



La politique de l'INCa en oncogériatrie

DIU OG Paris V-Paris VI

JMB- Novembre 2010

-
- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
 - ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie

◆ Incidence des cancers chez les sujets âgés

- INVS 2008
 - 31% des cancers chez l'homme chez les sujets > 75 ans (dont 6% chez les plus de 85 ans)
 - 31% des cancers chez la femme chez les sujets > 75 ans (dont 10% chez les plus de 85 ans)
- Projection 2050: 50% des cancers chez des sujets > 75 ans

-
- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
 - ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie

◆ Nombre de patients > 75 ans traités pour cancers en milieu hospitalier en 2009

- 215 000 patients (28%)
 - Dont 19% de 85 à 89 ans
 - Et 5,5% de > 90 ans

-
- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
 - ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie

◆ Mortalité par cancer (2003-2007)

- Première cause de décès chez l'homme (33%)
 - Age médian: 72 ans
 - âge médian selon les types de cancers 45-80 ans
- Deuxième cause de décès chez la femme (23%)
 - Age médian: 76 ans
 - âge médian selon les types de cancers 64-81 ans
- 71% des décès par cancer chez les > 65 ans
- 15% des décès par cancer chez les > 85 ans

- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
- ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie

◆ Les constats



▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer

▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie

◆ Action 23.4

- Evaluer les unités pilotes de coordination en oncogériatrie et élaborer des recommandations sur le déploiement national de ces unités
- Finaliser l'étude Oncodage et généraliser l'utilisation d'un outil d'évaluation gériatrique à compter de 2011
- Elaborer des recommandations de stratégies de prise en charge adaptées aux personnes âgées pour les cancers ayant la plus grande incidence (poumon, sein, cancers colorectaux, prostate)
- **Indicateur:**
 - taux patients > 75 ans ayant bénéficié d'un screening gériatrique - Objectif 2013: 50%

-
- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
 - ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie

◆ Action 4.2

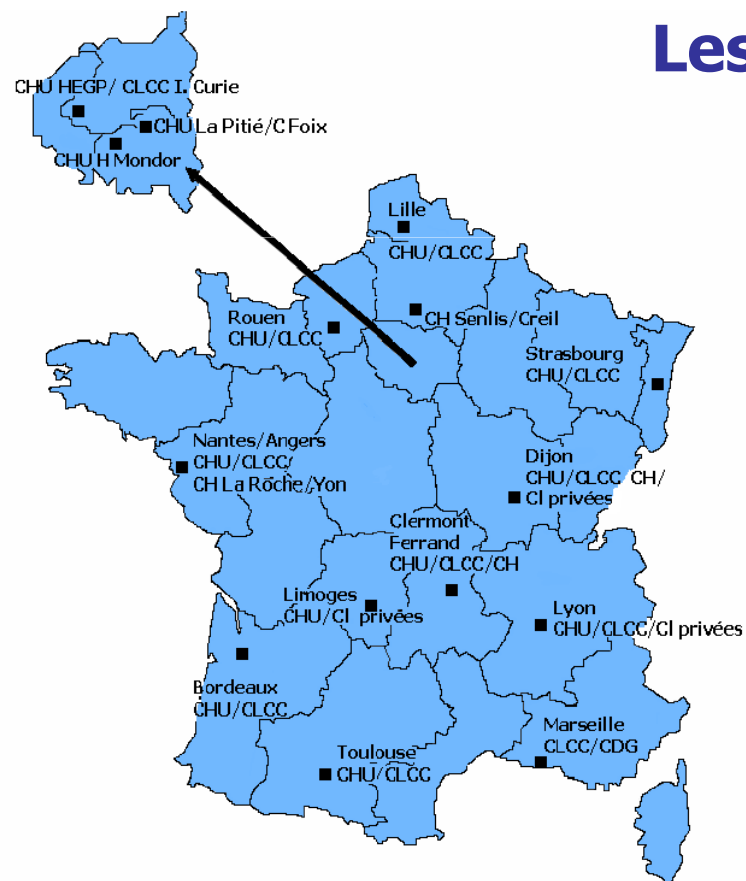
- Projets de recherche spécifiques
 - Stratégies de traitement
 - Usage des nouveaux médicaments
 - Etude des mécanismes biologiques communs au vieillissement et à la cancérogénèse
- Indicateur:
 - taux d'inclusion des sujets > 75 ans dans les essais cliniques - Objectif 2013 : >5%

