

UCOG BRETAGNE

DOUBLE CONSTAT

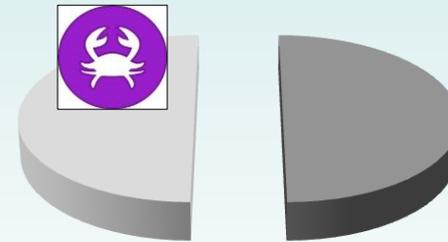
Démographique

2030 : 1/3 population nationale > 75 ans

Classe d'âge	Espérance de vie chez l'homme	Espérance de vie chez la femme
65 ans	16 ans	20 ans
70 ans	13 ans	16 ans
80 ans	7 ans	9 ans
90 ans	3 ans	4 ans

Epidémiologique

2050 : 1/2 Cancers diagnostiqués après 75 ans



Le cancer est une pathologie du sujet âgé



DES IDEES RECUES...

Les traitements
sont moins
efficaces

Il prend déjà
assez de
médicaments

Laissons le
tranquille, de
toute façon il dira
non

Gagner quelques
semaines au
détriment de la qualité
de vie n'a pas
d'intérêt

A son âge
«ça» évolue
lentement

De toute façon,
il ne supportera pas
le traitement

Ses enfants s'y
opposeront

« Pour ce qui lui
reste à vivre... »

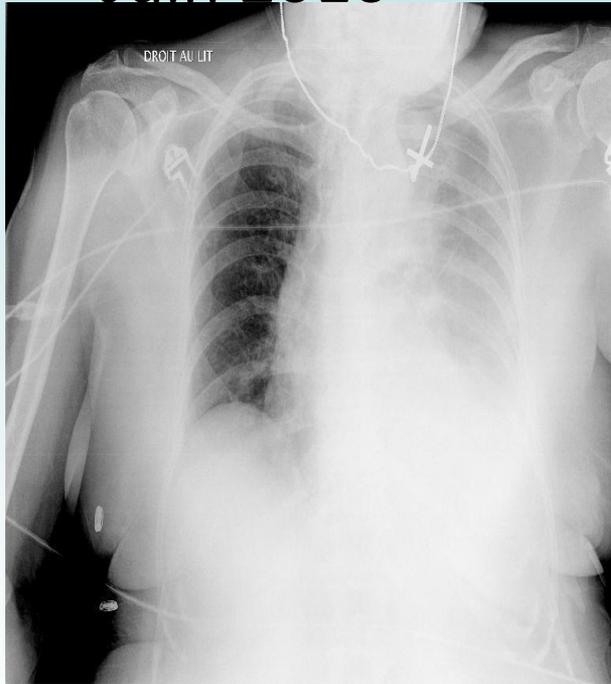
ET POURTANT...

Ex d'une femme de 87 ans hospitalisée pour détresse respiratoire aigue en lien avec 1 cancer bronchique métastatique avec mutation du gène de l'EGFR

Collaboration gériatre/ pneumologue

Décision de TTT ciblé par comprimé

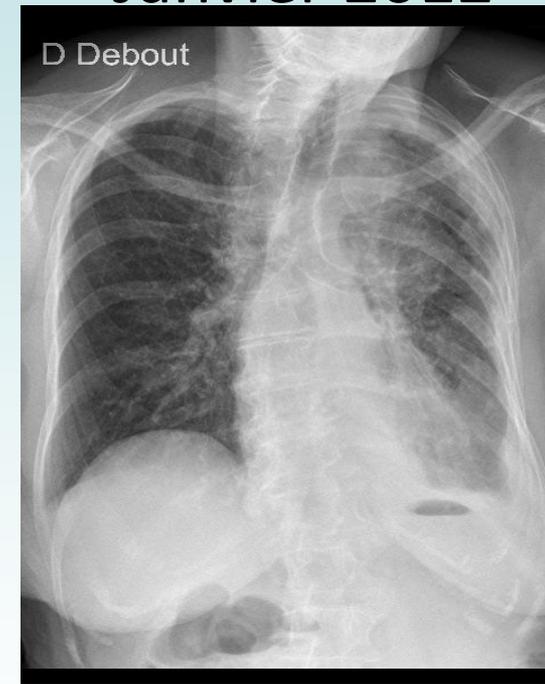
Juin 2010



Septembre 2010



Janvier 2012



Transfert en unité long séjour de gériatrie

Disparition de l'essoufflement
Retour à domicile

Progression...

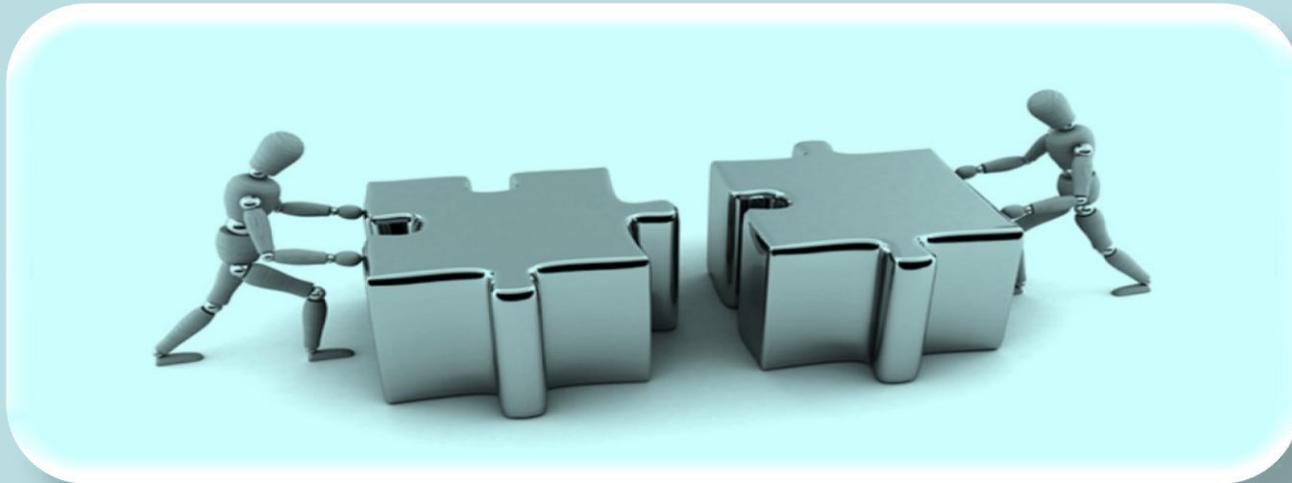
QU'EST CE QUE L'ONCOGERIATRIE ?

