

*Données de suivi à 1 an de la cohorte  
Elderly Cancer Patients :*

Pr Elena Paillaud,  
Laurent M, Canoui-Poitaine F, Stephane Culine, Aurélie Le Thuaut  
Hôpital Henri-Mondor,  
Département de Médecine Interne et Gériatrie  
UCOG Créteil

# Introduction

---

- A la création de UPCOG sur le GH Mondor, à Créteil
- Mise en place une Etude de cohorte prospective dynamique initialement monocentrique ( hôpital Henri Mondor )
- Inclusion consécutive des patients âgés atteints de cancer ayant consulté en oncogériatrie à partir de Janvier 2007

# Cohorte ELCAPA : ELderly Cancer PATient

---

- Inclusion:
  - Patients de 70 ans ou plus
  - Atteints de cancer
  - Adressé à la consultation d'onco-gériatrie d'Henri Mondor.
- Evaluation Gériatrique Approfondie
- Suivi à 6 mois et 1 an.

# EGA

---

- PS
- ADL
- Données socio-environnementales : lieu de vie, aides, revenus...
- Atcd de chutes, Get up and go test , appui monodopal
- MNA, perte de poids, IMC
- Douleur, EVA
- GDS-15
- MMSE
- Incontinence urinaire ou fécale
- Comorbidités : CIRS-G, nombre de pathologies, nombre de médicaments, type de pathologies

# Etude ELCAPA-01: EGS et décision du traitement

**Proposition initiale de traitement n = 656**



**EGS n=392**



**RCP et décision finale de traitement n=375**

**Pas de changement n = 297**

**Changement n = 78  
20.8%**

Analyse multivariée des facteurs associés au changement de traitement :

ADL (dim 0.5) OR ajusté : 1.25: IC 95% (1.04-1.49)

Malnutrition OR ajusté : 2.99 (1.36-6.58)

## Objectifs de l'étude ELCAPA-03

---

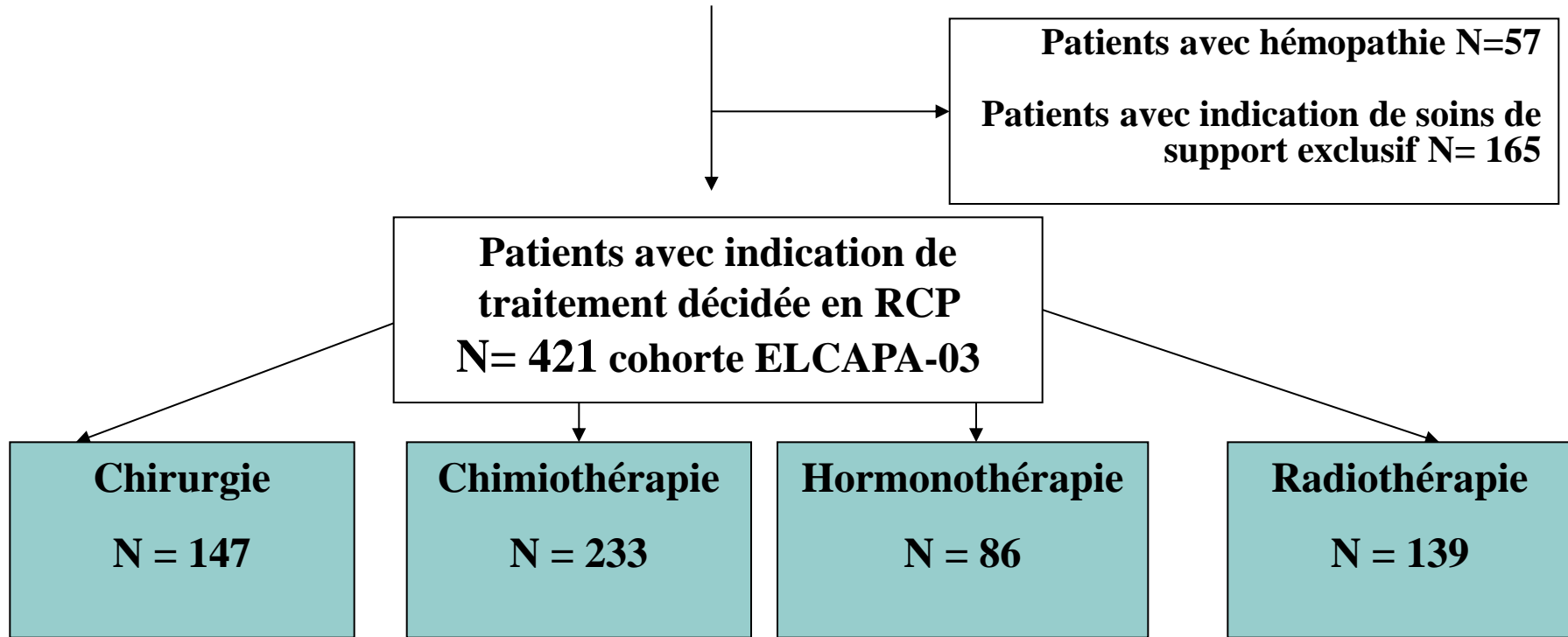
- Déterminer la fréquence de non réalisation du plan de traitement anticancéreux et de chaque type de traitement chez les patients âgés atteints d'un cancer solide
- Identifier les facteurs associés à cette non réalisation

## MESURE DE LA NON REALISATION

---

- Chirurgie non faite
- Chimiothérapie : Nombre de cycles réalisé  $<$  au nombre de cycles prévus ( dépendant de la localisation et du statut métastatique )
- Radiothérapie : dose totale  $<$  à la dose initialement prévue
- Hormonothérapie : dose totale  $<$  à la dose initialement prévue

