

# ONCOTHERAPIE GERIATRIQUE



D. GEDOUIN  
Nantes, le 29 mai 2015

# ONCOTHERAPIE ?

- **Traduction de Oncotherapy**
  - Très restrictif et limitée aux nouveaux traitements:  
THERAPIES CIBLEES, THERAPIES GENIQUES...
- **Oncothérapie gériatrique = traitement des cancers du sujet âgé**

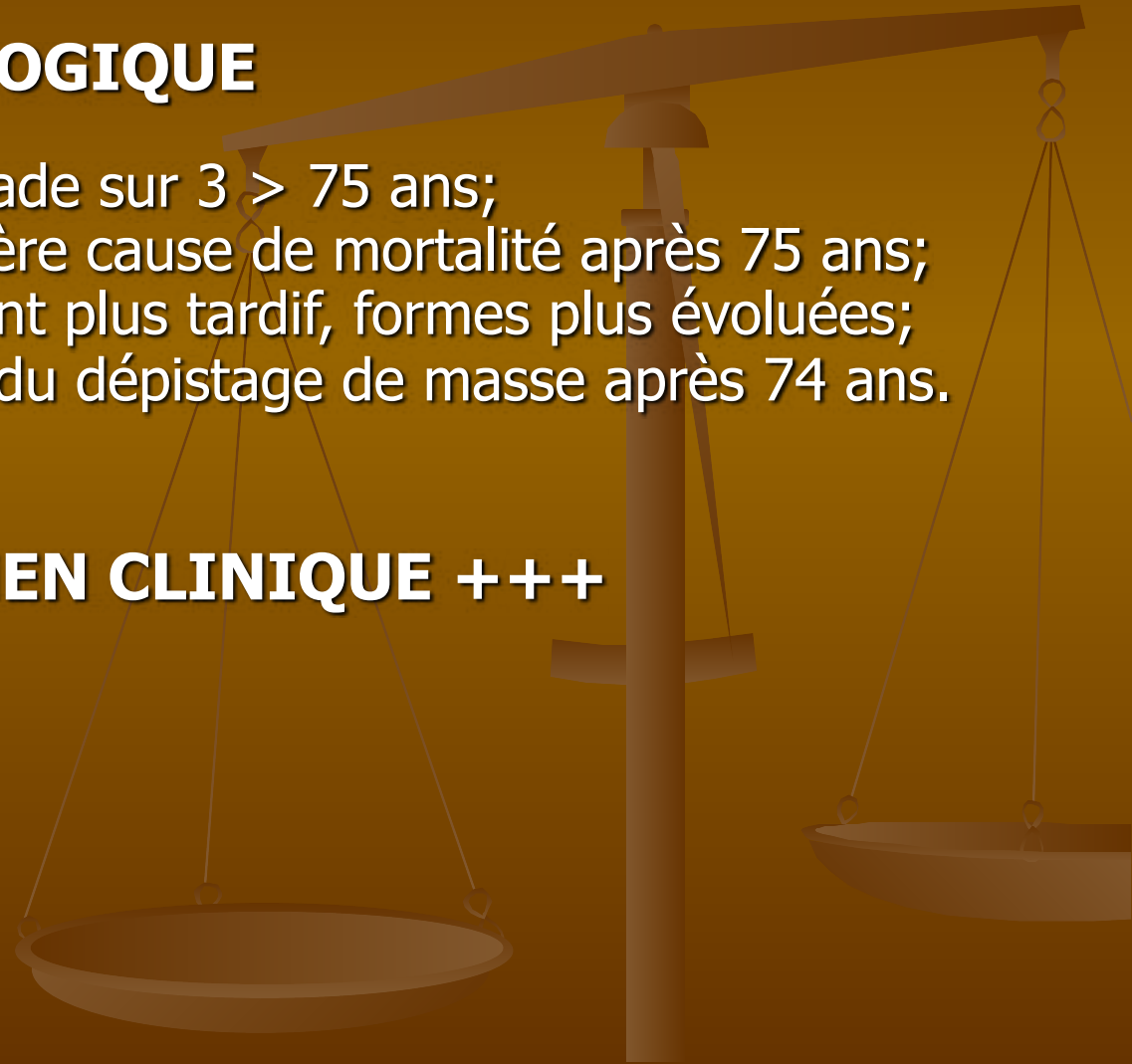


# TRAITEMENTS DES CANCERS DU SUJET ÂGE

## ■ RAPPEL EPIDEMIOLOGIQUE

- Incidence : 1 malade sur 3 > 75 ans;
- Mortalité : première cause de mortalité après 75 ans;
- Diagnostic : souvent plus tardif, formes plus évoluées;
- Dépistage : arrêt du dépistage de masse après 74 ans.