Pour les 75 ans et plus : Une double expertise
AVANT la mise en route d'un traitement du cancer

**Spécialiste du
cancer**



Gériatre



**Pose le diagnostic
Propose le traitement
Assure le suivi**

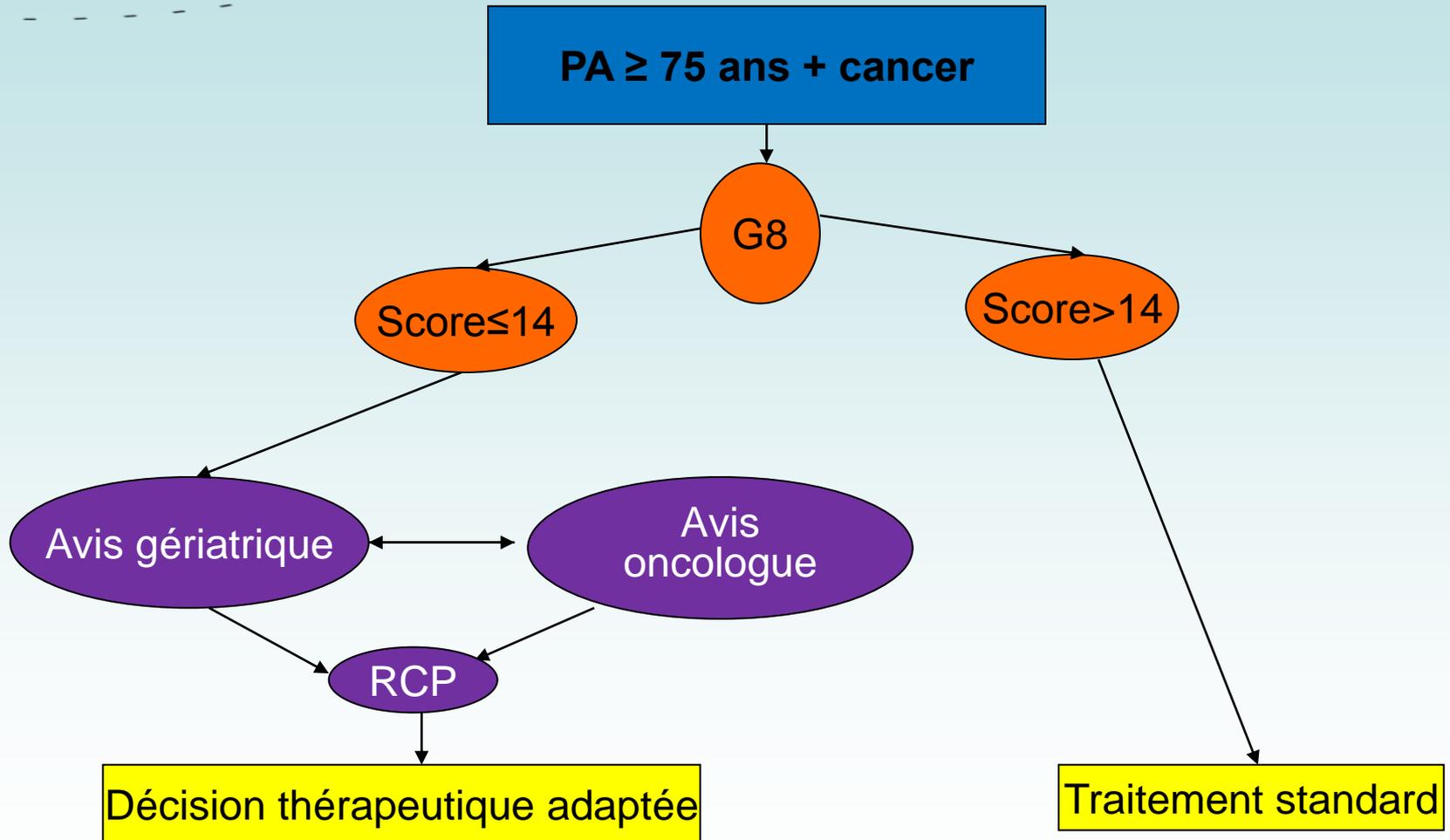
**Evalue l'état de santé
et sa compatibilité avec
le traitement proposé
Propose des actions
correctrices**

OBJECTIF DE L'ONCOGERIATRIE

Garantir à tout patient âgé atteint de cancer
un traitement adapté à son état :
approche multidisciplinaire et multiprofessionnelle



