

L'évaluation gériatrique en oncologie

L'évaluation gériatrique est l'exploration de la situation d'une personne âgée par un interrogatoire et un examen médical ainsi qu'à l'aide d'échelles de passation. Cette évaluation permet d'apprécier l'âge fonctionnel du patient et son espérance de vie, et, en fonction de l'évolution de la pathologie cancéreuse, de décider d'un traitement. Ainsi le médecin gériatre pourra aider le médecin oncologue dans la décision thérapeutique en adaptant le traitement.

L'évaluation est le plus souvent réalisée par un oncogériatre, qui est un gériatre ayant une formation spécifique en oncologie, elle peut également être réalisée par un oncologue ayant une formation en gériatrie, ou par un gériatre. Elle permet d'apprécier le degré d'indépendance d'un patient dans les gestes et activités de la vie quotidienne, son état fonctionnel, son état psychique (humeur, anxiété), cognitif et son état de nutrition. Elle apprécie également l'équilibre du patient, par des tests simples et recherche la notion de chutes. Les antécédents du patient et ses pathologies en cours sont également colligés, de même que les traitements pris par le patient, afin de rechercher d'éventuelles interactions, précautions d'emploi, ou contre-indications au traitement du cancer.

L'environnement social du patient est également apprécié par les personnes de son entourage (conjointes, enfants, amis) susceptibles de l'aider dans la vie quotidienne et pendant la période de traitement de la pathologie tumorale. Cette appréciation permet de mettre en place un plan de soins qui va comprendre des aides extérieures éventuelles à mettre en place (présence d'une aide-ménagère ou d'une auxiliaire de vie au domicile pour la réalisation des tâches ménagères et l'aide du patient dans les courses, présence d'une infirmière pour aider à l'hygiène, pour la mise en place de soins à domicile, prescription de kinésithérapie pour lutter contre la perte d'indépendance, pour favoriser la marche, la respiration ou l'équilibre).

Dans tous les cas, l'oncologue et le gériatre collaborent ensemble pour le patient afin de décider et entreprendre un traitement du cancer le plus adapté à sa pathologie, et à sa fragilité éventuelle, en tenant compte de sa volonté et de son avis. L'évaluation gériatrique dure en moyenne 1h30.

L' évaluation des sujets âgés

Objectif	Méthode
Evaluation sociale	Lieu de vie (domicile, établissement d'hébergement de personnes âgées dépendantes), aides intervenant à domicile, entourage (famille, proches)

Risque iatrogénique	Nombre de médicaments et classes thérapeutiques
Recherche de l'existence de comorbidités significatives en gériatrie	Les échelles utilisées sont la CIRS-G , le Charlson pondéré, le test de Lee, le test de Walter
Statut nutritionnel	Perte de poids chiffrée au cours des 3 derniers mois, IMC, albuminémie, MNA
Evaluation des fonctions supérieures	MMSE , test de l'horloge, les 5 mots de Dubois
Evaluation de l'humeur	Geriatric Depression Scale (GDS)
Risque de chute	Timed "Get up and go" test station unipodale. Vitesse de marche
Evaluation sensorielle	Evaluation de la vision et de l'audition
Autonomie pour les activités de la vie quotidienne	Instrumental Activities of Daily Living (IADL) ou activités instrumentales de la vie quotidienne ADL (Activities of Daily Living) ou activités de la vie quotidienne
Qualité de vie	QLQC30 et ELD14 de l'EORTC
Douleur	Evaluation numérique

ONCODAGE - Questionnaire G8

L'Institut National du Cancer propose un outil de dépistage pour tout patient âgé atteint de cancer avant traitement.

> [Consulter l'outil ONCODAGE](#)

> [Calculer en ligne avec l'outil ONCODAGE G8](#) (téléchargement de l'outil de calcul)

Aide à l'estimation de la survie

Le **score de Lee** est un index pronostic, incluant l'âge, le sexe, les comorbidités rapportées et des mesures fonctionnelles. Il a été développé sur une population de 11701 sujets âgés de plus de 50 ans et validé dans une population de 8009 sujets. Il permet d'estimer le risque de mortalité à 4 ans chez des sujets âgés par un auto-questionnaire. Il peut être une aide à l'estimation de la survie en oncogériatrie.

D'après Lee et al. JAMA 2006;295 :801-808. Le **score de Walter** est un index pronostic de la mortalité à 1 an de sujets âgés après hospitalisation (min 2 jours). Il a été développé dans une population de 1495 patients âgés de plus de 70

ans, sortant d'hospitalisation et validé dans une population identique de 1427 patients. Il peut être une aide à l'estimation de la survie en oncogériatrie.

(D'après Walter LC et al. JAMA 2001 ; 285 : 2987-2994)

Dernière mise à jour le 26 mars 2019

LE SAVIEZ-VOUS ?

À LIRE

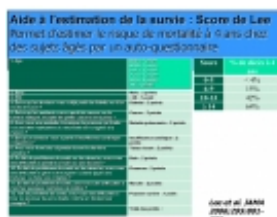


ONCOGÉRIATRIE

ONCODAGE, Outil de dépistage gériatrique en oncologie

19 avril 2012

> TOUS LES DOCUMENTS

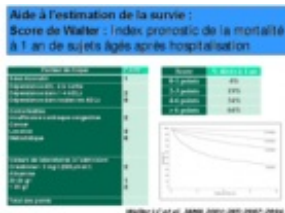


ONCOGÉRIATRIE

Outil d'évaluation Score de Lee

18 avril 2006

> TOUS LES DOCUMENTS



ONCOGÉRIATRIE

Outil d'évaluation Score de Walter

18 avril 2001

> TOUS LES DOCUMENTS

ONCOGÉRIATRIE

Calcul assisté du score ONCODAGE G8

21 septembre 2012

> TOUS LES DOCUMENTS

AGENDA