



Unité de Coordination d'OncoGériatrie de Bretagne

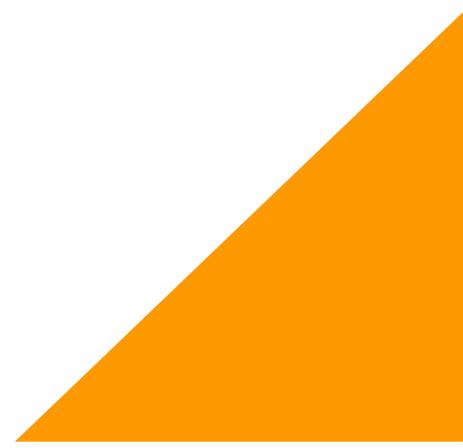
Rapport d'Activité

Année 2016



SOMMAIRE

I - INTRODUCTION	- 1 -
II – MEMBRES DE L’UCOG BRETAGNE : MOUVEMENTS EN 2016	- 1 -
III - ATTEINTE DES OBJECTIFS	- 1 -
1. MIEUX ADAPTER LES TRAITEMENTS PAR DES DECISIONS CONJOINTES CANCEROLOGUE-GERIATRE.....	- 1 -
a) Sensibilisation au dépistage de la fragilité par la grille G8.....	- 1 -
b) Evaluation onco-gériatrique :	- 3 -
c) Revue de dossiers – analyse des pratiques :	- 6 -
d) Indicateurs RCP :	- 6 -
e) Etude IPAQSS :	- 7 -
f) Coordination infirmière :	- 7 -
2. PROMOUVOIR LA PRISE EN CHARGE DANS LA REGION POUR LA RENDRE ACCESSIBLE A TOUS.....	- 8 -
a) Organisation d’une journée régionale scientifique :	- 8 -
b) Enquête régionale dédiée aux médecins coordonnateurs ou intervenant en EHPAD :	- 9 -
c) Participation à des évènements liés au dépistage ou prévention des cancers :	- 9 -
d) Participation à des congrès régionaux et nationaux :	- 9 -
e) Communication :	- 10 -
f) Partenariats, complémentarités :	- 11 -
3. CONTRIBUER AU DEVELOPPEMENT DE LA RECHERCHE EN ONCOGERIATRIE	- 12 -
a) Sensibilisation et participation aux essais oncogériatriques :	- 12 -
b) Etudes initiées par l’UCOG Bretagne en cours :	- 13 -
4. SOUTENIR LA FORMATION ET L’INFORMATION	- 14 -
ANNEXES	- 20 -



I - INTRODUCTION

Ce 4^{ème} bilan annuel de l'UCOG Bretagne retrace l'activité au regard des objectifs posés par l'Institut National du Cancer (INCa). Ce bilan se veut être le reflet d'un investissement pluri professionnel des acteurs de l'oncogériatrie au sein des quatre départements bretons. Pour mémoire, les missions des UCOG sont de :

- **Mieux adapter les traitements du cancer chez le sujet âgé par des décisions conjointes cancérologue-géronte,**
- **Promouvoir la prise en charge dans la région afin de la rendre accessible à tous,**
- **Contribuer au développement de la recherche,**
- **Soutenir l'information et la formation.**

Pour rendre compte de nos actions, nous reprendrons, comme chaque année, les 4 rubriques en explicitant les avancées et les axes d'amélioration.

II – MEMBRES DE L'UCOG BRETAGNE : MOUVEMENTS EN 2016

Comités territoriaux :

- Territoire n°1 : L'IDE coordinatrice Armelle HENRY a pris le relais de Valérie OLIVIER,
- Territoire n°7 : au CH de Saint Briec, arrivée en fin d'année du Dr Hervé LE CAER, pneumologue et du Dr Françoise LE CAER, géronte, tous deux impliqués en oncogériatrie,
- Territoire n°8 : le Dr Régine LE BERRE devient référente de l'oncogériatrie au CHCB de Pontivy.

III - ATTEINTE DES OBJECTIFS

1. MIEUX ADAPTER LES TRAITEMENTS PAR DES DECISIONS CONJOINTES CANCEROLOGUE-GÉRONTE

a) Sensibilisation au dépistage de la fragilité par la grille G8. Promotion de l'oncogériatrie et de ses filières territoriales.

En 2016, **930 professionnels** ont été (re)sensibilisés au G8 et plus largement à l'oncogériatrie. En plus des soignants et médecins des différents territoires, des étudiants infirmiers ont bénéficié d'une information. Depuis 4 ans, l'UCOG a beaucoup communiqué sur le G8, l'EGS, les filières de soins... Le nombre de professionnels sensibilisés en 2016 est supérieur à celui de 2015 (868 professionnels), 1220 en 2014, 772 en 2013. D'autres moyens ont été déployés cette année pour aborder l'oncogériatrie en Bretagne : enquêtes, sessions de formation, participations à des congrès régionaux et nationaux.

Pour l'année 2016, le nombre de grilles G8 recensées est de 1392. La traçabilité de l'utilisation de cet outil est toujours difficile, surtout en l'absence de l'informatisation de sa saisie, ou que partiellement. En effet, une dizaine d'établissements ont opté pour une

saisie informatique, mais cela est possible seulement si le patient est hospitalisé, ce qui fausse les résultats. Depuis plus de trois ans, l'item G8 est intégré sur les fiches RCP au niveau de la région. Cependant lorsqu'il n'est pas renseigné, ce paramètre n'est pas bloquant pour valider cette fiche. C'est pourquoi il est impossible d'être exhaustif pour recenser cet item.

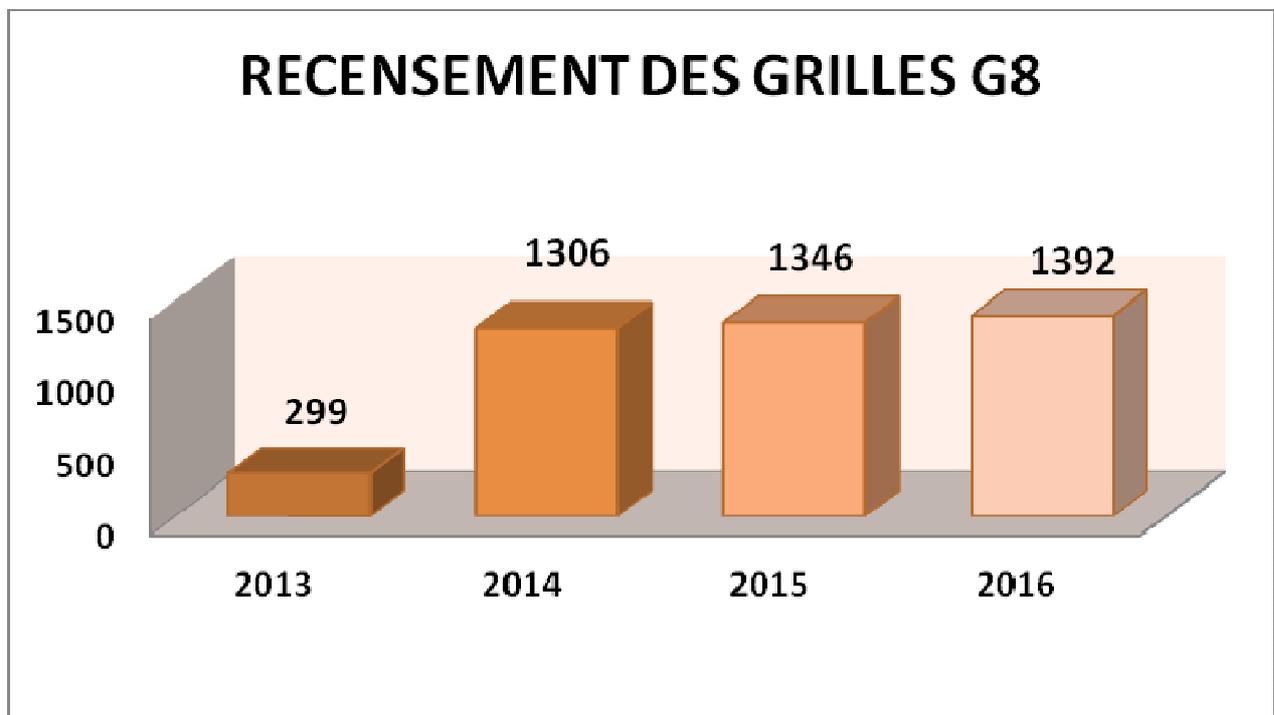


Figure 1 : Evolution du nombre de dépistages G8 tracés depuis la mise en place de l'UCOG Bretagne

Lors des re-sensibilisations au G8 auprès des médecins d'établissement, plusieurs d'entre eux signalent utiliser cet outil, sans pour autant tracer les résultats du dépistage.

Points d'amélioration et objectifs 2017

- **Réexpliquer l'intérêt d'effectuer un G8 avant toute demande d'EGS**, même si, d'après les gériatres, les demandes d'évaluation sont fortement justifiées,
- Continuer à informer sur **l'intérêt du dépistage des fragilités**, en priorité au tout début de la prise en charge, dès lors que le diagnostic de cancer a été posé. L'effort est à poursuivre, particulièrement auprès des établissements autorisés à la « chirurgie du cancer »,
- Assurer une **meilleure traçabilité du G8** dans chaque établissement par l'informatisation de l'outil. Un travail est en cours dans plusieurs établissements.

Contraintes :

- **La persistance d'outils et méthodes d'échanges d'information papier constitue un frein à la traçabilité. Soit le G8 est effectué et pas tracé, soit il est tracé seulement quand le score est inférieur à 14, soit il n'est pas effectué.** Tant que l'outil et son extraction ne seront pas informatisés dans les établissements, cet indicateur sera tracé partiellement, et donc son utilisation sous-évaluée et ce malgré l'énergie déployée par les IDE coordinatrices et médecins de l'UCOG pour la sensibilisation,
- **L'intérêt du dépistage G8 n'est pas partagé par tous les professionnels...**

b) Evaluation onco-gériatrique :

Fin 2016, **24 établissements (publics-privés)** sont répertoriés. Le tableau ci-après mentionne les établissements où une évaluation gériatrique standardisée peut être proposée dans le cadre de l'oncogériatrie.