Parcours du patient



Le sujet âgé : un individu multiple

Thymie

Vieillessement

Sens

Douleur

Autonomie

Continence

Médicaments

marche

Nutrition

Cognition

Comorbidités

Environnement
social et familial

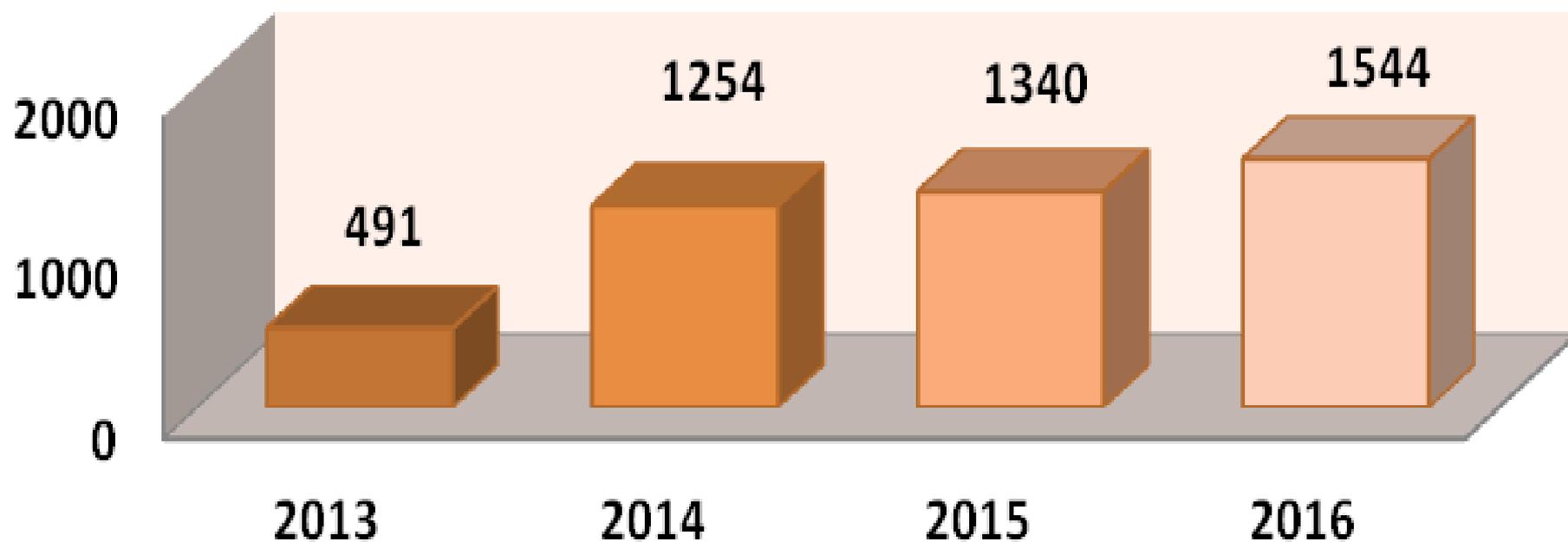
PRISE EN CHARGE GLOBALE DU PATIENT



Intérêt de l'évaluation de la stabilité

- Évaluation de la marche de façon systématique et en particulier avec certains types de traitements comme le 5FU.
- But : réduire le risque de survenue de chute avec surveillance accrue et mise en place d'une kinésithérapie de rééducation.

RECENSEMENT DES EVALUATIONS ONCOGERIATRIQUES



Missions des UCOG

SOINS

Mieux adapter les traitements par des **décisions conjointes** oncérologue-gériatre



Accès pour chaque patient qui le nécessite à **l'évaluation gériatrique** quelque soit son lieu de résidence

RECHERCHE

Accès à l'innovation et la **recherche** pour les patients



Proposition d'études, d'enquêtes...

Participation à des études /essais cliniques

INFORMATION

FORMATION

Accès pour les professionnels à la **formation**



3 missions menées en //

UCOG Bretagne une organisation originale



2 CHU - CRLCC
CH
Public - Privé

Financement
INCa - ARS

27 lieux
d'évaluation
en
Bretagne

Médecins
Coordinateurs 20%

Cadre Coord. 100%
ARC 50%
Secrétariat 50%

Par territoire de santé :
- 1 IDE Coordinatrice
(20% à 80%)
- Médecins référents

Projet validé en 2012

Lieux d'évaluation

- CHRU Brest
- Clinique Pasteur/St Esprit, Brest
- CH Landerneau
- CH des Pays de Morlaix

Lieux d'évaluation

- CH Guingamp
- CH Lannion
- CH Paimpol
- CH Saint-Brieuc
- Plérin : CHP côtes d'armor
- CH Tréguier

Lieux d'évaluation

- CH Dinan
- CH Saint-Malo
- Polyclinique de la Rance, Dinan
- Hôpital Gardiner Dinard