**INTERET DE L'EXAMEN CLINIQUE +++**  
(trop souvent délaissé...)



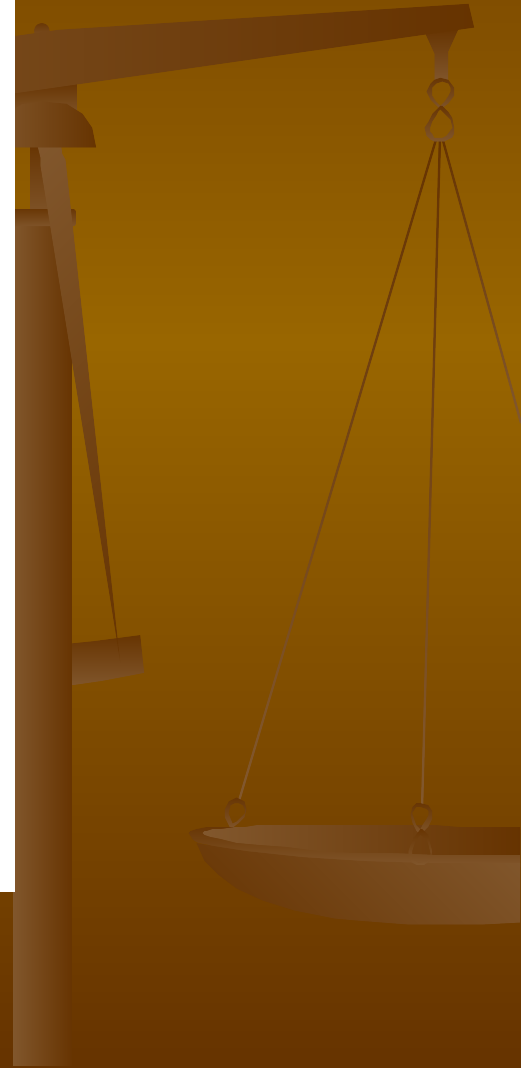
# LES TRAITEMENTS DU CANCER

**HIER**



**CHIRURGIE**

**RADIODHÉRAPIE CHIMIOHÉRAPIE**



# LES TRAITEMENTS DU CANCER

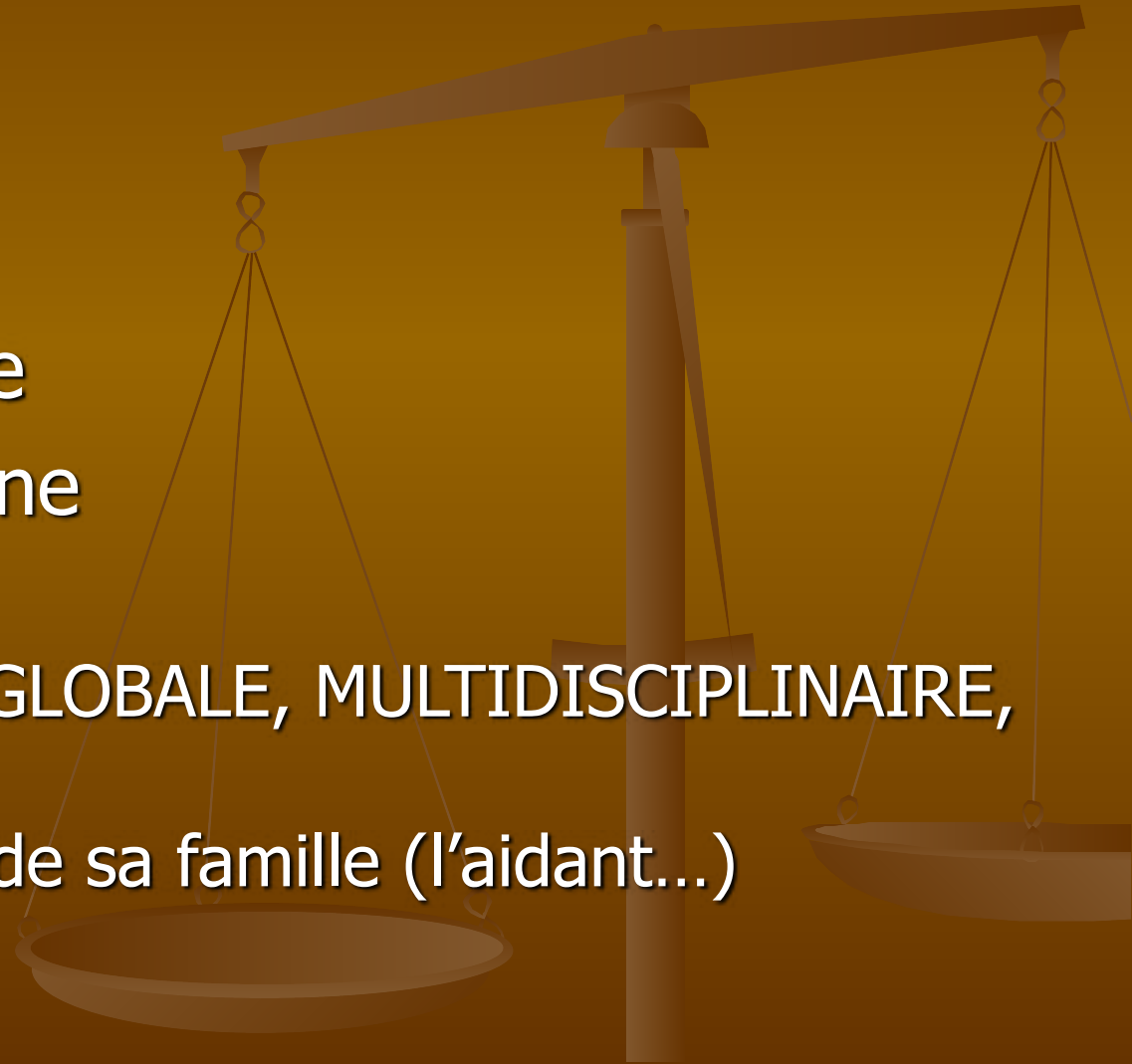
**AUJOURD'HUI**



Soins Oncologiques de Support : Ensemble des soins et soutien nécessaires aux personnes malades tout au long de la maladie conjointement aux traitements oncologiques lorsqu'il y en a.

# Les SOS - ONCOGÉRIATRIE

- Diététicienne
- Kinésithérapeute
- Psychologue
- Assistante Sociale
- Socio-esthéticienne
- ...
  - Prise en charge GLOBALE, MULTIDISCIPLINAIRE, CONTINUE du PATIENT et de sa famille (l'aidant...)



# LES TRAITEMENTS DES CANCERS

## Résultats globaux

### Sur 100 cancers « guéris »

#### ▪ **80 le sont par la CHIRURGIE**

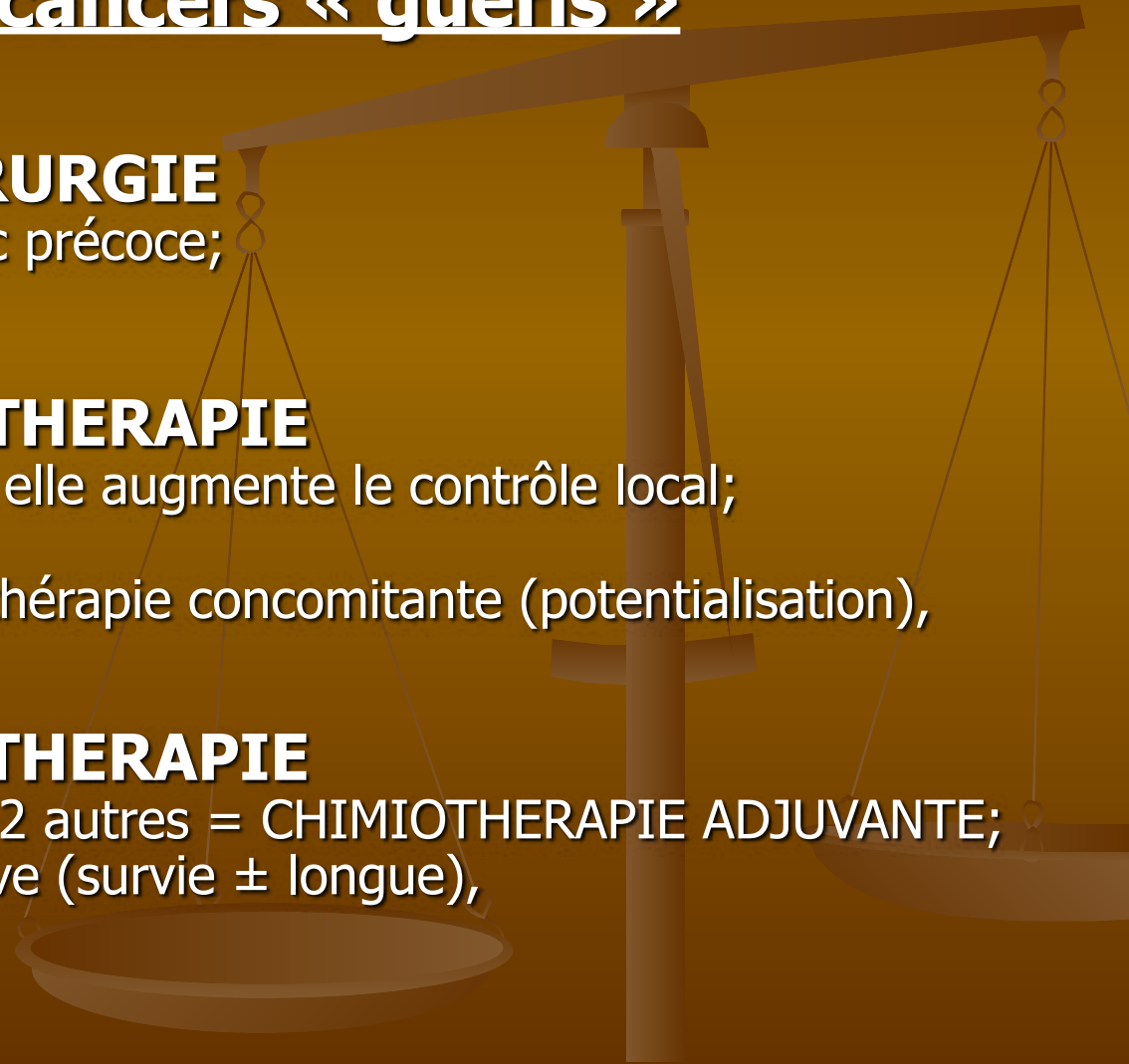
- Intérêt du diagnostic précoce;
- Maladie localisée,