Territoires de santé	Lieu de consultation
Territoire n°1	CHRU Brest CH Landerneau CHP Pasteur, Brest CH Morlaix CH Carhaix
Territoire n°2	CH Quimper CH Douarnenez (en suspens depuis février) CH Hôtel-Dieu Pont l'Abbé
Territoire n°3	CHBS Lorient-Hennebont CH Quimperlé
Territoire n°4	CHBA Vannes CH privé Océane : partenariat avec le CHBA
Territoire n°5	CHRU Rennes CHP Saint Grégoire, Rennes Centre Eugène Marquis, Rennes Clinique Saint Laurent, Rennes
Territoire n°6	CH Dinan Polyclinique de la Rance, en partenariat avec le CH de Dinan CH Saint Malo Clinique de l'Emeraude, en partenariat avec le CH de St Malo
Territoire n°7	CH Saint Briec CHP des Côtes d'Armor (CHPCA), Plérin CH Guingamp CH Lannion CH Paimpol CH Tréguier
Territoire n°8	Centre Hospitalier du Centre Bretagne (CHCB), Pontivy

Tableau 1 : Lieux d'évaluation oncogériatrique en Bretagne (2016)

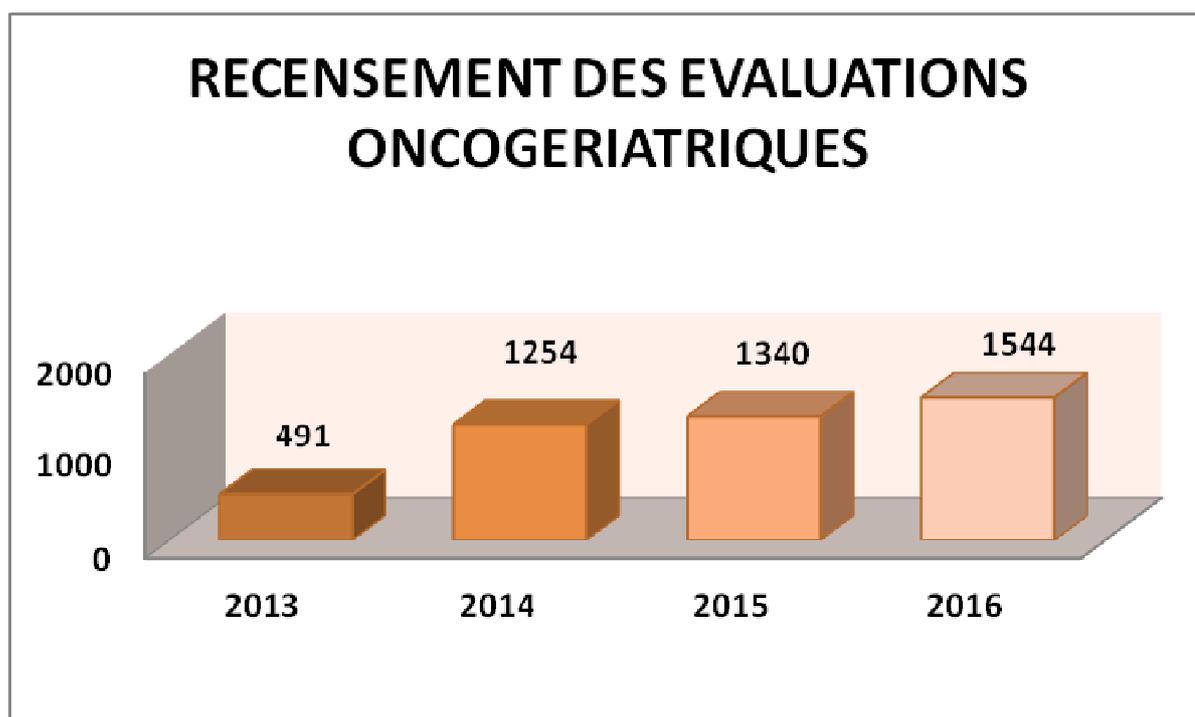


Figure 2 : Recensement des EGS sur la Bretagne depuis la création de l'UCOG

Modalités de l'évaluation : Depuis 2014, nous connaissons le contexte régional dans lequel s'effectue l'évaluation : HDJ, consultation, hospitalisation conventionnelle (EMG-UMG). Les discussions nationales sur la valorisation de cette évaluation sont toujours en cours (temps passé, contexte, nombre d'intervenants...)

En 2016, **1 544 EGS** ont été recensées par les IDE territoriales, soit 204 de plus qu'en 2015. Le contexte dans lequel elles ont été effectuées est le suivant :

- 60 % en consultation (sujet non hospitalisé),
- 21 % en hospitalisation continue,
- 5 % en hospitalisation de jour, (moitié moins qu'en 2015),
- 9% par une Equipe Mobile de Gériatrie,
- 6% pour lesquelles le contexte n'a pas été renseigné.

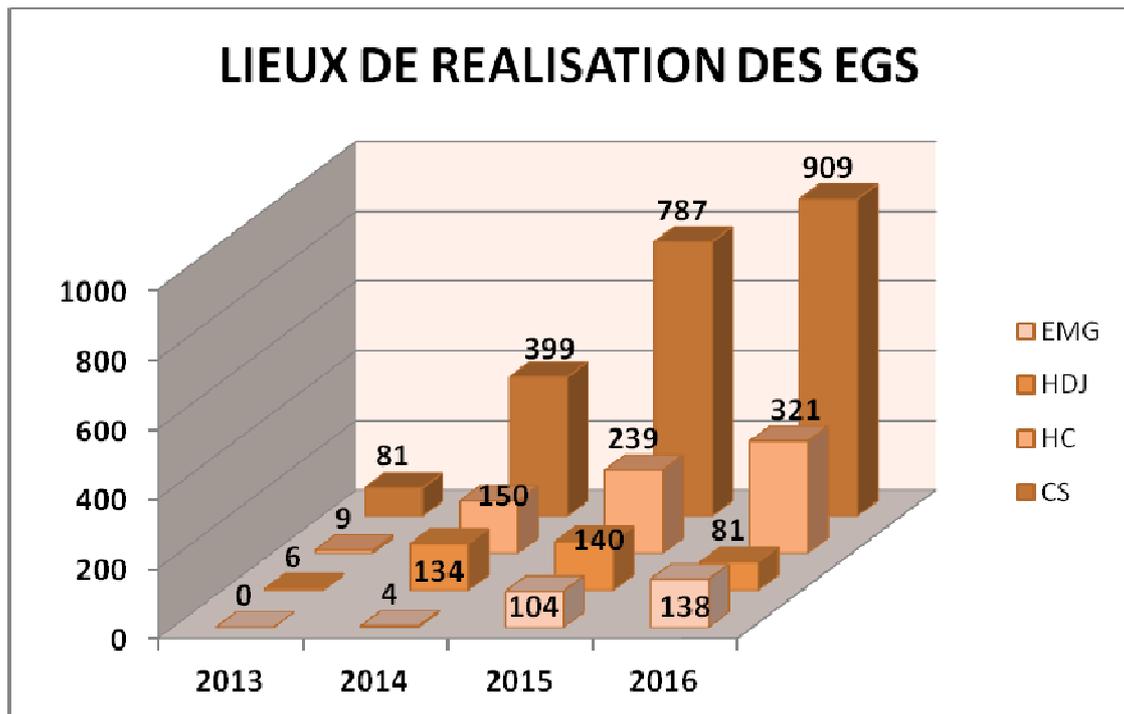


Figure n° 3 : Répartition des lieux de réalisation des EGS en fonction des années

Enquête auprès des médecins demandeurs d'EGS en Bretagne : après 3 ans d'existence, l'UCOG a souhaité recueillir plusieurs informations auprès des médecins demandeurs d'EGS : utilisation du G8 avant la demande d'évaluation, accessibilité et utilité de l'EGS, impact sur la décision thérapeutique... Grâce à un travail de recensement des médecins demandeurs par les IDE territoriales, 369 questionnaires ont été envoyés au 1^{er} trimestre 2016 (taux de retour 19%). L'analyse des questionnaires montre en priorité que :

- 60% des répondants effectuent le G8 avant la demande d'EGS,
- 76% des répondants se disent satisfaits du délai entre la demande et la réalisation de l'EGS,
- Les avis et recommandations émises par le gériatre paraissent appropriées (52%) et applicables (36%),
- Seuls 6% des répondants déclarent n'avoir jamais modifié le projet thérapeutique suite à l'EGS,
- Un suivi « post EGS » pour les patients fragiles est demandé par 90% des répondants.

Le poster présenté en Congrès reprenant les résultats de l'enquête est consultable en annexe 1.

DU en oncogériatrie : En Bretagne, l'évaluation oncogériatrique est pratiquée majoritairement par des gériatres ayant un Diplôme Universitaire d'oncogériatrie. Fin 2016, vingt-quatre professionnels : 2 IDE, 5 oncologues, 1 radiothérapeute, 16 gériatres, détiennent ce diplôme en Bretagne. Trois autres professionnels sont en cours de formation (IDE, gériatre). Ces données traduisent l'intérêt de mieux prendre en charge les patients âgés atteints de cancer et si possible dans un souci de proximité de leur lieu de vie.

Au total :

- **24 établissements ont une consultation d'oncogériatrie structurée,**
- **60% des évaluations sont effectuées dans le cadre d'une consultation approfondie (durée : 1 heure à 1H30),**
- **Progression du nombre de G8 et d'EGS tracées entre 2014 et 2016 : respectivement + 7,58 % pour les G8 ; + 23,13 % pour les EGS.** (Le recensement de 2013 n'a débuté qu'au 4^{ème} trimestre).

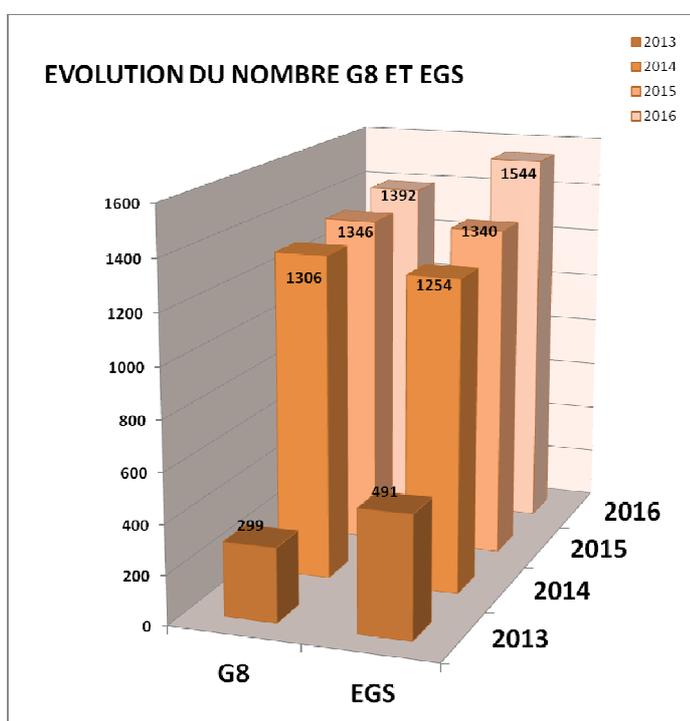


Figure n° 4 : Evolution du recensement des grilles G8 et EGS entre 2013 et 2016

Points d'amélioration et objectifs 2017 :

- Renforcer les **traçabilités** du G8 et de l'EGS sur les **fiches de pré-saisie RCP**, avec le soutien des 3C et du réseau régional de cancérologie Oncobretagne,
- Recenser les médecins et IDE s'inscrivant à un **DU d'oncogériatrie en 2017-18,**
- Réaliser une étude prospective observationnelle nommée PERCEVAL, visant à **évaluer la PERCEption des patients et aidants par rapport à l'éVALuation.** Les ressenti/compréhension du patient et de son éventuel accompagnant seront évaluées afin de mieux comprendre et améliorer la communication entre les différents acteurs de la prise en charge. La création d'outils d'information en découlera. Le projet est en attente de validation par la CNIL.
- Œuvrer au transfert du **compte rendu de l'évaluation sur le DCC** (Dossier Communiquant en Cancérologie) : un territoire le réalise déjà, grâce à l'aide du 3C. Un travail en partenariat avec Oncobretagne et la plateforme télésanté est à envisager au dernier trimestre 2017.

c) Revue de dossiers – analyse des pratiques :

Il n’y a pas de RCP d’oncogériatrie au niveau de la région. Cependant, depuis 2015, il existe une « **revue de dossiers** », initiée par trois UCOG du grand ouest : Bretagne, Pays de la Loire, Basse Normandie. L’objectif est d’échanger sur des situations de prise en charge oncogériatrique problématique, avec échanges de points de vue médicaux. Trois réunions en visioconférence ont eu lieu en 2016 ; les participants, très satisfaits des échanges de point de vue, souhaitent pérenniser ces rencontres, deux fois par trimestre.

d) Indicateurs RCP :

Un des indicateurs demandés par nos tutelles consiste à quantifier « *le nombre de patients de 75 ans et plus passés en RCP et ayant fait l’objet d’un dépistage de fragilité et d’une évaluation gériatrique* ». Par l’intermédiaire des Centres de Coordination en Cancérologie (3C) et du Réseau Régional de Cancérologie Oncobretagne, nous avons pu recueillir les données du tableau suivant : elles intègrent toutes les RCP saisies dans le DCC régional (RCP territoriales, régionales et de recours). Les indicateurs sont calculés à partir des données de tous les dossiers enregistrés, avec ou sans demande d’avis. Les données d’hématologie (enregistrées sur HEMSYS) ne sont pas intégrées dans le calcul des indicateurs. L’âge des patients a été calculé au 1^{er} passage en RCP dans l’année.

