



### L'Echo :

*Il y a 2 ans nous éditons le premier numéro de l'Echo de l'Oncogériatrie ! Depuis, tous les trimestres, notre lettre d'information de l'UCOG Lorraine vous parle de l'actualité régionale et nationale en Oncogériatrie.*

***Nous vous souhaitons une très bonne lecture et d'excellentes Fêtes de fin d'Année !***

### Comité de Pilotage d'UCOG Lorraine :

Le Comité de Pilotage de l'UCOG Lorraine s'est tenu sous la forme d'une vidéoconférence le :

**LUNDI 23 NOVEMBRE de 17h à 18h15**

Un compte rendu complet vous a, d'ores et déjà, été adressé.

### Journées de la SoFOG :

**Les 17 et 18 décembre 2020**, retrouvez les 16èmes Journées Nationales de la Société Francophone d'Oncogériatrie **en 100% digital**.

Les thématiques de cette édition 2020 sont la **gestion des toxicités et la place de l'IDE dans le parcours de soin**.

La cession paramédicale du vendredi 18/12 « Retour d'expérience sur le parcours des patients pendant l'épidémie COVID-19 » qui devait avoir lieu sous forme de table ronde a été annulée. Il était, en effet, impossible de conserver à distance la spontanéité des échanges de ce type de réunion.

Pour vous inscrire et obtenir plus d'informations, veuillez suivre les liens ci-dessous :

Général : <http://www.congres-sofog.com>

Programme : <http://www.congres-sofog.com/programme>





## Formations en Oncogériatrie :

### ■ Formation en présentiel à l'ICL :

L'ICL en association avec l'UCOG Lorraine vous propose chaque année une formation en Oncogériatrie, à destination des professionnels de santé.

En 2020, conséquence des conditions sanitaires, cette formation n'a pas pu avoir lieu et les 2 sessions ont été reportées en 2021 :

- 1<sup>er</sup> partie : **les jeudi 8 & vendredi 9 avril 2021,**
- 2<sup>ème</sup> partie : **les jeudi 7 & vendredi 8 octobre 2021.**

Vous pouvez retrouver les informations sur cette formation en suivant le lien : <https://icl-learning.fr/shop/oncogeriatric-2021>

### ■ Formation à distance du Réseau Régional de Cancérologie du Grand Est Néon :

La formation à distance est à privilégier compte tenu des conditions sanitaires actuelles.

Nous vous rappelons que, depuis 2018, **une formation en Oncogériatrie est disponible gratuitement en e-learning sur ONCOTICE**, la plate-forme du Réseau Régional de Cancérologie Grand Est Néon.

**Les modules de cours portent sur l'évaluation oncogériatrique, les fragilités des personnes âgées et les signes d'alerte du cancer. Ils sont complétés par 2 courts métrages exposant deux cas cliniques concrets commentés.**

L'accès à la formation se fait après inscription en ligne sur : <https://catalogue-oncotice.org/produit/oncogeriatric/>.

### ■ MOOC d'Oncogériatrie du Réseau Onco-Occitanie :

Depuis mars 2020, le Réseau Onco-Occitanie propose aussi **une formation en Oncogériatrie gratuite en ligne. Elle est sous forme d'un MOOC en 6 modules**

Le MOOC demande un investissement hebdomadaire de 2h pendant 6 semaines. Les inscriptions sont possibles pour la session en cours jusqu'au 01/01/2021.

Informations complémentaires en suivant le lien ci-dessous :

<https://www.onco-occitanie.fr/pro/page/formation-en-ligne-mooc-en-oncogeriatric>

## L'IDE en Oncogériatrie en Lorraine :

Nous vous avons invités en septembre dernier à participer à **un questionnaire en ligne sur le rôle de l'IDE en Oncogériatrie dans vos services.**

Un peu plus de la moitié des établissements lorrains interrogés ont pu y répondre.