**Patients âgés > de 70 ans, en oncogériatrie  
entre le 25/01/2007 et le 28/12/2010  
Cohorte ELCAPA  
N= 643**





## Description de la population ELCAPA-03 ( N=393)

<b>Caractéristiques</b>	<b>N (%)</b>
Age	78,9± 5,4
Homme	188 (47,8)
Localisation tumorale	
colorectale	111(28,2)
sein	92 (23,4)
voies urinaires/prostate	49 (23,7)
Statut métastatique	181 (46,3)
Seul à domicile	140 (35,7)
ECOG PS $\geq 2$	157 (40,1)
ADL (méd Q1-Q3)	5,5 [5-6]
Troubles de la marche	136 (34,8)
MMSE (méd Q1- Q3)	28 [26-29]
Mini GDS $\geq 1$	110 (28,3)
MNA (méd Q1-Q3)	23 [19,5-25,5]
Nombre de médicaments (méd Q1-Q3)	5 [3-8]
CIRS-G (méd Q1-Q3)	14 [11-17]
Cockcroft (méd Q1-Q3)	54 [41,3-70,1]

Fréquence de non réalisation des traitements étudiés :  
étude ELCAPA 03

Indication (N)	N	% [IC 95%]
Plan de traitement (N=393)	<b>96</b>	24,2 [19,9-28,4 ]
Chimiothérapie (N=230)	<b>90</b>	<b>39,1</b> [32,8-45,5 ]
Chirurgie (N=144)	5	3,5 [0,4-6,5]
Radiothérapie (N=126)	3	2,4 [0,5-6,8]
Hormonothérapie (N=77)	5	6,5 [0,9-12,1]

## *Résultats ELCAPA-03*

**92% des plans de traitement non réalisé comprenait de la chimiothérapie dont 61 % de la chimiothérapie seule**

## Motifs de non réalisation des traitements étude ELCAPA-03

### Indication de traitement (N)

### Motifs de non réalisation

Chirurgie (144)

N=5 : **refus** (4), AEG (1)

Chimiothérapie (230)

**Pour les patients n'ayant pas débuté (43) :**  
**AEG(15), décès (10),**  
refus (6), inconnue ( 12)

**Pour les patients avec ligne partielle( 47):**  
**toxicité (16),**  
**progression cancer(14),**  
décès (5), refus (1), inconnue ( 11)

Hormonothérapie (77)

N=5 progression cancer (4), décès (1)

Radiothérapie (126)

N=3 refus (2), toxicité (1)

## Variables associées ( $p < 0,15$ ) en univarié à la non réalisation de la chimiothérapie: étude ELCAPA-03

Caractéristiques des patients	Non réalisation n=90	Réalisation n=140	OR [IC95%]	p
Age	78,2±4,41	77,2 ±4,5	1,05 [0,99-1,12]	0,1
Homme	38 (42,2)	75(53,6)	0,63 [0,37-1,08]	0,09
Seul à domicile	35 (38,9)	41 (29,5)	1,52 [0,87-2,66]	0,14
Statut métastatique	67 (74,4)	78 (55,7)	2,31 [1,3-4,13]	0,004
PS $\geq 2$	54 (60,0)	46 (32,9)	3,06 [1,77-5,31]	$<0,0001$
ADL (méd, Q1-Q3)	6 [5-6]	6 [5,5-6]	1,6 [1,2-2,17]	0,002
Troubles de la marche	42 (47,2)	33 (23,6)	2,89 [1,64-5,13]	$<0,0001$
mini GDS $\geq 1$	30 (37,4)	28 (23,7)	1,89 [1,02-3,51]	0,04
MNA (méd, Q1-Q3)	21 [15,5-24,5]	22,5 [19,5-25]	1,08 [1,01-1,14]	0,015
CIRS G (méd, Q1-Q3)	15 [12-19]	13 [11-16]	1,08 [1,0-1,17]	0,03
Cockcroft (méd, Q1-Q3)	52,9 [41,4-66,5]	59,4[45,5-78,8]	1,39 [1,13-1,72]	0,002

# Facteurs associés en multivarié à la non réalisation de la chimiothérapie : étude ELCAPA-03

	Modèle n°1		Modèle n°2	
	OR [IC95%]*	p†	OR [IC95%] *	p†
Statut métastatique	1,65 [0,85-3,2]	0,13	1,8[0,94-3,43]	0,08
PS ≥2	2,66 [1,44-4,9]	0,002	-	-
ADL	-	-	1,45[1,04-2,02]	0,03
Seul à domicile	1,75 [0,92-3,3]	0,09	1,78[0,95-3,34]	0,07
Cockcroft	1,02 [1,0-1,03]	0,01	1,02[1,0-1,03]	0,02

La non réalisation de la chimiothérapie était associée au décès toute cause à un an (HR = 2,5 ; IC95% [1,7- 3,8], p Logrank < 0,0001).

# Conclusion

---

- Chimiothérapie fréquemment non réalisée chez patients âgés atteints d'un cancer solide
- Rôle du statut fonctionnel, social et de la fonction rénale dans la non réalisation de la chimiothérapie

# *Merci de votre attention*

The ELCAPA Study Group was composed of three oncologists (S. Culine, C. Tournigand, M. Chaubet), one radiotherapist (JL Lagrange), five geriatricians (P. Caillet, M. Laurent, E. Liuu, E. Paillaud and H. Vincent), two epidemiologists (F. Canouï-Poitrine and S. Bastuji-Garin), one pharmacist (M. Carvahlo-Verlinde), one bio-statistician (A. Le Thuaut), one medical doctor of clinical research (N. Reynald) and one assistant of clinical research associate(N. Boudjema).