-
- ▶ **Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer**
 - ▶ **Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie**

◆ **Bilan des UPCOG**

- **Avril 2010**
- **Comité d'experts indépendant**
- **Recommandations pour le déploiement national**

- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
- ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie



Les 15 UPCOG

-
- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
 - ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie

◆ Constats:

- Périmètre: CHU/CLCC pour 12 UPCOG
- Une dimension régionale dans 6 UPCOG

-
- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
 - ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie

◆ Constats: prise en charge des patients

- Evaluation gériatrique
 - Systématique ou à la demande
- RCP / RCOG
- Présence ou non du gériatre en RCP
- Suivi gériatrique pendant le traitement anticancéreux

-
- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
 - ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en oncologie

◆ Constats: recherche

- Recherche fondamentale / translationnelle?
- PHRC
- Essais cliniques dédiés aux sujets âgés?
 - Taux d'inclusion?
- Publications

-
- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
 - ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie

◆ Constats: formation et d'information

- Formation continue
- Formation universitaire: DU, DIU
- Information des patients, des proches, du grand public

-
- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
 - ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie

- ◆ **Lancement d'un appel à projets pour le déploiement national d'unités de coordination en oncogériatrie (UCOG)**

- Cahier des charges
- Suivi annuel
- Comité d'évaluation

-
- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
 - ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie

- ◆ **UCOG: Assurer une prise en charge coordonnée oncogériatrique pour les patients âgés (>75 ans) atteints de cancer**
 - gériatre ± EGS
 - RCP - RBP
 - Propositions de prise en charge gériatriques
 - Programme personnalisé de soins (PPS)
 - Programme personnalisé de l'après-cancer PPAC

-
- ▶ **Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer**
 - ▶ **Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie**

◆ **UCOG: recherche**

- **Recherche fondamentale et translationnelle**
- **Recherche clinique**
 - **Inclusion des patients âgés dans des essais sans limite d'âge**
 - **Essais cliniques dédiés aux patients âgés**
 - **Etudes de cohortes**

-
- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
 - ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie

◆ UCOG: Formation en oncogériatrie

- Formation continue
- DU et DIU oncogériatrie
- Formation des équipes mobiles de gériatrie
- Information patients, aidants, grand public

-
- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
 - ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie

◆ UCPG: Suivi d'activité

- Nombre de patients âgés atteints de cancer
- Type de cancer, stade, traitement...
- Profil gériatrique
 - Score du test gériatrique
 - Classification Balducci si EGS (robuste, vulnérable, fragile...)

-
- ▶ **Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer**
 - ▶ **Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie**

◆ **Etude oncodage**

- **PHRC**
- **Financement INCa de 865 000 euros**
- **Août 2008-janvier 2010**
- **Outil de screening gériatrique: 8 items**
- **Comparé à une évaluation gériatrique standardisée (EGS)**

-
- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
 - ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie

◆ **Oncodage: l'outil d'évaluation gériatrique minimale G8**

- Perte d'appétit (0 = sévère, 2 = absence d'anorexie)
- Perte récente de poids
- Motricité
- Pb neuropsychologiques
- Indice de masse corporelle
- Polymédication (plus de 3 médicaments)
- Se sent en moins bonne ou meilleure santé que les autres du même âge
- Age (0 = >85 ans, 1= 80 - 85ans, 2= >80 ans)

-
- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
 - ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie

◆ Résultats étude oncodage

- 20 centres
- 1668 patients inclus
- Analyse en cours

-
- ▶ Action 23.4 : Améliorer la prise en charge des personnes âgées atteintes de cancer
 - ▶ Action 4.2 : Augmenter l'inclusion dans les essais cliniques en cancérologie

◆ Recommandations spécifiques à la prise en charge des patients âgés

- Recommandations pour la pratique clinique (RPC) « cancer du poumon non à petites cellules » (2010)
- RPC cancer du sein
- RPC cancer colorectal
- RPC cancer de la prostate