Lieux d'évaluation

- CHIC, Quimper
- CH Pont Labbé
- CH Douarnenez

Lieux d'évaluation

- CH Bretagne Sud, Lorient-Hennebont
- CH Quimperlé

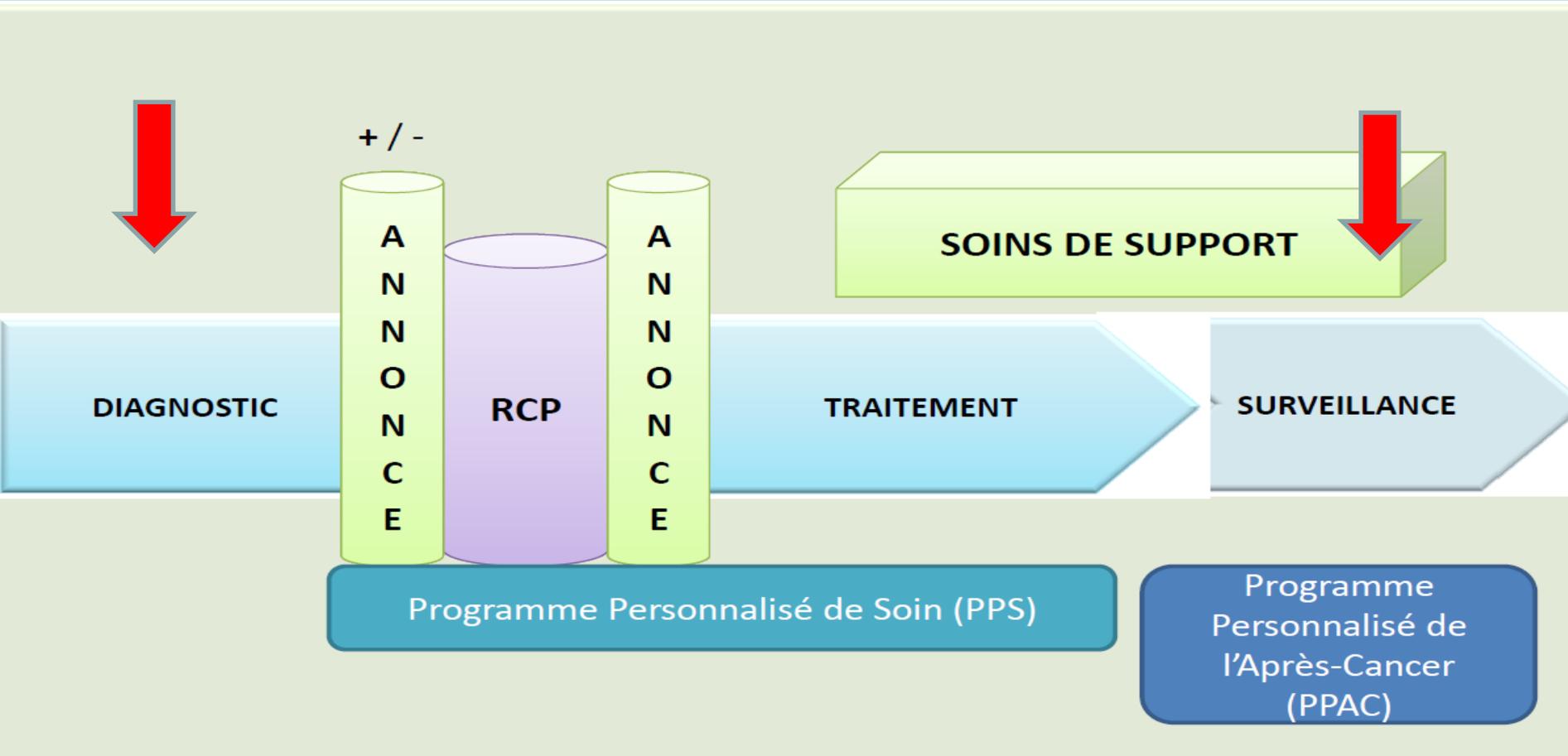
Lieux d'évaluation

- CH Bretagne Atlantique, Vannes
- CH Privé Océane, Vannes
- CH Ploërmel
- Clinique Malestroît

Lieux d'évaluation

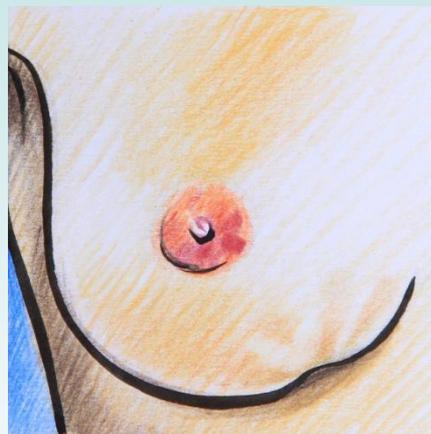
- CHU de Rennes
- CH Privé Saint-Grégoire, Rennes
- Centre Eugène Marquis, Rennes
- Clinique St Laurent, Rennes
- CH Fougères

Quelle place pour les SOIGNANTS des EHPAD dans le PARCOURS de SOINS des PATIENTS AGES atteints de CANCER ?