#### ▪ **10 à 15 par la RADIOTHERAPIE**

- En post-opératoire : elle augmente le contrôle local;
- Parfois exclusive;
- Parfois radio-chimiothérapie concomitante (potentialisation),

#### ▪ **5 à 10 par la CHIMIOOTHERAPIE**

- En complément des 2 autres = CHIMIOOTHERAPIE ADJUVANTE;
- Très souvent palliative (survie  $\pm$  longue),



# LES TRAITEMENTS DES CANCERS DES SUJETS ÂGES

« Peut-on transposer les stratégies thérapeutiques de l'adulte jeune aux malades d'âge > 70 ans? 75 ans? 80 ans? 85 ans?... »

On devra tenir compte des « fragilités » et des « comorbidités » qui augmentent avec l'âge.

## ENJEUX DE L'ONCOGERIATRIE



# LA CHIRURGIE EN ONCOGERIATRIE

Elle dépend des possibilités d'ANESTHESIE...

## ■ **Si CHIRURGIE A VISEE CURATIVE**

- Dépister et corriger la DENUTRITION +++ ( G8 adapté);
- Repérer les troubles cognitifs +++.

**Intérêt de l'EGS si chirurgie lourde et G8 < 14**

## ■ **NE PAS OUBLIER LA CHIRURGIE PALLIATIVE**

- Ostéosynthèse de fractures pathologiques;
- Chirurgie de propreté de tumeurs visibles (peau, sein...).

# LA RADIOTHERAPIE EN ONCOGERIATRIE (1)

**2/3 des malades porteurs d'un cancer reçoivent une radiothérapie au cours de l'évolution de leur maladie**

## ▪ **A VISEE CURATIVE: 2/3**

- Exclusive : prostate;
- Néoadjuvante : rectum;
- Post-opératoire (adjuvante) : ORL, sein...

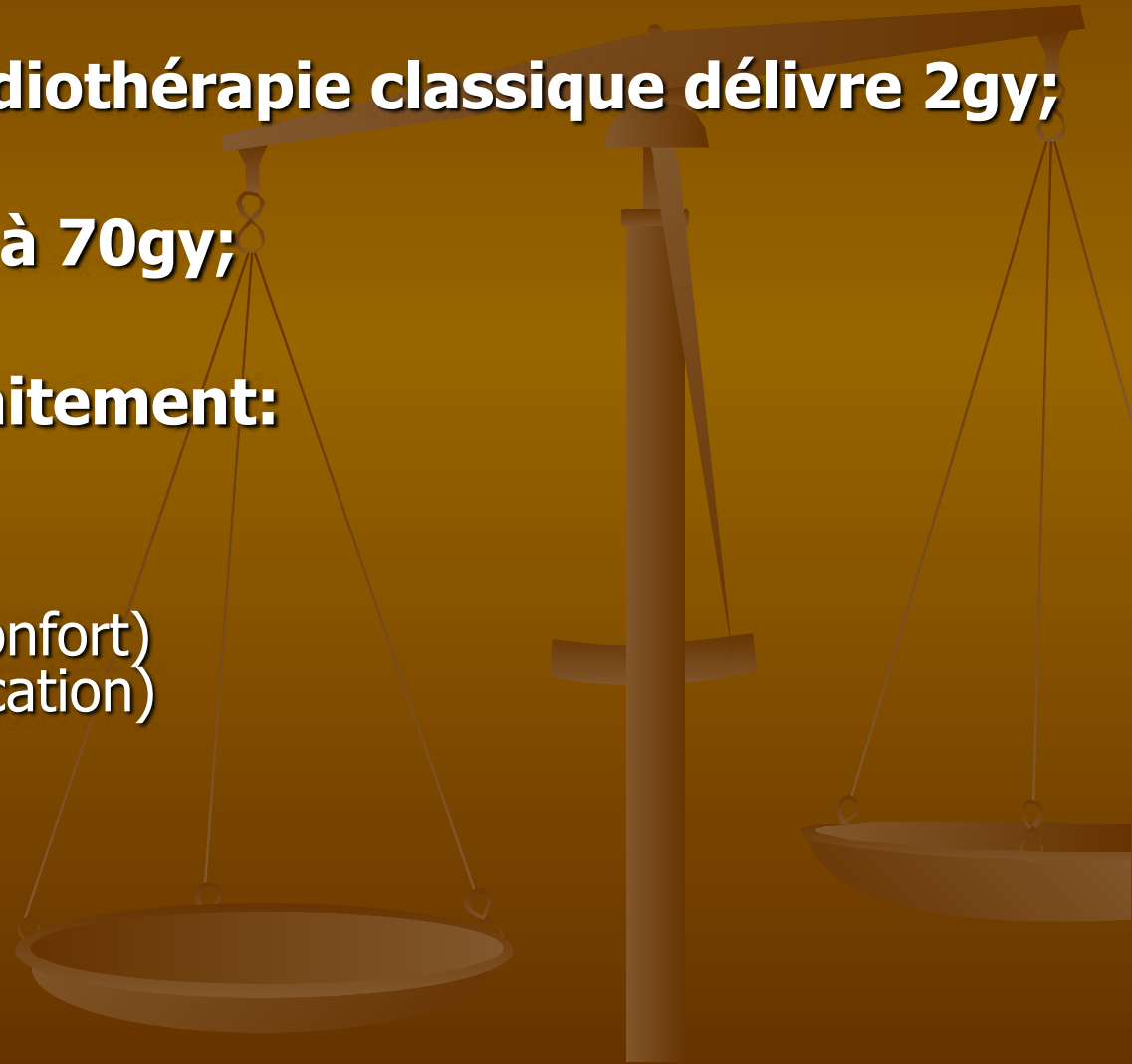
## ▪ **A VISEE PALLIATIVE: 1/3**

- Antalgique : métastases osseuses;
- Décompressive : syndrome cave, compression médullaire;
- Hémostatique : vessie, col utérin...



