionnels oraux.
- Huit patients ont eu une nutrition parentérale.
- ▶ La prise en charge oncologique a été modifiée dans 80 % des cas avec une chimiothérapie atténuée dans 45% des cas et une prise en charge palliative dans 25% des cas.

Conclusion

La dénutrition représente le principal syndrome gériatrique dans notre série. Cependant, les résultats de notre étude sont biaisés par l'absence d'évaluation gériatrique systématique dans tous les services d'oncologie et démontrent la nécessite de sa mise en place chez tout patient âgé ayant une néoplasie.