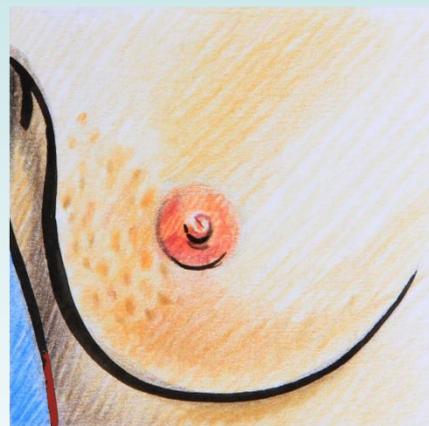




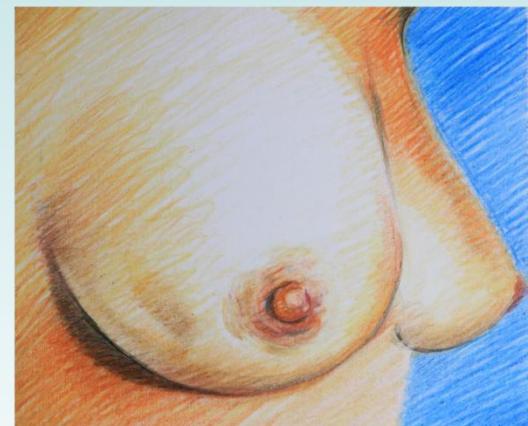
Rougeur anormale



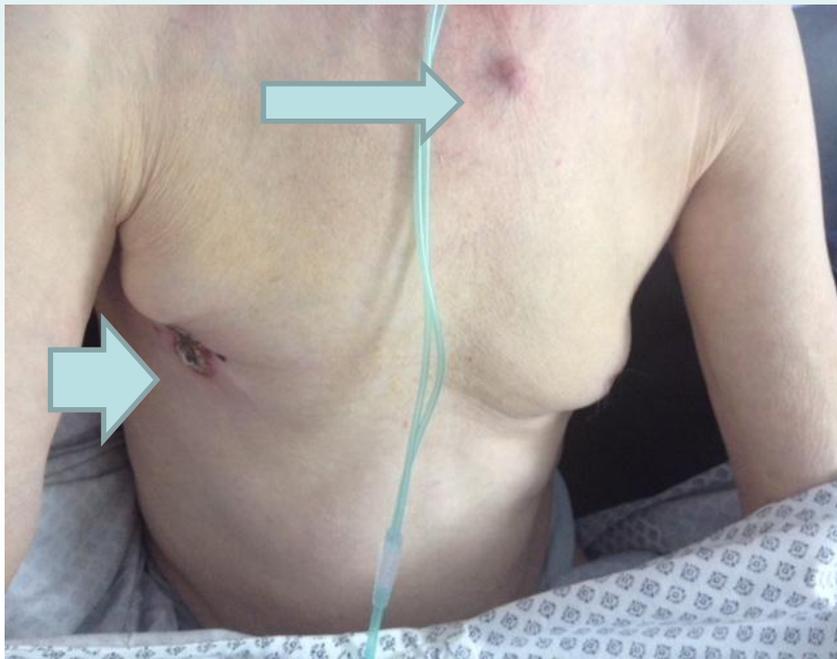
Rétraction



Peau orange



Fossette cutanée





Suivi sous traitement

Sur quels éléments le soignant doit porter son attention ?

- Hydratation
- Alimentation (courbe de poids)
- Température (si chimiothérapie)
- NFS : risque d'anémie, d'infection, de saignement
- Toxicités spécifiques par thérapeutique

Exemple d'un syndrome main pied sous Xeloda



Figure 2. Hyperkératose fissuraire prédominant sur le talon.



Figure 1. Érythème plantaire associé à une hyperkératose jaunâtre prédominant aux points d'appui.

Exemple de folliculites sous EGFR-TKI



Folliculite intensité faible



Folliculite intensité moyenne

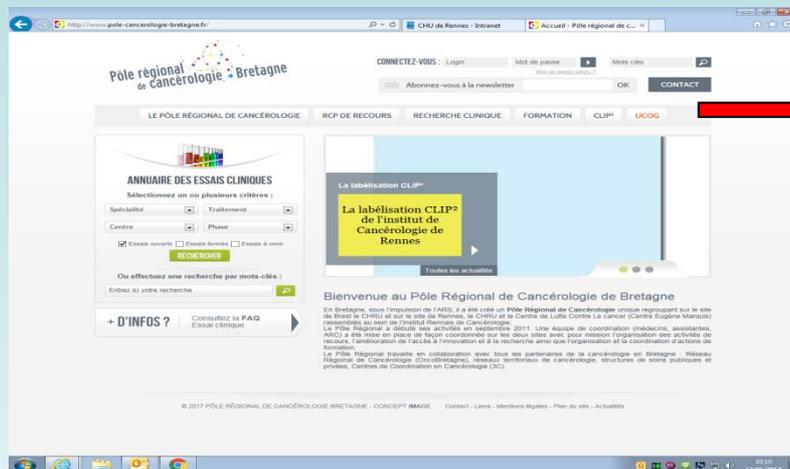


Folliculite intensité sévère

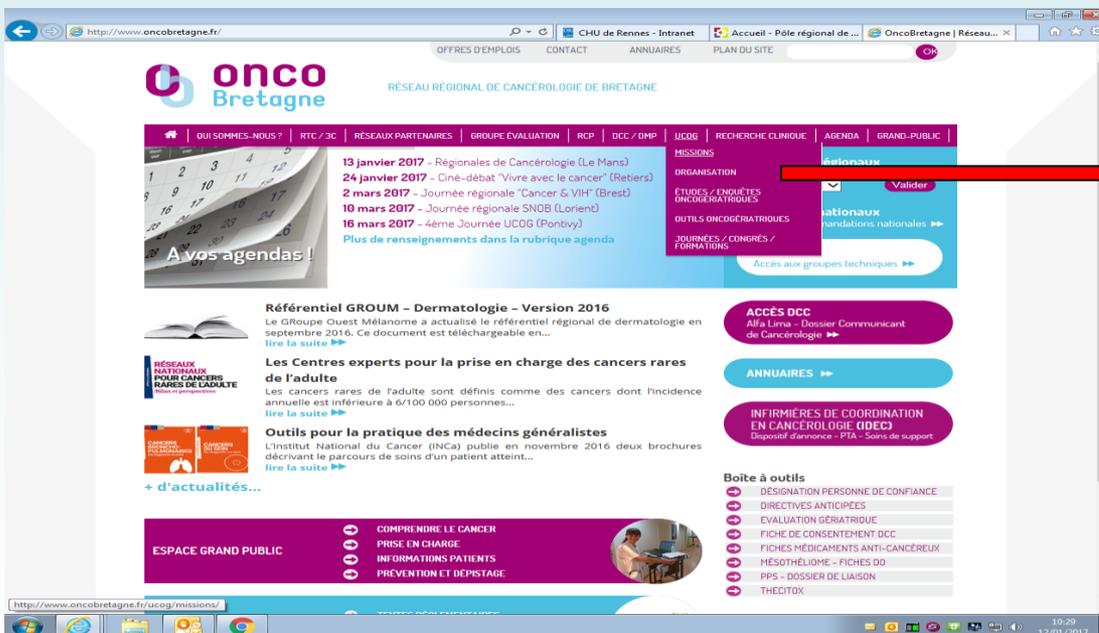


*Folliculite du dos
intensité moyenne*

Des outils mis à disposition par l'UCOG sur les sites internet oncobretagne et PRC



Pôle Régional de Cancérologie
onglet UCOG



OncoBretagne
onglet UCOG

CAPECITABINE (Xeloda® et génériques)

PRESCRIPTION ET DELIVRANCE

Ce médicament est prescrit et renouvelé par votre **médecin hospitalier spécialiste en oncologie**.