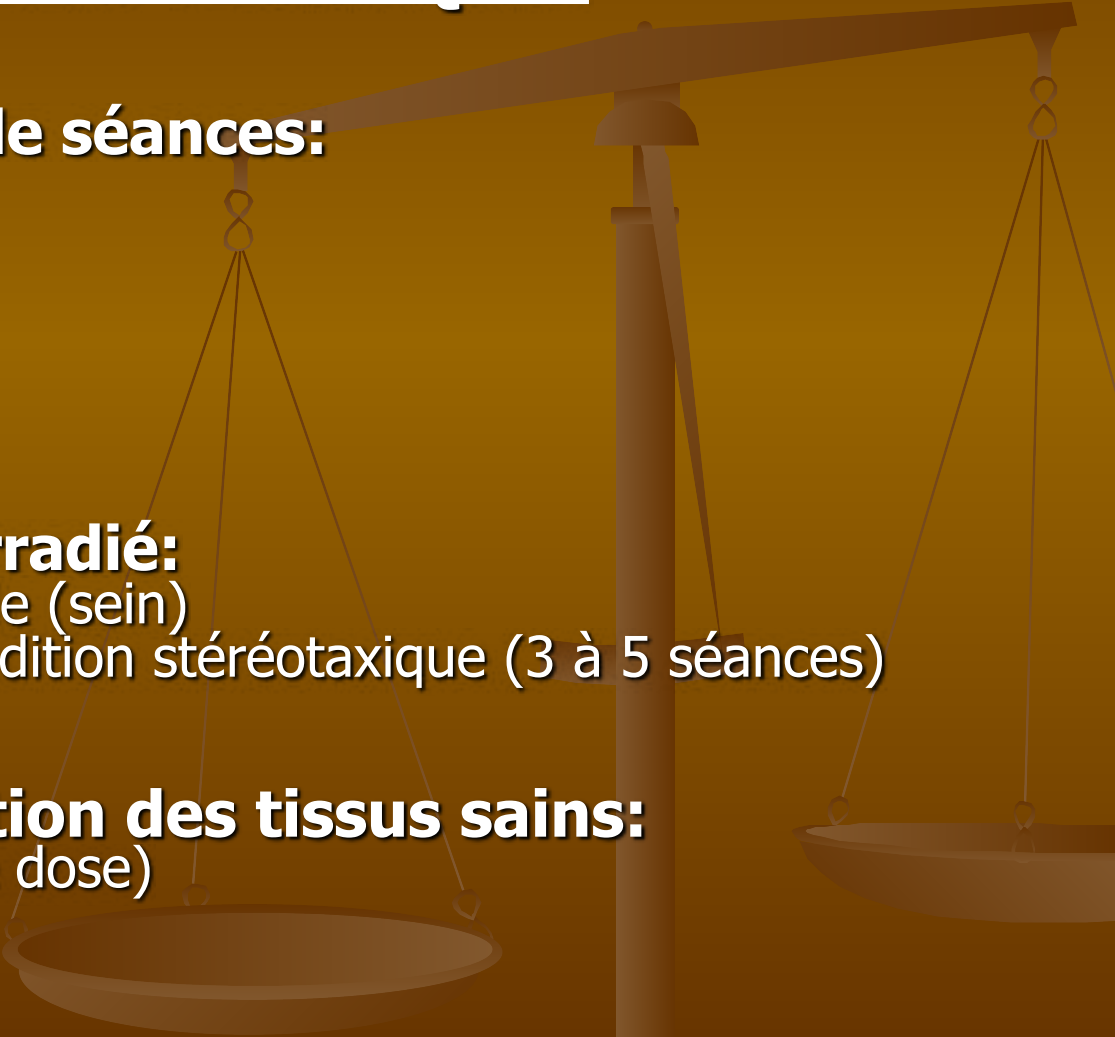
# LA RADIOTHERAPIE EN ONCOGERIATRIE (2)

- **Chaque séance de radiothérapie classique délivre 2gy;**
- **Dose nécessaire : 50 à 70gy;**
- **5 à 7 semaines de traitement:**
  - fatigue
  - temps de transport
  - éloignement
  - immobilisation (inconfort)
  - agitation (contreindication)



# LA RADIOTHERAPIE EN ONCOGERIATRIE (3)

## NOUVELLES TECHNIQUES

- **Diminution du nombre de séances:**
    - hypo fractionnement
  - **Diminution de la durée:**
    - protocole accéléré
  - **Diminution du volume irradié:**
    - Radiothérapie partielle (sein)
    - Radiothérapie en condition stéréotaxique (3 à 5 séances)
  - **Diminution de l'irradiation des tissus sains:**
    - IMRT (modulation de dose)
- 

# LA RADIOTHERAPIE EN ONCOGERIATRIE (4)

## La faisabilité de la radiothérapie en oncogériatrie a été prouvée

- **La collaboration radiothérapeute et gériatre doit s'améliorer;**
- **Intérêt +++ de dépister:**
  - La dénutrition
  - L'isolement social