Les principaux résultats sont les suivants :

71.4% des Oncogéiatres de ces établissements disent avoir un(e)



IDE identifiée en Oncogériatrie :

- Elle est rattachée à l'équipe mobile de liaison Gériatrique (40%), a un réseau (20%) ou un service (40%).
- Dans 60% des cas (3/5), elle travaille 0.2 ETP soit 1j/semaine, ce qui est souvent ressenti comme insuffisant. (« la présence de l'IDE non systématique ne permet pas un fonctionnement habituel stable et établi »)
- Elle aide en premier lieu à l'évaluation gériatrique (80%).
- Elle a suivi la formation en Oncogériatrie à l'ICL dans 80% des cas.

Parmi les difficultés rapportées dans cette enquête, les Oncogéiatres et leur IDE déplorent que leur activité reste très chronophage et peu valorisée et que trop souvent l'évaluation oncogériatrique a lieu avant l'annonce diagnostic de cancer, ou qu'au contraire les spécialistes en cancérologie ne pensent pas à les contacter pour les patients qui le nécessiteraient.

Il existe donc une nécessité à ce que les spécialistes soient davantage sensibilisés à l'Oncogériatrie.

Ils proposent que les outils informatiques entre l'hôpital et la médecine de ville puissent être uniformisés pour améliorer les échanges.

Seuls 28.5% des Oncogéiatres ont la possibilité d'assister en personne à des RCP.

## La RCP d'Oncogériatrie :

Elle se tient tous les mardis de 12h à 12h30, sous forme de **Visioconférence** par **LIFESIZE**.

<https://call.lifesizecloud.com/1058116>

Pour participer, il faut se connecter en suivant **le lien ci-dessus** et télécharger un programme lors de la première connexion.

Il faut ensuite renseigner les éléments suivants :

Salle LIFESIZE : **ICL RCP 2**

Salle : **1058116**

Mot De Passe : **341540**

## Publications récentes :

- Battisti N, Mislav A, & al. **Adapting care for older cancer patients during the COVID-19 pandemic (2020): Recommendations from the International Society of Geriatric Oncology (SIOG) COVID-19 Working Group.** *J Geriatr Oncol.* 2020 Nov; 11(8): 1190–1198. Epub 2020 Jul 16.

<https://doi.org/10.1016/j.jgo.2020.07.008>

Les **Recommandations la SIOG sur l'adaptation des soins des patients âgés atteints de cancer durant la pandémie de COVID-19**. Elles viennent en complément des recommandations de la SOFOG.

Dans cet article, la SIOG rappelle que l'âge et les comorbidités sont des facteurs de risque de développer des formes graves de la COVID 19, avec une mortalité qui augmente par tranche d'âge.

Au début de la pandémie, les cliniciens ont dû faire face à la décision de traiter ou non les patients en fonction du risque de contracter une



forme grave de la COVID19. Par ailleurs, les différents modes de contamination ont entraîné une limitation de la venue des patients dans les structures de soins.

Les gériatres ont rapidement mis en avant un sentiment d'isolement des personnes âgées, une diminution de la communication voir de la compréhension en raison du port du masque chez les malentendants, une perte d'autonomie en raison de la diminution des aides à domicile, une augmentation du risque de perte musculaire en raison de la diminution de l'activité physique et une augmentation du risque d'infection COVID chez les patients institutionnalisés.

Les outils de dépistage comme la G8 doivent toujours être utilisés. La télémedecine peut aider à évaluer de façon globale les patients âgés.

La décision de traitement, comme la chirurgie, doit tenir compte du risque induit par le report du traitement, et sous réserve d'une évaluation correcte du risque d'être porteur du coronavirus.

Concernant la radiothérapie, les schémas de traitement doivent autant que possible être adaptés en fonction des conditions sanitaires, en privilégiant les schémas hypofractionnés en situation localisée, ou les schémas en monofraction pour les maladies métastatiques.

Enfin, concernant les traitements systémiques, la décision d'administrer un traitement immédiat ou différé dépend de l'évaluation globale du patient et de la présence de symptômes. L'utilisation de voies orales limitant les passages hospitaliers doivent être privilégiées dans la mesure du possible.

Les soins palliatifs doivent être poursuivis dans la mesure du possible, en privilégiant la télémedecine.

Ces recommandations nous confortent dans nos prises en charge et doivent permettre le maintien de l'accès aux soins pour nos patients âgés.