Il est disponible dans les **pharmacies de ville**.



Lorsque vous quittez votre domicile, pensez à prendre vos ordonnances. Pour un meilleur suivi, faites activer votre dossier pharmaceutique auprès de votre pharmacien.



Ne jetez pas les boîtes entamées ni les comprimés restants dans votre poubelle. Merci de les rapporter à votre pharmacien.

Votre pharmacien peut vous aider dans la prise de votre traitement, veuillez lui rapporter vos boîtes et comprimés non utilisés lors du renouvellement suivant.

PRESENTATIONS ET CONSERVATION



Boîtes de 60 comprimés dosés à 150 mg (45,41€) ou de 120 comprimés dosés à 500 mg (280,69 €).



Conservez ce médicament à une **température inférieure à 25°C**, à l'abri de la lumière et de l'humidité.
Gardez-le hors de la portée et de la vue des enfants

MODE D'EMPLOI

La dose est strictement personnelle et peut être modifiée au cours du traitement par votre médecin spécialiste. L'administration se fait habituellement en 2 prises, matin et soir :



soit par période de 14 jours consécutifs suivis de 7 jours sans prise :

- o Du 1^{er} au 14^{ème} jour : prise des comprimés
- o Du 15^{ème} au 21^{ème} jour : pas de prise de capécitabine
- o **Puis recommencer au 1^{er} jour**

soit 5 jours sur 7 (pause le week end par exemple) pendant toute la période de la radiothérapie.

soit 7 jours sur 7 pendant toute la période de la radiothérapie.

Le bon suivi du mode d'emploi est nécessaire à l'efficacité de votre traitement.



Les comprimés de capécitabine sont à avaler avec un grand verre d'eau, dans les **30 minutes qui suivent le petit déjeuner et le dîner**. Essayez de respecter 12h entre chaque prise (la prise peut être décalée de 1 à 2h).



Les comprimés ne doivent être ni écrasés, ni coupés ou croqués.

En cas de sonde naso-gastrique, les comprimés peuvent être dissous dans de l'eau et injectés dans la sonde.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES



Ce médicament peut interagir avec d'autres médicaments, plantes ou tisanes.

N'hésitez pas à préciser à votre médecin, les médicaments, plantes ou tisanes (avec ou sans ordonnance) que vous prenez ou que vous souhaitez prendre.



En cas de doute, demandez conseil à votre pharmacien.



Evitez certains médicaments utilisés pour traiter les brûlures d'estomac (IPP ou anti-sécrétoires). En cas de besoin, ces médicaments doivent être remplacés par d'autres anti-ulcéreux. Demandez conseil à votre pharmacien.

Ne soyez pas inquiet à la lecture de ces effets, il est possible que vous n'en éprouviez aucun.

EFFETS INDESIRABLES	PREVENTION	CONDUITE A TENIR
Picotement, gonflement, rougeur voire douleur de la paume des mains et de la plante des pieds	Limitez le soleil et l'eau trop chaude. Les vêtements et les chaussures trop serrés ne sont pas conseillés. Si possible, évitez les travaux irritants pour les mains et l'utilisation des pansements adhésifs. Utilisez plutôt un savon doux sans parfum. La station debout et les marches prolongées ne sont pas conseillées. Une consultation chez un pédicure pourrait être utile avant et après le traitement.	Il s'agit d'un syndrome mains-pieds. Trempez les mains et les pieds dans l'eau fraîche, puis séchez sans frotter. Appliquez des crèmes hydratantes sur les zones atteintes : consulter votre médecin. En cas d'apparition brutale, contactez votre médecin spécialiste.

Fiche VO patient

Site : www.omeditbretagne.fr

CAPECITABINE (Xeloda® et génériques)

INDICATIONS AMM

La *capécitabine* est un agent cytostatique, qui se transforme en 5FU cytotoxique après activation enzymatique.
 Il est indiqué dans le traitement :

- **cancer du côlon de stade III** en traitement adjuvant
- **cancer colorectal métastatique**
- **cancer du sein localement avancé ou métastatique** en association avec le docétaxel après échec d'une chimiothérapie cytotoxique qui doit avoir comporté une anthracycline.
- **cancer du sein localement avancé ou métastatique** en monothérapie après échec aux taxanes et à une chimiothérapie contenant une anthracycline ou lorsqu'une chimiothérapie par anthracycline est contre indiquée
- **cancer gastrique avancé** en association à une chimio à base de sel de platine en première ligne.

CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE

Médicament soumis à prescription hospitalière (LISTE I). Prescription réservée aux spécialistes en oncologie ou en hématologie, ou aux médecins compétents en cancérologie. Il est disponible dans les pharmacies de ville.
 Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement.

PRESENTATIONS ET CARACTERISTIQUES



Deux présentations sont disponibles sous plaquettes thermoformées de comprimés pelliculés :

- boîte de 60 comprimés dosés à 150 mg (45,41 €)
- boîte de 120 comprimés dosés à 500 mg (280,69 €)

Conserver ce médicament à une température inférieure à 25°C, à l'abri de la lumière et de l'humidité, et hors de portée des enfants.