**IMPORTANCE DES SOINS ONCOLOGIQUE DE SUPPORT**

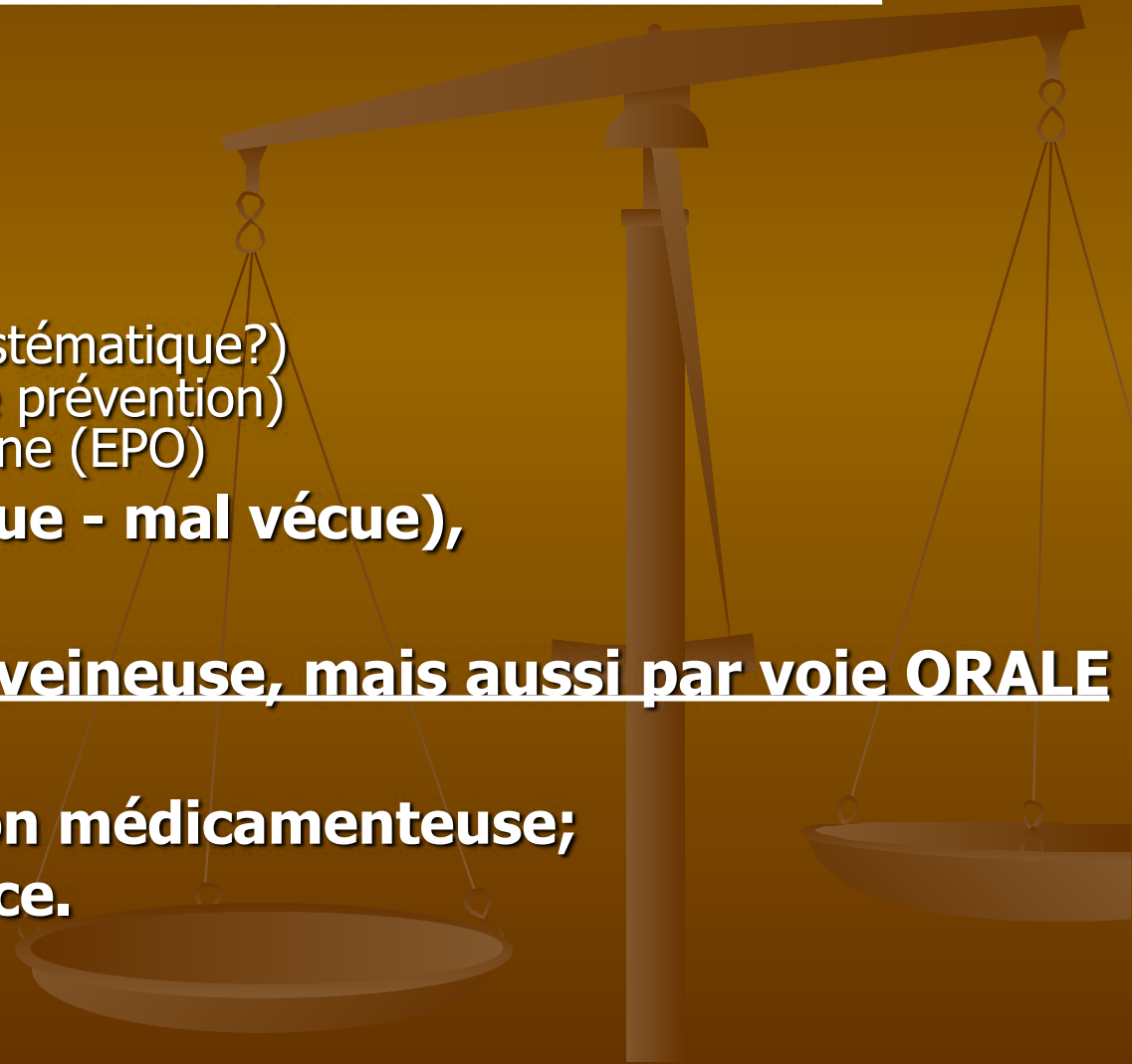
# LA CHIMIOTHERAPIE EN ONCOGERIATRIE

Elle est connue pour ses nombreuses toxicités

- **Nausées, vomissements;**
- **Asthénie;**
- **Toxicité hématologique:**
  - Neutropénie (G-CSF systématique?)
  - Thrombopénie (pas de prévention)
  - Anémie : Érythropoïétine (EPO)
- **Alopécie (non systématique - mal vécue),**

Elle est donnée par voie veineuse, mais aussi par voie ORALE

- **Problème de l'interaction médicamenteuse;**
- **Problème de l'observance.**



# LA CHIMIOTHERAPIE EN ONCOGERIATRIE

## Indications (1)

### ■ **ADJUVANTE = post opératoire**

- a pour but de réduire les récives à distance;
- son indication est liée au potentiel évolutif de la tumeur;
- doit être mis en balance avec l'espérance de vie du patient.

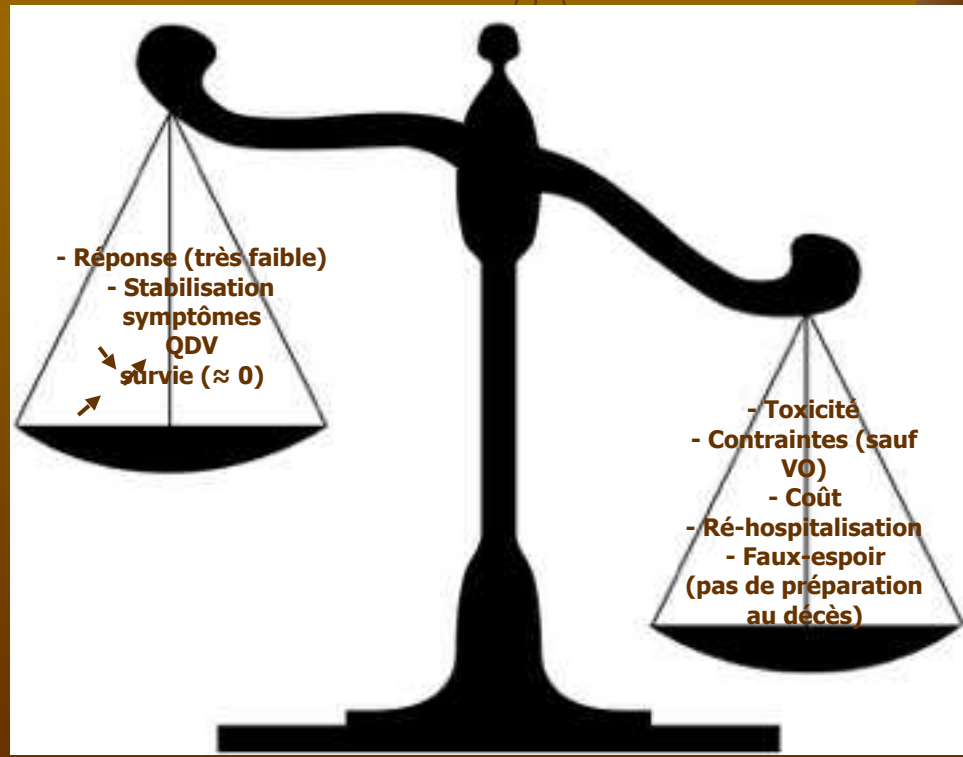


# LA CHIMIOTHERAPIE EN ONCOGERIATRIE

## Indications (2)

### •PALLIATIVE

- pas de guérison possible;
- longue survie parfois;
- a pour but de contrôler les symptômes et donc d'AUGMENTER LA QUALITE DE VIE;
- doit être mis en balance avec la TOXICITÉ.