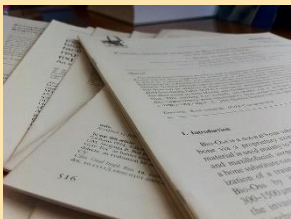
- *Mourey L, Falandry C, & al. **Taking care of older patients with cancer in the context of COVID-19 pandemic.** Lancet Oncol. 2020 May;21(5):e236. Epub 2020 Apr 14.*  
[https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(20\)30229-1](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(20)30229-1)

**La SoFOG, la Société Francophone d'Oncogériatrie et DIALOG, l'intergroupe français pour la recherche clinique en Oncogériatrie rappellent que les patients de plus de 70 ans atteints de cancer sont particulièrement fragiles face à la COVID 19.**

Ils approuvent la prévention de cette contamination, par des gestes barrières, par la limitation de leur venue dans les hôpitaux et par une réflexion avant de commencer ou continuer des traitements anti-cancéreux.

Cependant ils rappellent que la décision de mettre en place, de continuer ou d'interrompre ces traitements doit tenir compte du type de cancer, du bilan d'extension et du pronostic du cancer et des opportunités de traitements, **sans tenir compte de l'âge du patient**, tout en étant conscient des risques accrus d'une infection virale chez les personnes âgées.

Ils demandent également que l'espérance de vie soit prise en





compte lors cette réflexion et souhaitent que des thérapies alternatives avec des effets secondaires moindres soient préférées à une absence de traitement.

Enfin ils recommandent que la décision concernant le traitement d'une personnes âgée atteinte de cancer soit une décision collégiale incluant des gériatres afin de garantir les meilleurs standards de soins et de traitements.

- *Angeli E, Chouahnia K, & al. Development, validation and clinical impact of a prediction model for 6-month mortality in older cancer patients: the GRADE. Aging (Albany NY). 2020 Mar 10;12(5):4230-4246. Epub 2020 Mar 10.*

<https://doi.org/10.18632/aging.102876>

Cette étude a permis de valider **un index clinique qui mesure le risque de mortalité à 6 mois de patients très âgés atteints de cancer et évalue son impact sur leur prise en charge.**

Cet indice oncogériatrique dit « de mort prématurée » appelé « Grade » (pour « *onco-Geriatric score of eArly DEath* ») inclus 2 variables gériatriques (la perte de poids non désirée et la diminution de la mobilité) et 2 variables oncologiques (la localisation du cancer et l'extension du cancer). Le système de notation simple est facile à intégrer à la pratique oncologique journalière. Il permet d'évaluer un risque de décès prématuré chez les patients âgés atteints de cancer et peut aider les oncologues dans leur décision de traitements et/ou de soins de supports exclusifs

## Agenda:

- *Les 16<sup>èmes</sup> Journées Nationales de la SoFOG :*

Elles auront lieu les **17 & 18 décembre 2020 en 100% digital.**

Thèmes : Gestion des toxicités et Place de l'IDE dans le parcours de soins

Information & programme en suivant le lien net :

<http://www.congres-sofog.com/events/symposium>

Inscription en suivant le lien net :

<http://www.congres-sofog.com/inscription>

- *8<sup>ème</sup> M.O.A. (Monaco Age Oncologie) :*

Du **18 au 19 Mars 2021** au Monte-Carlo Congress Centre de Monaco.

Les informations pratiques sont disponibles en suivant le lien :

<http://mao-monaco.org/2021/>

- *21<sup>ème</sup> Conférence de le SIOG :*

Du **04 au 06 novembre 2021** à Genève, Suisse

<https://www.sioq.org/content/sioq-2021-annual-conference>





CONTACT US

**UCOG Lorraine :**

Hôpital de Brabois, Rue du Morvan, 54500 Vandœuvre

**Téléphone :** 06.26.84.52.64

**Mail :** [ucog.lorraine@chru-nancy.fr](mailto:ucog.lorraine@chru-nancy.fr)

**Secrétariat d'Oncogériatrie :** 03.83.15.49.39

**Mail Chef de projet :** [jy.niemier@chru-nancy.fr](mailto:jy.niemier@chru-nancy.fr)

**Mail Coordinatrice :** [s.schvester@chru-nancy.fr](mailto:s.schvester@chru-nancy.fr)