ANNEE 2016	Moins de 75 ans	75-84 ans	85-89 ans	90 ans et +	Total
Nombre de fiches RCP	37 121	9 725	2 239	871	49 956
Nombre de patients	23 640 (71,9%)	6 763 (20,6%)	1 740 (5,3%)	757 (2,3%)	32 900
G8* (oui)	63	483 = 7,2%	166 = 9,5%	55 = 7,3%	763
EGS* (oui)	15	104 = 1,5%	52 = 3%	14 = 1,8%	185
EGS* (Programmée)	11	61 = 0,9%	13 = 0,7%	5 = 0,7%	90

*calculés sur le nombre de patients

Tableau 2 : Nombre de G8 et d’EGS recensés sur les fiches RCP courant 2016 en Bretagne

Voici les données régionales des RCP d’Hématologie pour l’année 2016 :

- 1 377 patients de 75 ans et plus ont vu leur dossier discuté au moins une fois en RCP, représentant 37% des patients au total,
- L’âge moyen des 1 377 patients est de 82,4 ans, avec 56% d’hommes et 44% de femmes,
- Les trois pathologies les plus représentées sont : le myélome multiple, le lymphome diffus à grandes cellules, la leucémie lymphoïde chronique.

Avant la RCP, le Performans Status est systématiquement recensé pour cette population. Le PS est un outil de mesure du degré d’autonomie d’une personne par sa capacité à accomplir certaines tâches de la vie quotidienne. Il est coté de PS = 0 (totalement autonome) à PS = 4 (totalement dépendant).

REPARTITION DES PATIENTS AGES PRESENTES EN
RCP HEMATOLOGIE
SELON LE PERFORMANS STATUS (PS)

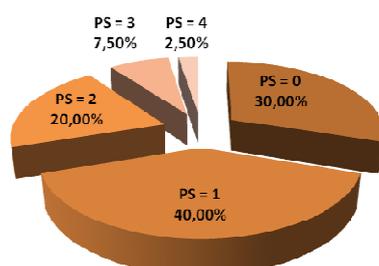


Figure n° 5 : Répartition des patients selon leur Performans Status (RCP 2016 Hématologie)

e) Etude IPAQSS :

A l'initiative des 7 Centres de Coordination en Cancérologie (3C) des territoires bretons et du Réseau Régional de Cancérologie (RRC) Oncobretagne, le Groupe Régional Evaluation a décidé à nouveau, en concertation avec l'UCOG Bretagne, de recueillir des données complémentaires à celles de l'IPAQSS RCP obligatoires de la HAS. Ces données ont été extraites de 537 dossiers concernant des patients âgés de 75 ans. La trace d'un **dépistage G8-oncodage et/ou d'une consultation gériatrique** standardisée a été retrouvée dans **26%** des dossiers tirés au sort pour l'enquête IPAQSS et concernent des séjours du 2nd semestre 2015 (contre 12% en 2013).

Au total :

- **Traçabilité toujours médiocre des dépistages G8 sur les fiches RCP : 8% en 2016 contre 7,3% en 2015,**
- **Idem pour la traçabilité de l'évaluation oncogériatrique sur la fiche RCP, malgré une légère progression : 2,1% recensées contre 1.4% en 2015,**
- **Les items « G8, score, EGS demandée » ne sont pas encore intégrés sur toutes les fiches de pré saisie,**
- **Résultats cependant encourageants concernant l'analyse des dossiers « IPAQSS ».**

Points d'amélioration et objectifs 2017 :

- Renforcer notre communication auprès des praticiens, car soit les dépistages G8 sont effectués et pas tracés, soit ils ne sont pas faits,
- Travailler avec les 3C, ONCOBRETAGNE et BREHAT, afin que les items oncogériatriques soient présents sur toutes les fiches de présaisie, dans un **souci d'uniformisation** et ainsi d'extraction de données fiables.

f) Coordination infirmière :

Les IDE missionnées pour l'UCOG n'ont pas vocation à être effectrices de soins. Leurs priorités sont, depuis le début, **de faciliter et coordonner le parcours de soins souvent complexe de la personne âgée atteinte d'un cancer**, quel que soit son lieu de résidence et de soins.

En 2016, elles ont continué à :

- Sensibiliser les équipes paramédicales et médicales à l'oncogériatrie et au G8,
- Etre l'interface entre les acteurs hospitaliers et du domicile, dans un souci de relais efficace et de non rupture dans le parcours du patient en situation complexe,
- Tisser et renforcer des liens avec les IDE coordinatrices des établissements, des réseaux de santé ou PTA (Plateformes Territoriales d'Appui), les IDE libéraux, les plateformes MAIA,
- Structurer la filière d'oncogériatrie avec les oncologues et gériatres intéressés,
- Participer à l'activité des essais oncogériatriques institutionnels, mais aussi des études initiées par l'UCOG : certains protocoles nécessitent un suivi gériatrique régulier, « délégué » aux IDE en concertation avec les ARC et les gériatres,
- Initier un suivi de certains patients après une EGS, sur prescription médicale. Ce suivi peut être physique ou téléphonique et concerne des sujets repérés comme fragiles ou à risque de le devenir à cause de la maladie et/ou des traitements du cancer,
- Tracer et évaluer les actions entreprises, recenser les indicateurs INCa.

Contraintes :

- **Difficulté de « toucher » certains établissements, préoccupés par des problématiques de sous effectifs paramédicaux et en gériatres,**

- Importance d'une collaboration rapprochée au sein du comité territorial (composé de l'IDE, d'un gériatre et d'un oncologue référents),
- Secteur géographique vaste ne permettant pas aux IDE un déplacement fréquent vers certaines structures, étant donné les distances à parcourir, les frais de route inhérents, la faible quotité de temps pour cette mission,
- 3 IDE sont adossées à un réseau de santé, 2 à un CHU, 3 à un hôpital de jour de gériatrie : difficile d'harmoniser les pratiques car les contraintes et ressources sont différentes d'un territoire à l'autre.

Points d'amélioration et objectifs 2017 :

- Continuer la sensibilisation au G8 et l'oncogériatrie dans les établissements n'ayant pas répondu favorablement ou ayant différé les temps de rencontre,
- **Harmoniser et tracer le nombre de suivis de patients** (pour qui, délai, durée...),
- Aller à la rencontre de nouvelles organisations : PTA, CLIC, associations locales d'aide à la personne âgée,
- Sensibiliser davantage les étudiants en médecine ou infirmiers,
- Développer des liens avec les EHPAD,
- Construire et tester un « **auto-questionnaire** » à remettre au patient avant l'EGS,
- Nommer un IDE « référent oncogériatrie » dans les établissements.

2. PROMOUVOIR LA PRISE EN CHARGE DANS LA REGION POUR LA RENDRE ACCESSIBLE A TOUS

Communiquer sur la filière oncogériatrique et la spécificité de la prise en charge a constitué une grande part de l'activité de l'équipe en 2015.

a) Organisation d'une journée régionale scientifique :

Pour la troisième année consécutive, notre congrès régional a eu lieu à Pontivy en mars, réunissant des professionnels médicaux et paramédicaux de toute la région (*annexe 2*). Garder ce lieu pour le congrès est stratégique (lisibilité de notre offre de formation). Cette journée a permis de réunir 229 professionnels, répartis comme suit :

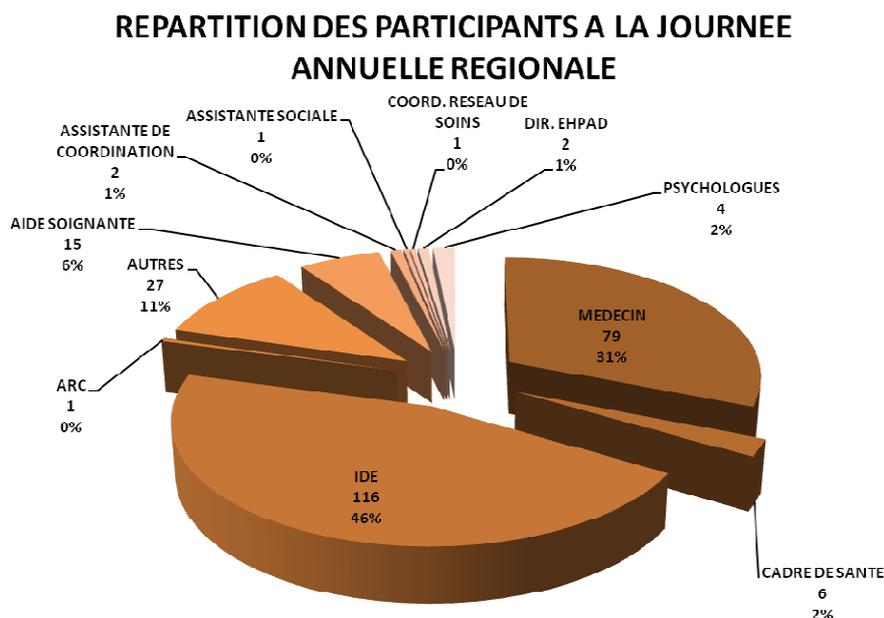


Figure n°6 : Répartition des participants à la journée de formation UCOG

Le thème sur « la douleur du sujet âgé atteint de cancer » a été fédérateur (229 participants contre 146 présents en 2015, soit une augmentation de 57%). Cette journée n'aurait pu avoir lieu sans le soutien logistique d'Oncobretagne et des partenaires indispensables que sont les laboratoires pharmaceutiques.

b) Enquête régionale dédiée aux médecins coordonnateurs ou intervenant en EHPAD :

Au 2^{ème} trimestre 2016, L'UCOG Bretagne a mené, en partenariat avec une étudiante en médecine du CHRU de Brest, une enquête visant à :

- Identifier les pratiques, difficultés et besoins des médecins d'EHPAD concernés par la prise en charge des personnes âgées atteintes d'un cancer ou d'une hémopathie maligne,
Analyser les données et les attentes en termes de coordination, d'outils et de formations.