# L'HORMONOTHERAPIE EN ONCOGERIATRIE

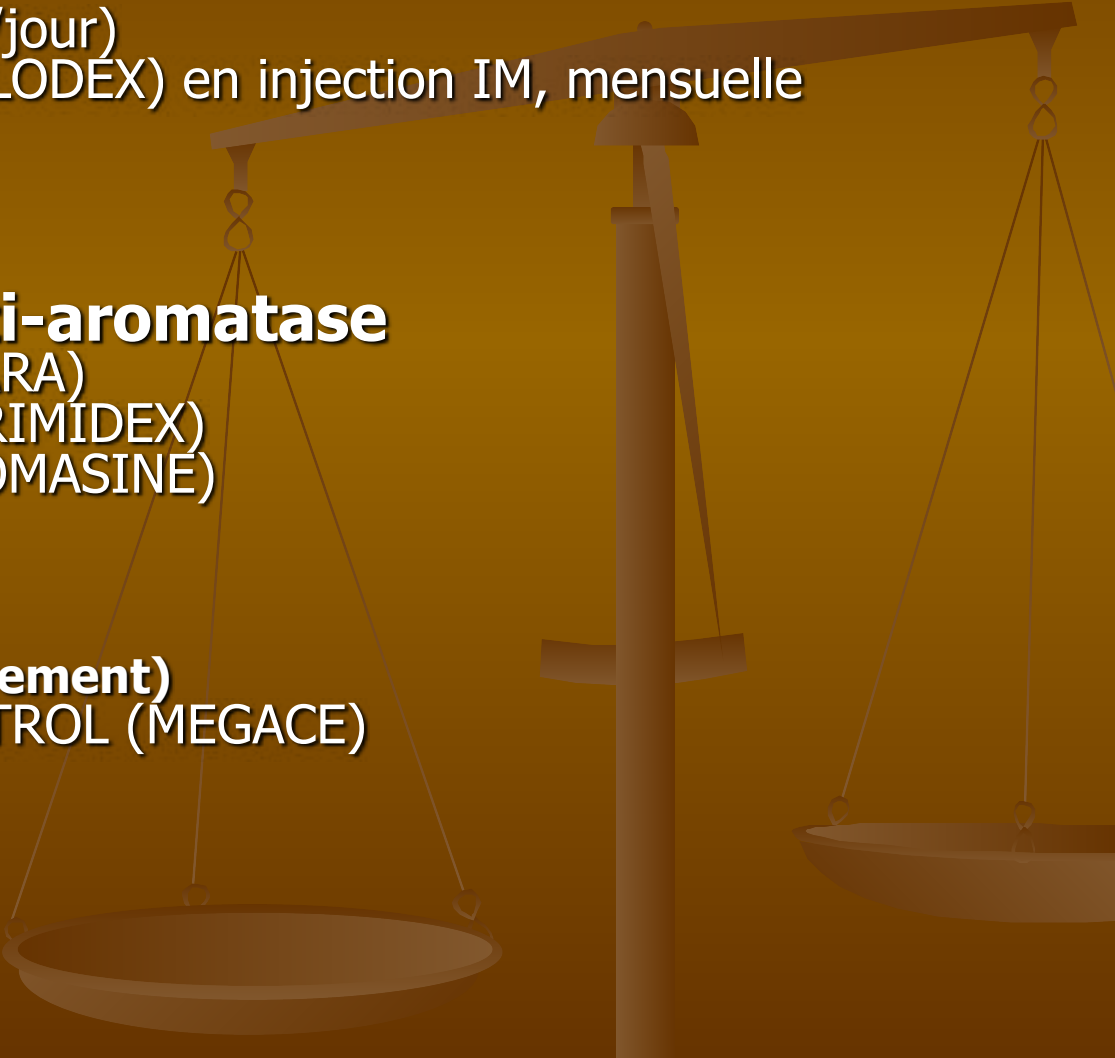
## Elle est particulièrement UTILE

- Elle est réservée aux **CANCERS HORMONODEPENDANTS**
- C'est une **THERAPIE CIBLEE** sur les **RECEPTEURS HORMONAUX**
- Elle est utilisée essentiellement dans:
  - Les cancers du sein;
  - Les cancers de la prostate.

Et beaucoup plus rarement dans les cancers de l'ovaire et les cancers du corps utérin (endomètre).



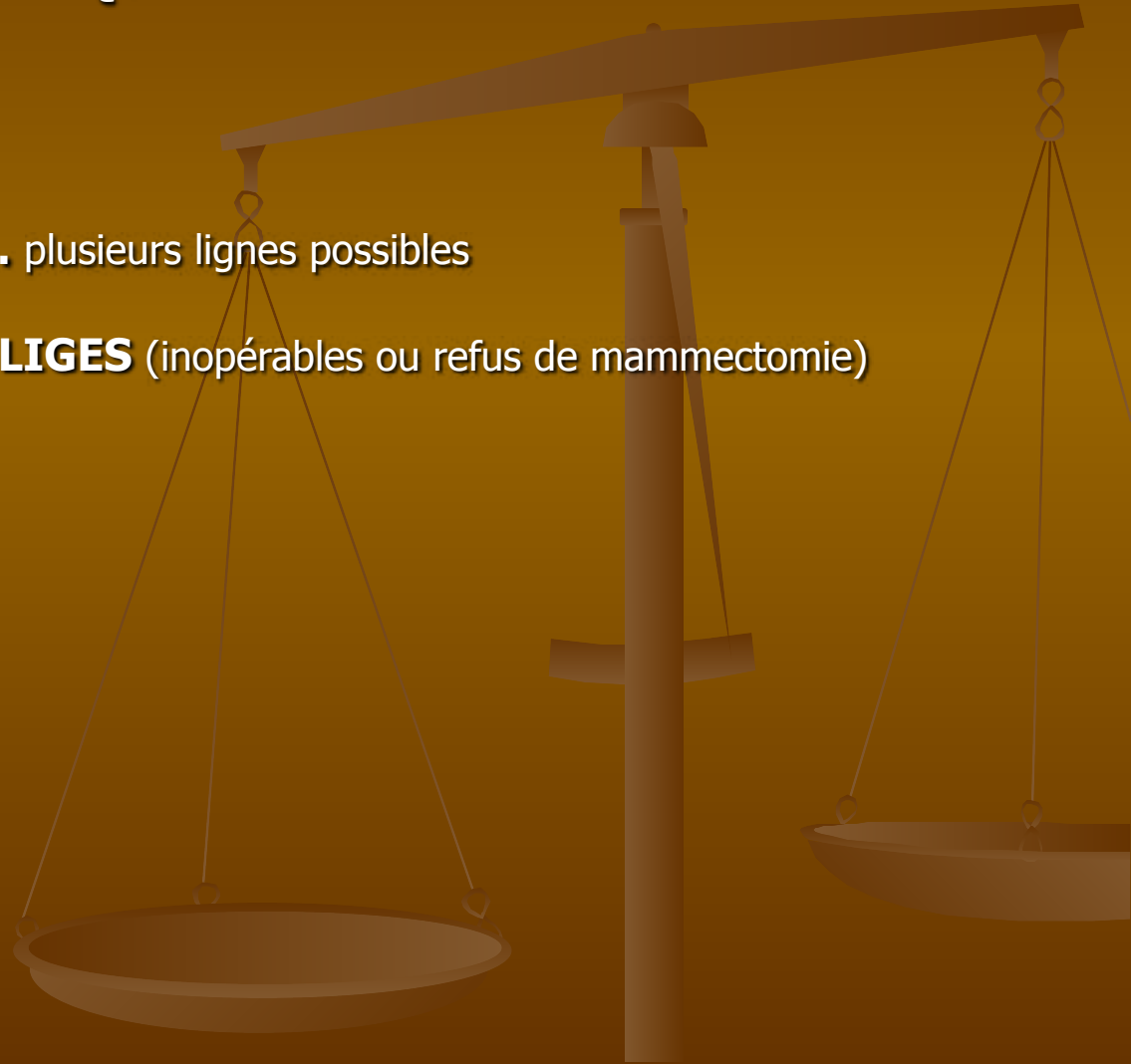
# HORMONOTHERAPIE DES CANCERS DU SEIN

- **Anti œstrogènes**
    - TAMOXIFENE (1cp/jour)
    - FULVESTRAN (FASLODEX) en injection IM, mensuelle
  - **Inhibiteurs de l'anti-aromatase**
    - LETROZOLE (FEMARA)
    - ANASTROZOLE (ARIMIDEX)
    - EXEMESTANE (AROMASINE)
  - **Progestatifs (plus rarement)**
    - acétate de MEGESTROL (MEGACE)
- 

# HORMONOTHERAPIE DES CANCERS DU SEIN DE LA FEMME ÂGÉE

## QUAND ?

- En **ADJUVANT** pendant 5 ans
- En **SITUATION METASTATIQUE...** plusieurs lignes possibles
- Dans les **CANCERS DU SEIN NEGLIGES** (inopérables ou refus de mammectomie)