POSOLOGIE

La *capécitabine* se prend **matin** et **soir** selon plusieurs schémas, les posologies peuvent varier (RCP 26/07/2016) :

- en continu pendant 14 jours, suivi d'une période de 7 jours sans traitement (en monothérapie : 1250 mg/m² 2 fois par jour ; en association : 1000 mg/m² 2 fois par jour).
- soit **5 jours sur 7** pendant toute la période de la radiothérapie
- soit **7 jours sur 7** pendant toute la période de la radiothérapie

En cas de sonde naso-gastrique, les comprimés peuvent être dissous dans de l'eau et injectés dans la sonde.

INTERACTIONS

Interaction avec les **anticoagulants** coumariniques liée à l'inhibition de l'isoenzyme 2C9 du cytochrome P450 par la *capécitabine* : surveillance de l'INR.
 Interaction avec la phénytoïne : surveillance des taux plasmatiques de phénytoïne.
 Interaction avec l'allopurinol avec une diminution possible de l'activité de la *capécitabine* : association à éviter.
 Interaction avec les IPP. Il faut substituer les IPP par d'autres anti ulcéreux ou anti-acides en cas d'association avec de la capécitabine (Sawyer et al, ESMO 2014, Abs 620PD).
Tisanes ou préparation de phytothérapie : Attention aux nouvelles plantes dont les interactions sont inconnues.

EFFETS INDESIRABLES	PREVENTION	CONDUITE A TENIR
Diarrhées	Evitez le café, les boissons glacées, le lait, les fruits et légumes crus, les céréales, le pain complet et l'alcool. Un traitement préventif anti-diarrhéique est envisageable.	Le patient devrait boire au moins 2 litres par jour (eau, thé, tisanes, bouillons, boissons gazeuses) et privilégier les féculents (riz, pâtes...), les carottes cuites et les bananes. Surveillance particulière chez les patients > 80 ans. Un traitement anti-diarrhéique standard (lopéramide) en complément d'une réhydratation orale peut être mis en place. En cas de fièvre associée à la diarrhée ou si ≥ 3 selles liquides par jour, inflammation des muqueuses, érythème palmo-plantaire, neutropénie : arrêt immédiat pour examen clinique et prévenir le médecin spécialiste (risque de déficit de l'activité de la dihydropyrimidine désydogénase DPD).
Syndrome main pied (érythème palmo-plantaire)	A conseiller : Savon doux sans parfum A éviter : soleil et exposition à la chaleur. Vêtements et chaussures trop serrés, travaux irritants pour les mains et pansements adhésifs.	Mains et pieds à tremper dans l'eau fraîche, puis à sécher sans frotter. Crème émolliente à appliquer (type Dexéryl®). Analgésiques standards si nécessaire (paracétamol). Contacter le spécialiste pour une adaptation posologique voire un arrêt du traitement.



Conseils pratiques pour les infirmiers assurant le suivi des patients âgés prenant un traitement anticancéreux oral (à domicile ou en EHPAD)

Afin de sécuriser la prise de ces traitements, vous trouverez dans cette fiche plusieurs conseils :

- certains à transmettre à la population âgée traitée à domicile ou en EHPAD,
- d'autres destinés à vous aider dans la gestion du traitement.

Recommandations sur la gestion du traitement anticancéreux oral

	Il est préférable que les médicaments soient délivrés dans la même pharmacie : meilleure gestion et meilleur suivi des traitements du patient.
	Le patient ne doit pas jeter les blisters ou les boîtes non utilisés. Le patient ne doit pas stocker les boîtes à son domicile. Il faut lui conseiller de les ramener à son pharmacien. En cas de mobilité réduite du patient, il serait intéressant que vous puissiez vous en charger.
	Lister les médicaments pris par le patient. Demander régulièrement au patient s'il prend de nouveaux traitements (surtout si sans ordonnance).
	Bien surveiller les conditions de prise du traitement : <ul style="list-style-type: none">- Ne pas écraser ni couper les comprimés, ni ouvrir les gélules- Le patient ne doit pas croquer ou mâcher le médicament Faire prendre les traitements les uns après les autres, en position assise pour limiter le risque de fausse route.
	Vérifier régulièrement les conditions de prise (à jeun ou au moment des repas ; une ou plusieurs fois par jour, par semaine...) Il est recommandé de manipuler les comprimés/gélules avec des gants, ou de se laver les mains avant et après la manipulation.
	Traçabilité des prises : vérifier régulièrement ou remplir le support de suivi des prises (carnet de suivi, calendrier ou autre).
	Certaines tisanes ou d'autres produits (certaines phytothérapies, compléments alimentaires...) sont à éviter (millepertuis et nouvelles plantes) ainsi que le pamplemousse (jus ou fruit) : Interactions avec le traitement !
	Le patient ne doit pas prendre d'anti-acides ou d'anti-sécrétoires sans avis médical : diminution de l'absorption de certains anticancéreux oraux.

Recommandations sur la gestion des toxicités



Importance de la nutrition : conseiller des repas fractionnés si le patient manque d'appétit ; surveiller les apports protéiniques, le poids et le risque d'hypoalbuminémie.



Le traitement anticancéreux peut modifier la fonction rénale : en cas de baisse de clairance à la créatinine, contacter le spécialiste.

Surveillance de l'hydratation : il est important de dire au patient de boire davantage pendant le traitement pour le bon fonctionnement des reins, sauf contre-indication médicale.



Surveillance du poids :

- **perte de poids** : manque d'apports nutritionnels. Consultation diététique à recommander, ou avis médical.
- **prise rapide de poids** : vérifier si œdème des membres inférieurs, dyspnée... A signaler au médecin traitant.