Ainsi, 362 professionnels ont reçu un questionnaire par mail puis par courrier postal. 134 personnes y ont répondu (taux de retour 29,6%). Avec les questions posées, la priorité était de cerner précisément les problématiques de prise en charge, induisant en aval un programme de formation auprès des médecins dans un premier temps (début 2017), puis des IDE et aides soignants ensuite (2017).

Le poster de l'enquête présenté à la SoFOG est consultable sur les sites :

- www.oncobretagne.fr : onglet UCOG ⇒ JOURNEES/CONGRES/FORMATION ⇒ Posters
- www.pole-cancerologie-bretagne.fr : onglet UCOG ⇒ Communication de l'UCOG Bretagne ⇒ posters

c) Participation à des événements liés au dépistage ou prévention des cancers :

- **Octobre Rose** : participation à l'évènement avec un « point info » sur l'oncogériatrie,
- **Mars bleu** et dépistage du cancer colorectal : participation au « colon tour » avec stand de l'UCOG,
- « **Bien dans son assiette** » : évènement intra-hospitalier. Le message sur l'importance d'une alimentation diversifiée en prévention des cancers mais aussi lors de la phase du traitement des cancers a été transmis,
- **Ligue contre le Cancer** : présentation des missions de l'UCOG à deux comités.

Points d'amélioration et objectifs 2017 :

- Pérenniser la journée annuelle d'oncogériatrie bretonne. Le thème retenu pour 2017 est « la chirurgie carcinologique du sujet âgé »,
- Rencontrer le CISS (Collectif Interassociatif Sur la Santé) afin d'informer les usagers de nos actions ; prévoir un évènement en partenariat,
- Proposer le thème « cancers de la personne âgée » auprès des organisateurs de conférences « tout public » : Lundis de la santé à Brest, Mardis de la santé à Rennes.

d) Participation à des congrès régionaux et nationaux :

- **SoFOG** : Participation de cinq IDE, médecins coordonnateurs et cadre de l'UCOG au congrès (Echanges sur les Pratiques en OncoGériatrie, Montpellier). Présentation de trois posters de l'UCOG :
 - Réalisation de « fiches Voies Orales complémentaires » ; projet commun entre l'UCOG Bretagne-PDL-Observatoire dédié au Cancer ; obtention du prix du meilleur poster (*annexe 3*),
 - Enquête auprès des médecins demandeurs d'EGS en Bretagne,
 - Enquête auprès des médecins coordonnateurs d'EHPAD en Bretagne.

- **CNRC** : Intervention de l'ARC et du cadre de santé lors du CNRC à Nantes (Congrès National des Réseaux de Cancérologie) concernant l'enquête interrégionale citée précédemment,
- **Cancéropôle Grand Ouest** : Présentation de cette même enquête lors du 8^{ème} symposium de l'axe Sciences Humaines et Sociales (SHS), Nantes,
- **Régionales de l'UCOG Basse Normandie** : Présentation de l'UCOG Bretagne et des fiches VO complémentaires ; présentation médicale d'un cas d'oncogériatrie (deux médecins, un cadre de santé),
- **RIR AFSOS** : Travaux sur les RIR (Référentiels Inter Régionaux) sous l'égide de l'AFSOS (Association Française des Soins Oncologiques de Support) ; contribution à l'écriture d'un référentiel national sur « l'éducation thérapeutique d'une personne traitée par voie orale anti cancéreuse » (cadre de santé),
- **PRC** : Participation à la journée du Pôle Régional de Cancérologie (PRC) sur la recherche clinique en cancérologie, (ARC, cadre de santé),
- **Tables tactiques MAIA** : présentation de l'UCOG lors de réunions sectorielles dans plusieurs territoires (IDE coordinatrices),
- **PTA** : Présentation de l'UCOG et participation aux travaux de structuration de certaines plateformes territoriales (IDE coordinatrices)
- **SIOG** (International Society of Geriatric Oncology, Milan): 2médecins, 1 IDE participants.

e) **Communication** :

Temps d'information : Depuis mi 2013, les professionnels des établissements publics, privés, ESPIC, réseaux de santé... ont été invités à des temps d'information-sensibilisation. Etant donné les mouvements de personnels réguliers au sein des équipes, des temps de re-sensibilisation sont repropoés. Deux Instituts de Formation des Professionnels de Santé (IFPS) ont répondu positivement en 2016 pour la sensibilisation d'étudiants infirmiers,

Newsletter : Janvier et novembre 2016, diffusion par mail de notre newsletter auprès de 240 professionnels (*annexe 4*).

Plaquette d'information « professionnels » et « usagers » : largement diffusée pour la première, la plaquette usager est quant à elle moins proposée. Certains médecins demandeurs d'EGS ne souhaitent pas la mettre à disposition, préférant transmettre un document simplifié avec la date du rendez-vous pour l'évaluation gériatrique,

Site internet : l'UCOG est hébergée sur les sites du réseau ONCOBRETAGNE (<http://www.oncobretagne.fr>) et du Pôle Régional de Cancérologie (<http://www.pole-cancerologie-bretagne.fr>). Au total et entre les deux sites hébergeurs, **3207** utilisateurs ont été répertoriés en 2016 (contre 2124 en 2015) avec un nombre de pages consultées quasi identique (7900). Malgré la volonté d'enrichir notre espace, nous manquons de disponibilité. L'accès aux présentations des intervenants lors du congrès annuel de l'UCOG Bretagne constitue un levier intéressant pour consulter d'autres pages,

Lundis de la Santé : évènement gratuit et tout public, organisé par l'Université Bretagne Ouest, l'UFR (Unité de Formation et de Recherche) Médecine et le service promotion de la santé de la ville de Brest ; grâce à un partenariat avec ces structures, l'UCOG a proposé un thème sur « les cancers du sujet âgé », attirant plus de 350 personnes,

Points d'amélioration et objectifs 2017 :

- Renforcer nos liens avec les URPS (Unions Régionales des Professions de Santé), les PTA, les EHPAD,
- Développer des actions communes avec des associations comme la Ligue Contre le Cancer, les Associations de Dépistage des Cancers,
- Continuer la sensibilisation auprès des futurs professionnels de santé (IFPS), les internes en médecine et chirurgie,
- Envisager une nouvelle version de la plaquette « usager », suite à l'enquête menée auprès des médecins demandeurs d'EGS : réflexion engagée nationalement (affiche).

f) Partenariats, complémentarités :

- **Observatoire dédié au Cancer Bretagne Pays de la Loire** : enquêtes et études en commun ; collaboration rapprochée pour l'élaboration de fiches médicamenteuses « voies orales anticancéreuses » spécifiques aux sujets âgés. Le partenariat est d'autant plus riche que l'ARC de l'UCOG (50% ETP) est également la référente bretonne pour l'Observatoire, facilitant les échanges, les réflexions et projets communs. La proximité géographique est également un atout,
- **Oncobretagne** : hébergement de l'UCOG sur son site internet, partage de données sur la traçabilité des items oncogériatriques sur les fiches de pré-saisie RCP, partenariat actif concernant la logistique du congrès annuel UCOG, participation aux RIR, UCOG destinataire des comptes rendus de travaux menés par les 3C et le réseau, cadre de santé UCOG membre du bureau d'Oncobretagne,
- **Pôle Régional de Cancérologie** : partage d'informations sur l'annuaire des essais cliniques, aide à la sensibilisation sur les essais oncogériatriques, site internet avec onglet UCOG. Les secrétaires UCOG (50% ETP au total) ont également un temps de travail dédié au pôle,
- **Plateformes Territoriales d'Appui en cours de structuration (PTA) ou réseaux de santé** : les liens existent : 3 IDE UCOG ont leur poste « adossé » aux réseaux de santé de cancérologie : Oncarmor, Onc'Oriant, Oncokerne (Onco6 début 2017). La collaboration infirmière est opérationnelle. Des soins de support peuvent aussi être proposés de façon simplifiée aux patients grâce à cette collaboration,
- **3C** : présentation de l'UCOG lors d'une réunion 3C ; recueil de données complémentaires lors de l'enquête IPAQSS RCP obligatoires de la HAS (cf point III e),
- **Commission SOFOG** : participation aux groupes de travail sur l'élaboration d'une affiche nationale tout public ; deux médecins (gériatre et oncologue) participent au bureau de la SOFOG,
- **Autres UCOG** : réunions des coordinatrices non médicales des UCOG Bretagne, Pays de la Loire, Basse Normandie, Centre, Poitou Charente, Midi Pyrénées, Lorraine, Rhône Alpes, Ile de France. Ces deux rencontres annuelles, centralisées à Paris et très appréciées de toutes, seront renouvelées en 2017,
- **ARS** : courant 2015, une réunion formalisée avec notre tutelle (médecins inspecteurs de santé publique responsables de la cancérologie, de la gériatrie) a permis d'échanger sur notre bilan à deux ans de fonctionnement, nos préoccupations et projets. Des informations régulières sur nos travaux-congrès sont envoyées aux conseillers médicaux chargés de la cancérologie et de la gériatrie,
- **URPS** : partenariat débuté avec les URPS médecins, pharmaciens, infirmiers lors de l'élaboration et la diffusion de l'enquête interrégionale. Ces contacts ont permis aussi de communiquer sur l'UCOG et de mieux cerner les besoins de ces professionnels de 1^{er} recours (coordination, formation),
- **Médecins généralistes** : Très sollicités pour des formations, congrès... et très pris par leur quotidien, il est difficile de trouver le support d'information le mieux adapté pour

communiquer sur l'oncogériatrie. L'enquête interrégionale, les newsletters, le congrès annuel régional, les comptes rendus de consultation d'oncogériatrie de leurs patients, la proposition de formations constituent des leviers intéressants,

- **Comités départementaux ARS** : la proposition de rencontre auprès de chaque comité n'a pas abouti en 2016 (comme en 2015). La proposition sera réitérée en 2017.

3. CONTRIBUER AU DEVELOPPEMENT DE LA RECHERCHE EN ONCOGERIATRIE

Le recensement du nombre d'inclusions de patients dans les essais cliniques, en particulier les essais spécifiques en oncogériatrie, a été effectuée en 2015. Pour des raisons exceptionnelles et de difficultés à récupérer des données exhaustives chaque année, l'UCOG réalisera un bilan fin 2017 pour la période 2016-2017.