# HORMONOTHÉRAPIE CANCER DU SEIN



Juillet 2014



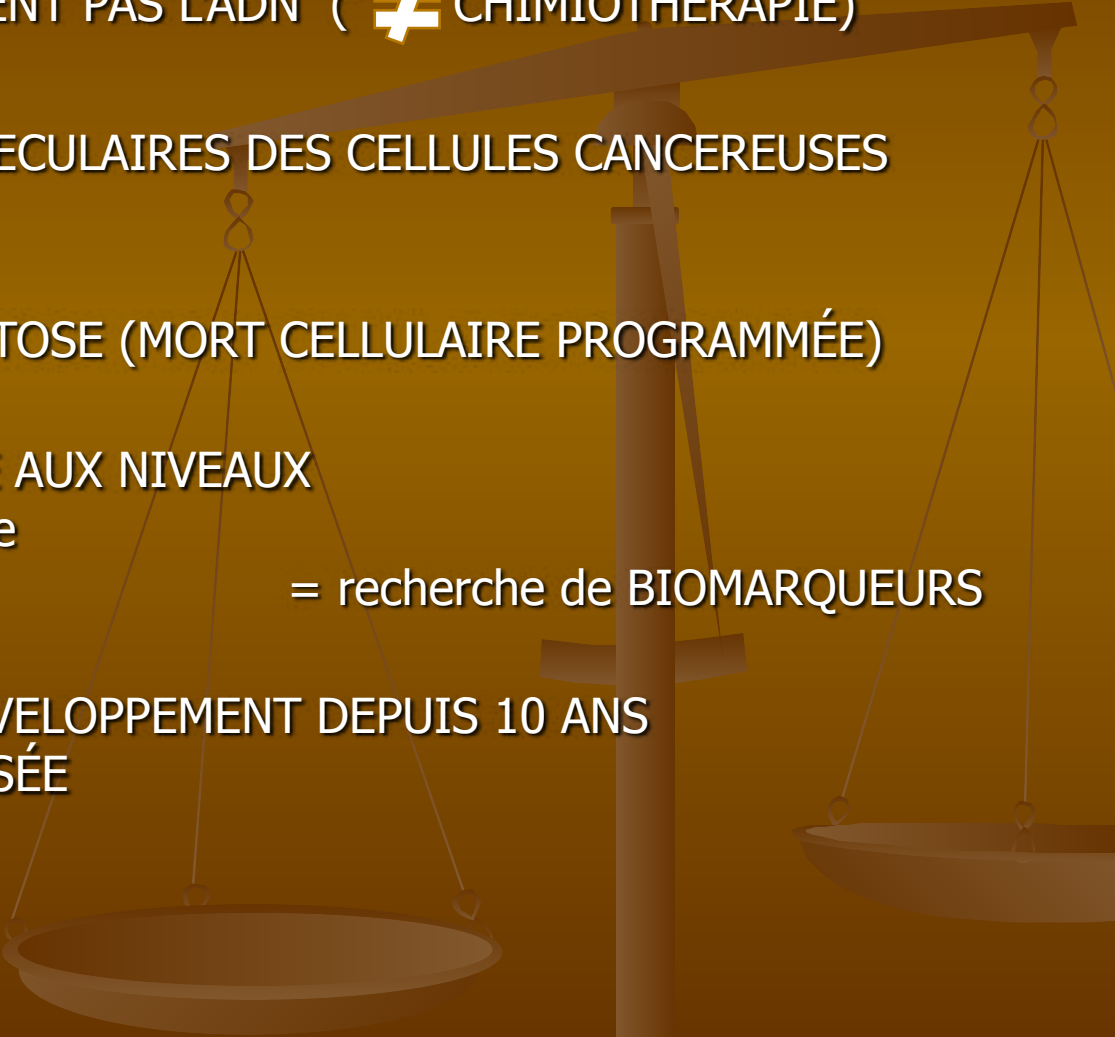
Mars 2015

Traitement : Letrozole – 1 comprimé par jour

# LES THERAPIES CIBLEES EN ONCOLOGIE

## RAPPEL(1)

- MEDICAMENTS QUI NE VISENT PAS L'ADN (  $\neq$  CHIMIOThERAPIE)
  - MAIS DES ANOMALIES MOLECULAIRES DES CELLULES CANCEREUSES A L'ORIGINE DE
    - La PROLIFÉRATION
    - La RÉSISTANCE à l'APOPTOSE (MORT CELLULAIRE PROGRAMMÉE)
    - La NÉO-ANGIO-GÉNESE
  - RECHERCHE de L'ANOMALIE AUX NIVEAUX
    - De la membrane cellulaire
    - Du cytoplasme
    - Du noyau...

= recherche de BIOMARQUEURS
  - TRAITEMENT EN GRAND DEVELOPPEMENT DEPUIS 10 ANS
    - MÉDECINE PERSONNALISÉE
  - COÛT ÉLEVÉ
- 