Le traitement anticancéreux peut entraîner des risques de chute et des troubles cognitifs : il est important de conseiller au patient des temps de repos entre les temps d'activité.

Liste des questions à se poser :



Le patient présente-t-il :

- des troubles digestifs : nausée, vomissement, diarrhée, constipation, anorexie, douleur abdominale ... ?
- des problèmes cutanés/neurologiques : éruption, rougeur, sécheresse, sensibilité et/ou douleur des extrémités, syndrome mains-pieds ... ?
- des douleurs au niveau de la bouche : (mucite, stomatite ...) ?
- une dyspnée ? une toux ?
- de la fièvre ? des saignements ? une fatigue inhabituelle ?
- une tension artérielle normale ? des douleurs thoraciques ?
- un poids stable ?
- un état dépressif/déprime ?

Se référer à la fiche OMEDIT « Voie Orale pour les professionnels de santé » correspondant à la molécule et demander rapidement un avis médical.

En cas de problème d'isolement et de difficultés pour gérer le traitement anticancéreux de votre patient et/ou ses effets secondaires : mettez vous en relation avec son médecin traitant, son pharmacien, son spécialiste, un réseau de santé ...

- Nom du spécialiste : ☎ :/...../...../...../.....
- Nom du médecin traitant : ☎ :/...../...../...../.....
- Nom du pharmacien : ☎ :/...../...../...../.....

Note spécifique :

Remerciements au Comité des Patients du CHRU Brest



Conseils pratiques pour gérer votre traitement anticancéreux oral à domicile

Comme pour tout médicament, le suivi de la prescription médicale est nécessaire à son efficacité. Voici quelques conseils pour vous aider à gérer votre traitement anticancéreux pris par voie orale.

Avant de commencer...

	Il est préférable de vous faire délivrer vos médicaments dans la même pharmacie .
	En cas de changement ou d'arrêt de traitement , pensez à ramener les boîtes restantes (même entamées) à votre pharmacien .
	Évitez de stocker les boîtes de médicaments inutilisées chez vous. Les garder hors de portée des personnes non concernées.
	Évitez de prendre des médicaments non prescrits . Indiquez à votre cancérologue, pharmacien ou médecin traitant tous les médicaments que vous prenez régulièrement ou souhaitez prendre même sans ordonnance.

Pour bien prendre votre traitement...

	Soyez vigilant sur le mode de conservation de vos médicaments (température de stockage, à l'abri de la chaleur, lumière et humidité).
	Si vous préparez vous-même votre traitement :
	- Les emballages s'ouvrent à la main au moment des prises.
	- Conservez de préférence votre traitement dans son emballage d'origine. Vous pouvez prévoir un pilulier uniquement pour votre traitement contre le cancer, sans le mélanger avec les autres médicaments.
	- N'écrasez pas, ne coupez pas et ne croquez pas vos comprimés. N'ouvrez pas et ne mâchez pas vos gélules.
	- En cas de doute, n'hésitez pas à contacter votre pharmacien pour vérifier la bonne compréhension de la prescription. Un infirmier libéral peut également se déplacer à votre domicile pour vous aider à bien suivre votre traitement (sur prescription médicale).
	Conseils de prise :
	- Le traitement se prend en position assise .
	- Prenez vos médicaments les uns après les autres .
	- Respectez rigoureusement les jours et les horaires de prise de votre traitement indiqués par votre spécialiste.
	- Pas de diminution ou d'augmentation des doses sans accord de votre spécialiste.
	Évitez les tisanes à base de millepertuis ou de nouvelles plantes aux effets mal connus, ainsi que le pamplemousse (jus et fruit). Signalez les autres produits éventuels que vous prenez (phytothérapie, compléments...)

	<p>En cas de brûlures d'estomac, ne prenez pas de traitement sans avis de votre médecin ou de votre pharmacien.</p>
	<p>Aidez-vous d'un document de suivi (carnet/classeur de suivi, agenda, ...) qui peut être complété par vous-même ou par une tierce personne. Notez-y les prises et montrez-le aux différents professionnels de santé qui vous prennent en charge.</p>

Pendant votre traitement ...

	<p>Votre traitement peut entraîner des risques de chute, des troubles de la concentration ⇒ Prenez des temps de repos et préservez une activité physique.</p>
	<p>Il est important de bien vous alimenter ⇒ prenez des repas réguliers de préférence riches en protéines (œufs, viandes, lait, poissons...). Votre poids est à surveiller régulièrement. En cas de perte ou de prise de poids trop importante, contactez votre médecin.</p> <p>Veillez à boire davantage d'eau pour le bon fonctionnement de vos reins, sauf contre-indication médicale.</p>
	<p>En cas de vomissements, rincez-vous la bouche à l'eau froide et attendez 1 à 2 heures avant de manger ; ne prenez pas une nouvelle fois votre traitement sauf indication contraire.</p>
	<p>En cas de fatigue ou d'intolérance (vomissement, constipation, diarrhée, perte d'équilibre, confusion, troubles de l'humeur ...), il est important de contacter votre médecin.</p>
	<p>En cas d'oubli de prise du traitement, contactez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier (libéral, d'établissement ou de réseau de santé).</p>
	<p>N'arrêtez pas votre traitement sans avis médical.</p>

En cas de problème d'**isolement** et de **difficultés pour gérer** vos traitements et/ou vos effets secondaires : faites-vous aider par votre médecin traitant, votre pharmacien, un infirmier à domicile, un réseau de santé, votre auxiliaire médical ...

Note spécifique du professionnel de santé :

.....

 ☎ contact téléphonique :/...../...../...../.....

Remerciements au Comité des Patients du CHRU Brest

Merci de votre attention