Courant 2016, nous avons continué à sensibiliser les établissements autorisés à la cancérologie aux essais oncogériatriques et aux études en cours.

a) Sensibilisation et participation aux essais oncogériatriques :

- **Essai MYELOME** sujets âgés, initié par l'UCOG Pays de la Loire et toujours ouvert. Cet essai imposait de réunir un service d'hématologie, une unité de recherche clinique et l'existence d'évaluations oncogériatriques. Deux centres bretons y ont participé (CHU Brest et Rennes). L'essai a été fermé fin 2016 ; inclusion de 48 patients au total,
- **Essai PROGERAD**, initié par l'ICO René Gauducheau et toujours ouvert, portant sur le Cancer de la PROstate du patient de plus de 75 ans : l'objectif consiste à mieux comprendre les déterminants GÉriatriques du retentissement général d'une RADiothérapie de prostate à visée curatrice. Plusieurs centres ont répondu présents pour cette étude avec la participation du CHP Saint Grégoire, de la Clinique Armoricaine de Radiologie (CAR) de Saint Briec et le Centre Hospitalier Bretagne Sud (CHBS) de Lorient ; 230 patients inclus fin 2016,
- **Essai PREPARE**, initié par l'institut Bergognié de Bordeaux, permet d'évaluer l'apport de l'intervention gériatrique dans la prise en charge des patients âgés (70 ans et plus) traités pour un cancer et détectés par le G8 comme étant fragiles/à risque. Cette étude multicentrique interventionnelle, financée par l'INCa via un PHRC, inclut une cinquantaine de centres en France. Pour notre région, bien représentée, 5 IDE coordinatrices UCOG ont participé à deux jours de formation et 7 établissements ont intégré cette étude fin 2016 :
 - Clinique Saint Michel, Quimper,
 - CHIC Quimper,
 - CHP des Côtes d'Armor (CHPCA), Plerin,
 - CH Saint Malo, développement d'un partenariat avec le CH de Dinan,
 - CHP Saint Grégoire, Rennes,
 - CHRU Rennes, CLRCC Eugène Marquis,Les 1^{ères} inclusions ont débuté au CH de St Malo et au CHPCA en toute fin d'année.
- **Essais ELAN/ONCOVAL** (ORL), **GERICO** (Gynécologie), **ASTER 70S** (Sein), **FRAIL** (Hématologie), **EWOC** (Ovaire), **ELDER** (lymphome malin non hodgkinien, évaluation de la fatigue et de l'anémie, auto-questionnaire pour le patient), **PRODIGE 34 et 35** (colon) : participation des gériatres et de certaines IDE de l'UCOG au suivi des patients inclus dans ces protocoles,

- **NOMECO** : NOUVEAUX METIERS de la COORDINATION, menée par l'EHESP et un professeur de gériatrie du CHU de Rennes. Sollicitation d'une IDE de l'UCOG pour encadrer une stagiaire, dans le but d'explorer le travail concret de plusieurs IDE dites « de coordination » dans le champ de la cancérologie,
- **Prix MARGUERITE** : participation d'un gériatre et d'une IDE coordinatrice aux travaux communs SOFOG-laboratoire pharmaceutique sur « la meilleure observance des traitements anticancéreux oraux chez les sujets âgés ».

b) Etudes initiées par l'UCOG Bretagne en cours :

- **Etude régionale de la prévalence des résidents d'EHPAD de plus de 75 ans et porteurs de cancer :**
Initiée au niveau de Brest Métropole Océane, cet état des lieux sera ensuite étendu à la région Bretagne. Le recueil a été effectué sur 2015-2016. 26 EHPAD ont été visités (représentant 2285 résidents au total) et 197 patients inclus dans cette étude. Les résultats seront communiqués courant 2017,
- **EVASION : Etude sur l'Etat Vaccinal des Sujets âgés atteints de cancer avant Initiation de chimiOthérapie dans la région Bretagne**
L'objectif principal de cette étude est d'évaluer la proportion de sujets âgés présentant un état vaccinal adapté à celui recommandé lors du début de traitement chimiothérapeutique. L'objectif secondaire est de mettre en exergue les recommandations sur les vaccinations des patients âgés atteints de cancer (Haute Autorité de Santé) et ainsi inciter les praticiens à la vigilance. Un travail en collaboration avec la DRSM (Direction Régionale du Service Médical) a été réalisé. Les résultats seront communiqués courant 2017 lors de différents congrès,
- **Enquête régionale auprès des médecins coordinateurs d'EHPAD** : cf point III 2-b,
- **Enquête régionale auprès des médecins demandeurs d'EGS** : cf point III 1-b,
- **PERCEVAL : Mise en place d'une étude régionale sur la PERCEPTION du patient et de l'aidant concernant l'EVALUATION gériatrique** : autorisation CCTIRS/CNIL en cours depuis juin 2016,
- **TANGO : Tumeurs du sujet Agé de type Neuroendocrines du Grand Ouest** : l'objectif principal de cette étude est la constitution d'une cohorte rétro et prospective de la prise en charge des sujets âgés porteurs de cancer neuroendocrines ; autorisation CCTIRS en cours.

Points d'amélioration et objectifs 2017

- Mise en place d'une newsletter semestrielle destinée aux oncologues spécialistes listant les essais oncogériatriques ouverts en Bretagne avec les centres inclueurs et rappel de la mise à disposition du registre des essais sur le site du Pôle Régional de Cancérologie avec une spécialité « oncogériatrie »,
- Continuer à faire participer avec les IDE à l'activité de recherche de l'UCOG, si elles en ont la disponibilité : participer, avec le médecin référent, au suivi des patients dès lors que des évaluations gériatriques régulières sont inscrites dans l'essai,
- Inclusion de patients dans l'étude PERCEVAL,
- PREDOMOS : PRÉcarité chez le sujet âgé atteint de cancer : Impact sur la qualité de vie d'une approche DOMOtique et par téléassistance pour les patients âgés pris en

charge pour un cancer métastatique ou localement avancé et isolés Socialement ; autorisation en cours (Promoteur : Assistance Publique des hôpitaux de Marseille) Certains médecins bretons souhaitent inclure des patients.

4. SOUTENIR LA FORMATION ET L'INFORMATION

Nos participations actives aux congrès, colloques (posters, interventions) et les temps de formation-sensibilisation auprès des professionnels de santé de la région (et hors région) valident notre investissement dans le domaine la formation.

En 2016 :

- **Information-sensibilisation** de 930 professionnels de santé à l'oncogériatrie,
- **Congrès annuel de l'UCOG** avec 229 participants : 46% IDE, 31% médecins,
- **Formations départementales** des médecins généralistes, pharmaciens d'officine et IDE libéraux, organisées par l'UCOG en partenariat avec le CHEM, sur la prise en charge des sujets âgés atteints de cancer : 115 participants (54 IDE, 48 médecins, 13 pharmaciens),
- « **Après-midis de la gériatrie** » pour les médecins d'EHPAD du secteur de Saint Malo : 20 participants,
- **Formations** (syndrome confusionnel, chûtes) au CHP Pasteur : 23 participants,
- **Formation paramédicale** organisée par l'UCOG au CH de Saint Briec (DPC) : 10 participantes,
- **SOFOG** : Participation de l'UCOG via la présentation de 3 posters, l'intervention de l'oncologue coordinateur de l'UCOG,
- **CNRC** (Nantes) : Intervention de l'ARC et du cadre de santé de l'UCOG,
- **RIOR** (Rennes) : Intervention d'une IDE et du cadre de santé UCOG.
- **Réunion annuelle UCOG Bretagne** : 25 « référents territoriaux » présents,
- **Encadrement par une IDE coordinatrice d'une stagiaire** en Master 2 de sciences de gestion au CHU de Rennes,
- **DU d'oncogériatrie** : 2 IDE et 4 médecins bretons l'ont obtenu en 2016,
- **Formation à l'éducation thérapeutique** : 1 IDE et un médecin formés en 2016,
- **Revue de dossiers « inter région »** : 4 visioconférences, réunissant à chaque session une dizaine de 10 médecins bretons,
- **Conférence tout public** à Brest : participation de l'UCOG aux « lundis de la santé »,
- **UBO** : animation et participation à une formation sur « polémique et cancer »,
- **Actualisation du site internet** (3207 utilisateurs, 7900 pages consultées).

Points d'amélioration et objectifs 2017 :

- Développer nos liens avec les EHPAD, par le biais de formations auprès des médecins puis des soignants,
- Participer à la formation du DU d'oncologie à l'Université de Rennes,
- Renforcer le partenariat avec les PTA pour élaborer des formations communes et optimiser la coordination,
- Communiquer sur la « revue de dossiers » inter région, pour l'ouvrir à des médecins intéressés par l'oncogériatrie,
- Participer à la réflexion avec le conseil de l'ordre des médecins et l'ARS sur la « télémédecine » en EHPAD,
- Initier et/ou participer à des soirées d'information tout public,
- Rencontre les médecins des associations de dépistage du cancer en Bretagne.

Ce bilan montre que l'UCOG BRETAGNE continue à promouvoir et organiser l'accès aux soins pour tous les patients âgés atteints de cancer, mais aussi à former, informer et évaluer les actions entreprises.

Nos objectifs doivent être centrés sur la traçabilité, une meilleure lisibilité de nos actions, la proposition et la participation à des axes de recherche.

En résumé, nous pouvons noter que :

- La filière oncogériatrique est de mieux en mieux structurée par territoire ; le secteur 8 est désormais couvert. Certains secteurs restent à re-sensibiliser : Fougères, Vitré, Ploermel, Redon,
- Le nombre d'EGS augmente sensiblement : + 15% en 1 an (malgré une traçabilité perfectible),
- Le nombre d'inscriptions au DU d'oncogériatrie montre l'intérêt des professionnels à cette « discipline »,
- La participation en hausse des professionnels à nos formations traduit là aussi une volonté de mieux accompagner la personne âgée malade,
- Les projets auxquels nous collaborons (PROGERAD, PREPARE...) participent au développement de la recherche. Nous devons cependant accentuer nos efforts dans ce domaine, en plus des projets que nous avons initiés avec les études en cours : prévalence des cancers en EHPAD, étude sur l'état vaccinal des sujets âgés traités pour un cancer...

Face au vieillissement de la population et à l'incidence croissante des différents cancers avec l'âge, nous devons poursuivre nos efforts, conjointement avec les gériatres et les spécialistes du cancer. L'équipe de l'UCOG Bretagne est très investie ; nous espérons que les budgets alloués à son fonctionnement nous permettront toujours de remplir au mieux « notre feuille de route ». Continuons l'acculturation des professionnels à l'oncogériatrie et renforçons nos collaborations car l'enjeu, en termes de santé publique, est important.

LISTE DES ABREVIATIONS

AFSOS : Association Française des Soins Oncologiques de Support
ARC : Attaché de Recherche Clinique
ARS : Agence Régionale de Santé
3C : Centre de Coordination en Cancérologie
CCTIRS : Comité Consultatif du Traitement de l'Information en matière de Recherche dans le domaine de la Santé
CHCB : Centre Hospitalier du Centre Bretagne
CNIL : Commission Nationale Informatique et Libertés
CNRC : Congrès National des Réseaux de Cancérologie
DCC : Dossier Communicant de Cancérologie
DPC : Développement Professionnel Continu
DRSM : Direction Régionale du Service Médical
EGS : Evaluation Gériatrique Standardisée
ESPIC : Etablissements de Santé Privés d'Intérêts Collectifs
EHESP : Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique
EHPAD : Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes
GROOG : Groupe Régional Opérationnel d'Oncogériatrie Bretagne
HAS : Haute Autorité en Santé
IDE : Infirmier Diplômé d'Etat
IPAQSS : Indicateur Pour l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins
MAIA : Méthode d'Action pour l'Intégration des services d'aide et de soins dans le champ de l'Autonomie
PRC : Pôle Régional de Cancérologie
PTA : Plateforme Territoriale d'Appui
RCP : Réunion de Concertation Pluridisciplinaire
RIR : Référentiels Inter Régionaux
RIOR : Rencontres des IDE d'Oncologie Régionales
UBO : Université Bretagne Occidentale
UFR : Unité Formation Recherche

ANNEXES

Annexe 1 : Enquête auprès des médecins demandeurs d'EOG en Bretagne

Annexe 2 : Programme de la journée régionale de formation UCOG – Pontivy

Annexe 3 : Poster : Réalisation de « fiches Voies Orales complémentaires »

Annexe 4 : Newsletters

ANNEXE 1 : ENQUETE AUPRES DES MEDECINS DEMANDEURS D'EVALUATION ONCOGERIATRIQUE (EOG) : EVALUATION DU SERVICE RENDU



12^{èmes} Journées Nationales de la Société Francophone en Oncogériatrie – 21 au 23 Septembre 2016 à Montpellier

Enquête régionale auprès des médecins demandeurs d'Évaluation OncoGériatrique (EOG) : évaluation du service rendu

Isabelle Loisel, Delphine Déniel-Lagadec, Laurence Guen, Sandrine Estivin, Romain Corre
Unité de Coordination en Oncogériatrie de Bretagne : www.pole-cancerologie-bretagne.fr / www.oncobretagne.fr

OBJECTIF

En 2016, 23 lieux d'évaluation oncogériatrique en Bretagne...