# SITES D'ACTION DES THÉRAPIES CIBLÉES

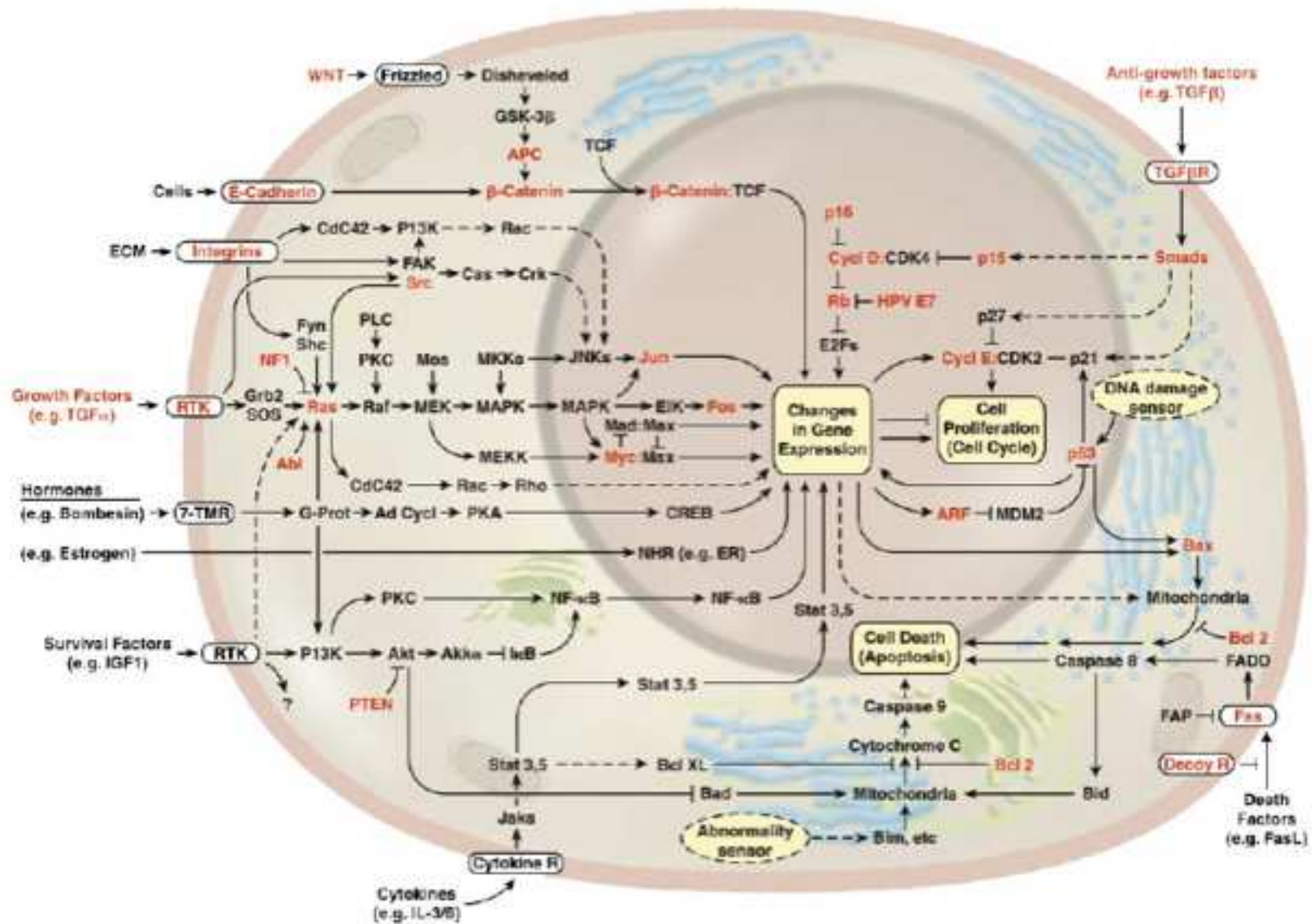
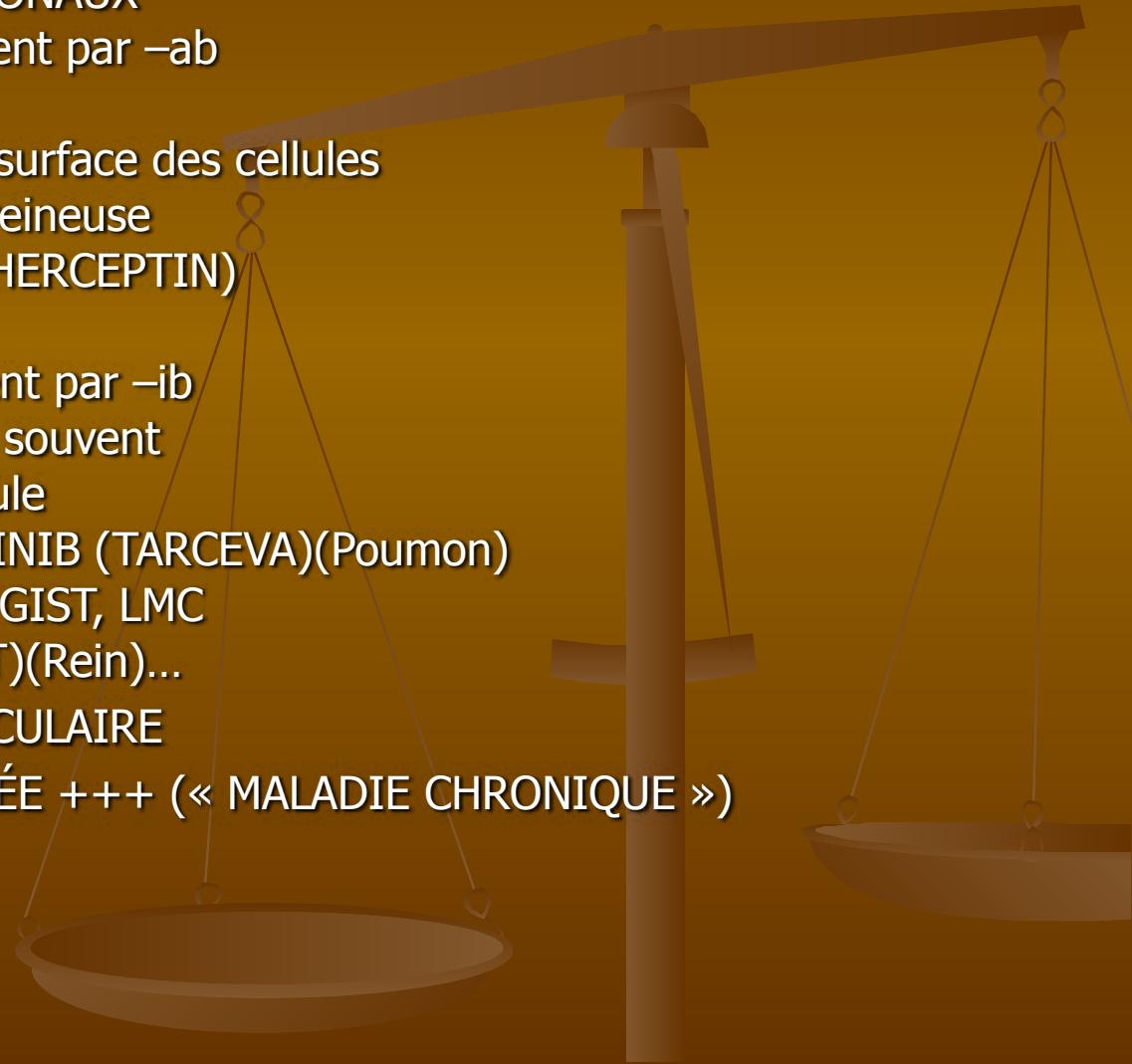


Figure 2. The Emergent Integrated Circuit of the Cell

# LES THÉRAPIES CIBLEES EN ONCOLOGIE

## RAPPEL(2)

- 2 grands types de MEDICAMENTS
  - Des ANTICORPS MONOCLONAUX
    - Leurs noms se terminent par –ab
    - Grosses molécules
    - Agissent souvent à la surface des cellules
    - Administrés par voie veineuse
    - ex : TRASTUZUMAB (HERCEPTIN)
  - Les petites molécules
    - leurs noms se terminent par –ib
    - Sous forme orale le + souvent
    - Pénètrent dans la cellule
    - Des dizaines : ERLOTINIB (TARCEVA)(Poumon)
    - IMATINIB (GLIVEC) GIST, LMC
    - SUNITINIB (SUTENT)(Rein)...
- EFFICACITÉ PARFOIS SPECTACULAIRE
- OU STABILISATION PROLONGÉE +++ (« MALADIE CHRONIQUE »)



# LES THÉRAPIES CIBLÉES EN ONCO-GÉRIATRIE



1. L'OBSERVANCE THERAPEUTIQUE (forme orale)
2. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES
3. TOXICITÉS INHABITUELLES
  - Cardiaques (HERCEPTIN)
  - Vasculaires (AVASTIN)
  - Cutanées (ERBITUX)
  - Rénales, hépatiques, thyroïdiennes...

Prudence chez les « sujets fragiles »
4. Rôle des IDE CLINIENNES  
des IDE d'ONCO-GÉRIATRIE (dans le suivi...)

# Les traitements des cancers des sujets âgés

## Conclusion

1. EXAMEN CLINIQUE +++
2. BIOPSIES DE LA TUMEUR +++  
TRAITEMENT PERSONNALISÉ
3. ÉVALUATION GÉRIATRIQUE :  
du G8 .... à l'EGS en fonction du projet thérapeutique
4. Des Soins Oncologiques de Support (SOS) Systématiques
5. RESPECTER LA VOLONTÉ DES SUJETS TRÈS ÂGÉS

L'ONCO-GÉRIATRIE A DE BEAUX JOURS DEVANT ELLE...