Évaluation du service rendu auprès des demandeurs d'EOG :

- l'accessibilité
- les délais
- l'intérêt
- les difficultés rencontrées
- la faisabilité des recommandations

ENQUÊTE AUPRÈS DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

379 médecins demandeurs d'EOG recensés en Bretagne

Questionnaires envoyés par e-mail février 2016



Questionnaire en 4 parties :

- 1^{ère} partie : spécialité des professionnels, lieu d'exercice, détention du DU d'oncogériatrie
- 2^{ème} partie : « avant EOG » : utilisation du G8, procédure de demande d'EOG, délais d'obtention, items complétés sur fiches RCP...
- 3^{ème} partie : « après EOG » : supports de restitution des comptes-rendus, pertinence des avis émis, suivi post EOG...
- Une partie « champ libre » : proposition de pistes d'amélioration concernant la prise en charge oncogériatrique

Plusieurs modalités de réponse :

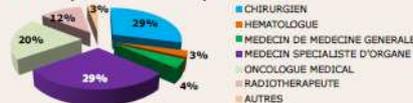
- en ligne
- e-mail
- courrier postal
- fax

RÉSULTATS

67 questionnaires complétés

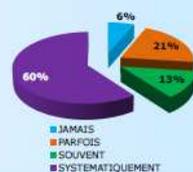
taux de retour : 18%

Répartition des réponses selon la discipline exercée

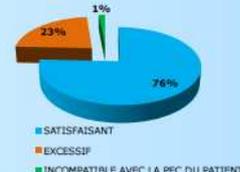


Avant l'EOG

Utilisation du G8 avant une demande d'EOG



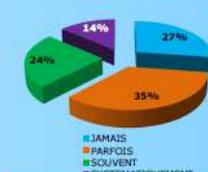
Le délai entre la demande d'EGS et sa réalisation vous paraît-il ?



Vous arrive-t-il de ne pas demander d'avis gériatrique pour un patient à cause du délai de consultation trop important ?

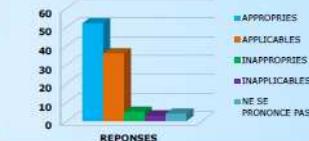


Concernant la RCP : remplissez-vous les items oncogériatriques sur la fiche de pré-saisie RCP ?



Après l'EOG

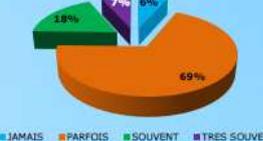
En général, les avis et recommandations émis par le gériatre vous paraissent-ils ?



Vous arrive-t-il de modifier le projet thérapeutique suite aux recommandations émises ?



Vous arrive-t-il de retarder la mise en place d'un traitement au profit de soins de support proposés ?



Pistes d'amélioration

Souhaiteriez-vous qu'un suivi soit instauré pour certains patients repérés comme "fragiles" lors d'une EGS ?



Si oui, par qui ce suivi pourrait-il être effectué selon vous ?



Quelques pistes d'amélioration émises :

- ▶ l'optimisation des délais de rendez-vous pour l'EOG
- ▶ l'augmentation du nombre de gériatres au profit de l'oncogériatrie
- ▶ un positionnement plus affirmé des gériatres concernant la faisabilité de la décision thérapeutique anticancéreuse émise

CONCLUSION

La finalité de cette enquête est d'améliorer les pratiques et le service rendu, mais aussi de renforcer les échanges entre spécialistes du cancer et gériatres, au bénéfice d'un parcours de soins en cancérologie plus adapté pour le sujet âgé.

Les gériatres concernés par cette enquête et les IDE coordinatrices de l'UCOG Bretagne travaillent dans ce sens, en essayant d'améliorer les différents points critiques propres à leur territoire d'exercice.

Le poster est accessible sur les sites :

- www.oncobretagne.fr : onglet UCOG ⇒ JOURNEES/CONGRES/FORMATION ⇒ Posters
- www.pole-cancerologie-bretagne.fr : onglet UCOG ⇒ Communication de l'UCOG Bretagne ⇒ Posters

ANNEXE 2 : CONGRES REGIONAL ANNUEL A PONTIVY

CONTACTS



UNITE DE COORDINATION
EN ONCOGERIATRIE
Bretagne

Secrétariat Rennes
Mme DECOBEQ Valérie
Tél : 02 99 28 99 56 – Fax : 02 99 28 99 68
valerie.decobecq@chu-rennes.fr

Secrétariat Brest
Mme GUEN Laurence
Tél : 02 29 02 01 18 – Fax : 02 29 02 01 67
laurence.guen@chu-brest.fr

Evénement organisé en partenariat avec
le Réseau Régional de Cancérologie



PLAN D'ACCES



PALAIS DES CONGRES
(Face au Château des Ducs de Rohan)

Place des Ducs de Rohan
56306 PONTIVY CEDEX

Tél : 02 97 25 06 16



Judi 16 mars 2017

L'UCOG Bretagne présente
son 4^{ème} congrès annuel

**CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE
DU SUJET AGE**

Les paramètres indispensables pour
une prise en charge de qualité



**Journée de formation proposée
aux Professionnels Médicaux
et Paramédicaux**
(exerçant à domicile, en établissement de
soins ou d'hébergement)

OBJECTIFS DE LA RENCONTRE

- Sensibilisation des professionnels à la prise en charge du sujet âgé atteint d'un cancer traité par chirurgie
- Acquisition et/ou actualisation des connaissances sur les traitements et les soins

9h00 – 9h30 : Café d'accueil

■ Mot d'introduction

Modératrices : Dr Cattenoz (Gériatre), Dr Lamy (Oncologue)

9h30 – 10h00

- Intérêt de l'évaluation gériatrique en amont de la chirurgie oncologique : lecture critique d'articles

Intervenants : Dr J. Prud'homme, (Gériatre, CHU Rennes)
Dr A. Le Gourrierec, (Gynécologue, CHU Brest)

10h00 – 10h30

- Anesthésie du sujet âgé : quelles spécificités ? (loco-régionale, générale, hypnose...)

Intervenante : Dr L. Auvray (Anesthésiste, CH St Malo)

10h30 – 11h00

- Le syndrome confusionnel

Intervenante : Pr A. Gentric (Gériatre, CHRU Brest)

11h00 – 11h30 : Pause – Visite des stands

11h30 – 12h30

- Chirurgie du sujet âgé, quelles particularités ?

➔ Point de vue du gynécologue
Intervenante : Dr P.F. Dupré (Chirurgien, CHU Brest)

➔ Point de vue du digestif
Intervenante : Dr G. Le Roux, (Chirurgien, Clinique Mutualiste Lorient)

12h30 – 13h45 : Déjeuner - Visite des stands

13h45 – 14h30

ATELIERS THEMATIQUES en 1/2 groupe
(Inscription préalable obligatoire)

ATELIER N°1 :

- Anticipation et prise en charge du syndrome de désadaptation posturale lors d'un acte chirurgical : Présentation et cas clinique

Intervenante : Dr B. Beauplet (Gériatre, CHU Caen)

ATELIER N°2 :

- Enjeux de la nutrition dans la réhabilitation précoce du sujet âgé opéré : Discussion autour de deux cas cliniques

Intervenante : Dr M. Le Gall (Nutritionniste CHU Brest)

14h30 – 15h00

Chirurgie du sujet âgé (suite) :

➔ Point de vue de l'urologue
Intervenante : Dr R. Mathieu, (Chirurgien, CHU Rennes)

15h00 – 15h45

- Optimisation des soins de plaies complexes chez le sujet âgé en période post opératoire

Intervenante : A. Allain (IDE expert en plaies, Rennes)

15h45 – 16h15

- Retour précoce du sujet âgé dans son lieu de vie : quelle plus-value ? quels acteurs ?

Intervenantes : Dr M. Bordas, AM. Colliot, cadre de Santé (HAD Rennes)

16h15 – 16h45

- Anesthésie, chirurgie et autres traitements du cancer : quel encadrement juridique pour le sujet âgé fragile ?

Intervenante : Mme L. Collet (Juriste Pôle Expertise Santé SHAM)

■ 16h45 – 17h00 Clôture de la journée :

Dr R. CORRE (Pneumo Oncologue - CHU Rennes), Dr S. ESTIVIN (Gériatre - CHU Brest), I. LOISEL (Coordinatrice Régionale)

BULLETIN D'INSCRIPTION

Journée de formation
en Oncogériatrie
Judi 16 mars 2017

A retourner avant le 1^{er} mars dernier délai

Nom

Prénom

Profession

Adresse professionnelle :

.....

Code postal :

Ville :

Courriel (pour confirmation d'inscription) :

@

Assisterai le matin :

oui non

Assisterai l'après-midi :

oui non

Déjeunerai sur place :

oui non

Participerai à l'atelier n° 1

ou

Participerai à l'atelier n° 2

Pour des raisons pratiques d'organisation,
l'inscription, gratuite, est obligatoire.

A retourner au Secrétariat – Site de Rennes :

- par mail : valerie.decobeca@chu-rennes.fr

- par fax : 02 99 28 99 68

- par courrier à l'adresse suivante :

UCOG - Avenue de la Bataille Flandres Dunkerque
35033 RENNES Cedex

ANNEXE 3 : POSTER « REALISATION DE FICHES VOIES ORALES... » SoFOG 2016 : PRIX DU MEILLEUR POSTER

12^{èmes} Journées Nationales de la Société Francophone en Oncogériatrie – 21 au 23 Septembre 2016 à Montpellier

Réalisation de fiches complémentaires «Voies Orales» anticancéreuses pour les sujets âgés et les professionnels intervenant dans leur prise en charge

Delphine Dénel-Lagade^{1,2}, Isabelle Lote³, Véronique Bourcy⁴, Fanny Marhuenda¹, Françoise Grudé¹

¹Observatoire dédié au Cancer OMedIT Bretagne – OMedIT Pays de la Loire;
²Unité de Coordination en Oncogériatrie de Bretagne ³Unité de Coordination en Oncogériatrie des Pays de la Loire

Objectif : Mieux gérer les problématiques des Voies Orales anticancéreuses

Principales problématiques liées aux Voies Orales (VO)

INTERACTIONS

25 à 75% des patients :
bénéfice incomplet du traitement

Plateau Médico Health Solutions – Congrès AGPC Mars 2012

OBSERVANCE

- 1 patient/5 : suivi correct de la prescription (doses, horaires, prises/aliments...)
- 1 patient/3 : oubli occasionnel

Etude Infosphère Clin Pharmacol PA, Bresten Tri Général 07

EFFETS INDESIRABLES

- Toxicité : 7 à 30%
- Interruption de traitement : 25 à 33 %

Musset N Engl J, Focaccia N Engl J Med 07, Kuder N Engl J Med 07, Motzer Leonard 08

Fiche VO patient

Fiche VO professionnel

Enquête auprès des Professionnels de Santé

Réalisée par l'Observatoire dédié au Cancer Bretagne/Pays de Loire, UCOG Bretagne et UCOG Pays de la Loire

Structure d'évaluation et d'expertise scientifique en cancérologie rattachée aux OMedITs Bretagne et Pays de Loire
<http://www.omeditbretagne.fr> <http://www.omedit-paysdelaloire.fr>

Site Internet UCOG Bretagne (B) : <http://www.uceg-bretagne-bretagne.fr>

Site Internet UCOG Pays de la Loire (PL) : <http://www.ucegpl.fr/fr/uceg>

15847 professionnels contactés

	MG	IDF	Spéc. en cancéro.	Pharm.
Nb questionnaires complétés	217	739	125	241
Taux de retour	4%	13%	7%	9%

Le suivi du patient âgé traité par VO est-il sécurisé et de qualité ?

Trouvez-vous que ces fiches sont adaptées au sujet âgé ?

Elaboration de Fiches complémentaires aux fiches VO existantes

Pour les IDF exerçant à domicile ou en EHPAD

- Messages spécifiques :
 - Davantage de risques d'interactions
 - Ne pas écraser, ouvrir, ou mélanger les comprimés ou gélules
 - Surveiller les tisanes...
- Points de surveillance propres aux sujets âgés :
 - Perte de poids ou prise
 - Apport protéinique
 - Fonction rénale.....
 - Isolement....

Pour les patients

- Police + grande
- Vocabulaire approprié
- Messages simplifiés
- Pictogrammes appropriés

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

► **Recommandations sur le gestion du traitement anticancéreux oral**

► **Consignes à donner au patient**

► **Consignes à donner au professionnel de santé**

Conseils pratiques pour gérer votre traitement anticancéreux oral à domicile

► **Consignes à donner au patient**

► **Consignes à donner au professionnel de santé**

Conclusion

► Nécessité d'informer davantage les professionnels de ville sur les outils existants pour les aider à bien gérer les VO anticancéreuses chez les patients adultes et/ou âgés

► A court terme : Création de fiches « VO sujets âgés » destinées aux médecins généralistes et aux pharmaciens

12^{èmes} JOURNÉES NATIONALES SoFOG
DU 21 AU 23 SEPTEMBRE 2016
MONTPELLIER

THERAPIES INNOVANTES NUTRITION ET SARCOPEURIE
www.sofog.org

PRIX DU MEILLEUR POSTER DÉCERNÉ À

Delphine DENEL-LAGADEC
BREST

Réalisation d'outils complémentaires « Voies Orales » anticancéreuses destinées aux sujets âgés et aux professionnels intervenant dans leur prise en charge ; partenariat Observatoire dédié au cancer / UCOG Bretagne Pays de la Loire

Fait à Montpellier, le 23 septembre 2016

Kerou Soudeyran
Président du Comité Scientifique

Le sponsoring le plus de meilleur poster vous permet de recevoir gratuitement des 12èmes Journées Nationales de la SoFOG.



LES ACTUS DE L'UCOG BRETAGNE

NEWSLETTER N°4 - FEVRIER 2016

SOMMAIRE

- La grille G8 : un outil dont l'utilisation est à renforcer en Bretagne
- Focus sur 2 projets de l'UCOG
- Journées de formation en collaboration avec le CHEM et l'Observatoire dédié au Cancer
- 3^{ème} journée annuelle de formation organisée par notre UCOG
- A vos agendas

La grille G8 : un outil dont l'utilisation est à renforcer en Bretagne

EDITO

Les acteurs de l'oncogériatrie sont de plus en plus nombreux en Bretagne. Une vingtaine de lieux de consultations sont désormais répertoriés, mais certains secteurs géographiques en sont encore dépourvus.

Le nombre de professionnels (IDE, médecins) participant à un DU d'oncogériatrie ne cesse d'augmenter, traduisant la préoccupation de mieux prendre en charge les personnes âgées atteintes d'un cancer ou d'une hémopathie maligne.

A nouvelle année, nouvelle feuille de route pour l'UCOG !

- Renforcer la sensibilisation au G8 et son utilisation
- Evaluation oncogériatrique : évaluer le service rendu auprès des professionnels et des patients
- Développer l'axe « recherche »
- Former au regard de vos besoins exprimés

C'est ensemble que nous mènerons le défi d'une meilleure visibilité et d'une meilleure coopération entre spécialistes du cancer et gériatres.

Merci à tous pour votre investissement !

COMITE REDACTIONNEL

- Dr Romain CORRE
- Mme Valérie DECORSO
- Mme Delphine DENIEL-LAGADEC
- Dr Sandrine ESTVIN
- Pr Armelle GENTRIC
- Melle Laurence GUEN
- Mme Isabelle LOISEL



Le score G8 est utilisé par les gériatres pour évaluer la fragilité gériatrique des personnes âgées atteintes d'un cancer.

Le test G8 appelé aussi Oncodage permet de repérer des fragilités chez les personnes âgées de 75 ans et plus présentant un cancer ou une hémopathie maligne, dans le cadre de leur prise en charge thérapeutique. Cet outil, développé lors du précédent Plan cancer et validé par l'INCa (Institut National du Cancer), participe à une meilleure prise en charge des besoins souvent complexes des personnes âgées atteintes d'une pathologie cancéreuse, dans un contexte de comorbidités et de fragilité accrue.

Ce dépistage oriente les personnes dépistées « vulnérables » vers une consultation gériatrique approfondie et permet des échanges entre les différents professionnels de santé (dans le cadre d'une hospitalisation, d'une Réunion de Concertation Pluridisciplinaire, d'une prise en charge à domicile...). Il peut être utilisé aussi bien par les oncologues, chirurgiens, radiothérapeutes, médecins généralistes...

La grille G8 comprend 8 items qui vont permettre de repérer un contexte de dénutrition, de polymorbidités, de polymédication, de troubles cognitifs... Un score inférieur ou égal à 14 reflète une vulnérabilité ou une fragilité gériatrique.

En Bretagne, l'item G8 ainsi que la demande d'Evaluation OncoGériatrique sont intégrés à la fiche RCP.

Si le G8 constitue un outil intéressant dans la décision thérapeutique, son utilisation reste à améliorer !

Certes, sa traçabilité est perfectible, mais les gériatres bretons constatent un réchissement de son utilisation depuis quelques mois : - 14% de G8 recueillis entre 2014 et 2015. Ces deux dernières années, des formations à la pratique du G8 ont eu



lieu dans plusieurs établissements autorisés à la cancérologie en Bretagne. De nouvelles sensibilisations auprès des médecins, internes, infirmiers peuvent être effectuées par nos soins dans chaque établissement demandeur, qu'il soit public ou privé, et aussi auprès des médecins généralistes. L'objectif est d'augmenter (et de tracer) sensiblement le nombre de GE réalisés pour les nouveaux patients de 75 ans et plus atteints de cancer fin 2016.

FOCUS SUR DEUX PROJETS EN COURS

■ Enquête de l'UCOG Bretagne auprès des médecins demandeurs d'EGS

Ces derniers mois, plusieurs gériatres bretons, sollicités pour des Evaluations Gériatriques Standardisées (EGS) dans le cadre de la cancérologie, ont émis le souhait d'évaluer le service rendu et la plus-value de cette évaluation dans la prise en charge des sujets âgés atteints d'un cancer. L'UCOG Bretagne va ainsi mener une enquête régionale sur le ressenti des médecins demandeurs d'EGS : accessibilité, utilité, délai, support... En effet, en effectuant cet état des lieux, nous recueillerons aussi les attentes et propositions, pour mieux répondre aux besoins des professionnels et, indirectement, aux besoins des patients. Les réponses à ce questionnaire anonyme seront analysées courant mars. Quant aux résultats, ils seront accessibles sur les sites <http://www.oncobretagne.fr> onglet UCOG, rubrique « études, enquêtes » et <http://www.noirs-cancerologie-bretagne.fr> onglet UCOG, rubrique « études, enquêtes ».

■ Enquête auprès des médecins coordinateurs d'EHPAD

Dans le cadre d'une thèse en médecine supervisée par le Pr GENTRIC, une étude régionale sur les pratiques déclarées, les représentations et les besoins liés à la prise en charge du cancer des médecins coordinateurs exerçant en EHPAD est en cours, en collaboration étroite avec l'UCOG Bretagne.

L'analyse des réponses nous permettra de cibler les thématiques de formation et de sensibilisation que nous pourrions proposer aux professionnels travaillant dans ces établissements.

JOURNEES DE FORMATION EN COLLABORATION AVEC L'OBSERVATOIRE DEDIE AU CANCER ET LE CHEM*

*Collège des Hautes Etudes Médicales



■ Optimisation de la prise en charge anticancéreuse des sujets âgés à domicile :

Le vieillissement de la population, associé à l'augmentation de l'incidence de la plupart des cancers au-delà de 75 ans, font de la prise en charge gériatrique une préoccupation majeure en cancérologie. Et ce d'autant plus qu'avec l'avènement des thérapies anticancéreuses par voie orale, leur observance, la prévention des syndromes gériatriques, l'anticipation et la gestion des effets secondaires et interactions médicamenteuses constituent chez le sujet âgé une priorité.

L'Observatoire dédié au Cancer et les Unités de Coordination OncoGériatrie (UCOG) Bretagne et Pays de la Loire, en collaboration avec les URPS (Union Régionale des Professionnels de Santé) médecins libéraux, infirmiers libéraux, pharmaciens, le Conseil de l'Ordre des Pharmaciens et les Réseaux Régionaux de Cancérologie Onco Bretagne et Onco Pays de la Loire, ont mené une enquête oncogériatrique inter-régionale auprès des professionnels de santé au cours du premier semestre 2013. Un programme de formation agréé « DPC », construit



à partir de l'analyse des réponses à l'enquête, permettra de répondre au mieux aux attentes et de réfléchir ensemble à des axes d'amélioration.

- Nous vous proposons plusieurs villes en Bretagne :
 - Brest : jeudi 4 février 2016 ; 13 octobre 2016
 - Auray : jeudi 3 mars 2016
 - Saint-Brieuc : jeudi 26 mai 2016
 - Saint-Malo : jeudi 9 juin 2016

Au vu de la demande, d'autres sessions sont en cours de programmation. Nous vous communiquerons les dates ultérieurement.

3^{ème} JOURNÉE ANNUELLE DE FORMATION ORGANISÉE PAR NOTRE UCOG



Pour sa 3^{ème} année consécutive, l'UCOG Bretagne organise une journée de formation pluriprofessionnelle au Palais des Congrès de Pontivy, le jeudi 17 mars 2016. Celle-ci est destinée aux professionnels médicaux et paramédicaux (exerçant en libéral, en établissement de soins ou d'hébergement). Le thème retenu « douleurs et cancer du sujet âgé » permettra d'aborder ce sujet sous plusieurs angles : psychologique, médical chirurgical, relationnel. Deux ateliers seront proposés l'après-midi, afin de répondre au mieux aux attentes de chacun.

Nous avons le regret de vous informer que les inscriptions sont closes !

A VOS AGENDAS !

- 10^{èmes} journées du Cancéropôle Grand Ouest : 16 et 17 juin 2016 aux Sables d'Olonne :
Inscriptions : <http://www.colloquego.com>
- 11^{èmes} journées nationales SoFOG : 21 au 23 Septembre 2016 à Montpellier : « thérapies innovantes, sarcopénie nutrition »
Inscriptions : <http://www.sofog.org>
- Société Internationale d'Oncologie Gériatrique SIOG 2016 à Milan (Italie) : 17 au 19 Novembre 2016
Inscriptions : <http://www.siog.org>
- 36^{èmes} journées de la Société de Gériatrie et de Gérontologie - du 21 au 23 novembre 2016 à Paris, Centre de Conférence Marriott Rive Gauche
Inscriptions : <http://www.sfgg.fr>

Pour plus de renseignements, vous pouvez consulter les sites internet du www.pole-cancerologie-bretagne.fr, onglet UCOG et de www.oncobretagne.fr à la rubrique Oncogériatrie – UCOG.

Notre adresse :

CHRU de Brest – UCOG – Bât 2bis – 2, avenue Foch – 29200 BREST

Téléphone : site Brest : 02 29 02 01 18 / site Rennes : 02 99 28 99 56

SOMMAIRE

- Posters présentés à la SOFOG
- Journées de formations en collaboration avec le CHEM et l'Observatoire dédié au Cancer : bilan 2016 et dates 2017
- 4^{ème} journée de l'UCOG Bretagne : Pontivy 2017
- Lundis de la santé
- Revue de dossiers interrégionale
- A vos agendas

POSTERS PRESENTES A LA SOFOG

Les 12^{èmes} Journées de la Société Francophone d'OncoGériatrie (SoFOG) ont eu lieu du 21 au 23 septembre à Montpellier. A cette occasion, l'UCOG a présenté 3 posters, dont un a reçu le prix du meilleur poster !

- Poster « Réalisation de fiches complémentaires « Voies Orales » anticancéreuses, destinées aux sujets âgés et aux professionnels intervenant dans leur prise en charge » : partenariat Observatoire dédié au cancer/UCOG Bretagne/UCOG



pays de La Loire. Des fiches « Voies Orales » par molécule existent déjà depuis plusieurs années. Créées par l'Observatoire (branche de l'OMEDIT), elles permettent aux professionnels et aux patients d'envisager le traitement dans les meilleures conditions de sécurité. Vous pouvez les retrouver sur les sites www.omeditbretagne.fr et <http://www.oncobretagne.fr>.

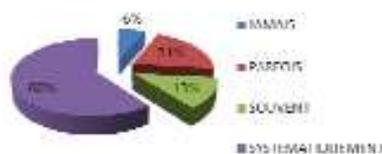
Nous avons élaboré récemment de fiches complémentaires aux Fiches « Voies Orales » de l'Observatoire destinées aux IDE libéraux ou exerçant en EHPAD ainsi qu'aux patients âgés. Elles constituent des outils d'aide à la prise en charge de ces traitements à domicile. Généralistes, elles donnent des recommandations visant à sécuriser l'administration de la thérapie, avec comme objectifs le maintien de l'autonomie et de la qualité de vie pour le sujet âgé.

Les différentes fiches sont téléchargeables sur le site <http://www.oncobretagne.fr> ou sur le site du Pôle Régional de Cancérologie <http://www.pole-cancerologie-bretagne.fr> : onglet UCOG rubrique « outils oncogériatriques ».

- Poster « Enquête régionale auprès des médecins demandeurs d'évaluation oncogériatrique : évaluation du service rendu » : à ce jour, 23 lieux d'évaluation existent en Bretagne et environ 380 médecins ont demandé au moins une fois un avis gériatrique en 2015.

Un questionnaire leur a ainsi été envoyé par mail en mars 2016, avec un taux de retour estimé à 18%. Vous trouverez ci-dessous quelques réponses à ce questionnaire. L'intégralité des résultats est accessible sur les deux sites hébergeurs de l'UCOG.

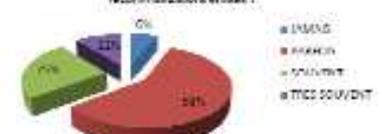
Utilisez-vous le G8 avant une demande d'EOS ?



Le G8 est la demande d'EOS et sa réalisation vous paraît-il ?



Vous connaissez l'avis gériatrique et le proposez à l'évaluation de patients avec des recommandations écrites ?



- Poster « Enquête auprès des médecins coordonnateurs des EHPAD de Bretagne : état des lieux de leurs pratiques, des difficultés rencontrées et des besoins en oncogériatrie ». Ce travail, mené courant 2016 en partenariat avec une étudiante en médecine du CHU de Brest, visait à mieux connaître le profil, la place du médecin coordonnateur et les caractéristiques des EHPAD. Des questions sur le G8, l'évaluation oncogériatrique, le suivi des résidents traités pour un cancer et les difficultés inhérentes à celui-ci constituaient les priorités de cette enquête. Avec un taux de retour de 30% (134 questionnaires complétés), l'analyse des résultats nous a permis, entre autres, de recenser des besoins en formation et informations pour pallier aux difficultés rencontrées. Vous trouverez ci-dessous quelques réponses à ce questionnaire. L'intégralité des résultats est accessible sur les deux sites hébergeurs de l'UCOG.



JOURNEES DE FORMATION EN COLLABORATION AVEC L'OBSERVATOIRE DEDIE AU CANCER ET LE CHEM : BILAN 2016 - DATES 2017

Ces enquêtes, de manière globale, nous ont permis de créer de nouveaux outils et de proposer courant 2016 un programme de formation DPC (Développement Professionnel Continu) par département et en partenariat avec le CHEM (Collège des Hautes Etudes en Médecine) : « Pour une meilleure prise en charge à domicile des sujets âgés atteints de cancer : rôle de chaque professionnel ; Quels outils ? Quelle organisation aujourd'hui...et demain ? »

Au total, 115 professionnels de santé y ont participé dont 48 médecins, 13 pharmaciens et 54 IDE.

En 2017, l'UCOG et l'Observatoire dédié au Cancer proposeront un nouveau programme de formation, toujours en partenariat avec le CHEM, permettant de remplir l'obligation DPC.

Ce programme : « Cancer et sujet âgé : pour une meilleure prise en charge en EHPAD » permettra d'actualiser vos connaissances en cancérologie et en gériatrie, d'apprendre à mieux dépister les lésions cutanées suspectes, d'échanger entre professionnels sur les problématiques ville-hôpital.

- 1 journée pour les **médecins coordonnateurs d'EHPAD bretons ou les médecins généralistes** intervenant en EHPAD (2 sessions) : LORIENT le 19 janvier ou RENNES le 3 février.
- 1 journée pour les **IDE et aides soignants travaillant en EHPAD** : 8 sessions sont prévues en Bretagne, soit 2 par département : LANDIVISIAU le 30/03, PLOUAY le 6/04, LANNION le 18/05, CANCALE le 15/06, MEUCON le 14/09, PLOUFRAGAN le 12/10, SAINT MEEN LE GRAND le 16/11, PONT L'ABBE le 7/12.

Si vous n'êtes pas déjà inscrit(e) ou souhaitez des informations, vous pouvez contacter Mme Hélène DELAVEAU 0298464497 ou accéder au programme de ces formations sur le site www.chem-sante.fr.

4^{EME} JOURNEE ANNUELLE DE L'UCOG : PONTIVY 2017



Le thème abordé cette année : « Douleurs cancéreuses du sujet âgé » a réuni 230 professionnels de santé (médecins, IDE en priorité).

En 2017, nous espérons que le thème retenu « Chirurgie carcinologique du sujet âgé », permettra autant d'échanges et d'interventions intéressantes que cette année ! Notez bien la date : **jeudi 16 mars 2017** au Palais des Congrès de Pontivy.

Le programme et les modalités d'inscription sont accessibles sur <http://www.oncobretagne.fr> ou <http://www.pole-cancerologie-bretagne.fr> ou pour tout renseignement : contactez Mme DECOBEQC au 02 99 28 99 56.

LUNDIS DE LA SANTE



Organisés par la ville de Brest, les « Lundis de la santé » sont des conférences-débats mensuels très prisés du public.

Le thème « **Cancers et sujets âgés** » proposé mi octobre a attiré plus de 300 personnes. L'animation de cette soirée était assurée par les Dr BOMMELEARE (ADEC 29), Dr JESTIN LE TALLEC (oncologue Clinique Pasteur), Dr ESTIVIN (gériatre CHRU Brest), Mme LOISEL (cadre de santé UCOG).

La conférence filmée est accessible sur <http://www.sante-brest.net>.

REVUE DE DOSSIERS INTERREGIONALE



Depuis fin 2015 et à raison d'une fois par trimestre, trois UCOG du grand ouest : BRETAGNE, PAYS DE LA LOIRE, BASSE NORMANDIE ont initié une « **revue de dossiers** ». Il s'agit de discussions médicales pluridisciplinaires concernant la prise en charge oncogériatrique pouvant être problématique.

Ces réunions en visioconférence satisfont les participants. Vous êtes les bienvenus pour présenter un dossier ou prendre part aux débats ! Il suffit pour cela de contacter Mme Isabelle LOISEL : isabelle.loisel@chu-brest.fr.

A VOS AGENDAS !

- **Société Internationale d'Oncologie Gériatrique (SIOG) 2016** à MILAN (Italie) : 17 au 19 novembre 2016 (<http://www.siog.org>)*
- **36^{èmes} journées de la Société Française de Gériatrie et de Gérontologie (SFGG)** : 21 au 23 novembre 2016 à PARIS, au Centre de Conférence Mariott Rive Gauche : (<http://www.sfgg.fr>)*
- **1^{ères} Universités de Cancérologie du sujet âgé** : 24 et 25 novembre 2016 à CHARENTON-LE-PONT (<http://www.univ-oncoge.com>)*
- **Journée de Rencontre des Infirmier(e)s en Oncologie (RIOR)** organisée par l'Association Française des Infirmières en cancérologie à RENNES : 26 novembre 2016 (<http://www.afic-rencontres.org/reservation-13.html>)*
- **6^{èmes} journées MAO (Monaco Age Oncology)** : 9 et 10 mars 2017 à MONACO (www.mao-monaco.org)*

*Programme et modalités d'inscription accessibles sur le site.

COMITE REDACTIONNEL

- Dr Romain CORRE
- Mme Valérie DECOBECCQ
- Mme Delphine DENIEL-LAGADEC
- Dr Sandrine ESTIVIN
- Pr Armelle GENTRIC
- Melle Laurence GUEN
- Mme Isabelle LOISEL

Pour plus de renseignements, vous pouvez consulter les sites internet du www.pole-cancerologie-bretagne.fr, onglet UCOG et de www.oncobretagne.fr à la rubrique Oncogériatrie – UCOG.

Notre adresse :

CHRU de Brest – UCOG – Bât 2bis – 2, avenue Foch – 29200 BREST
Téléphone : site Brest : 02 29 02 01 18 / site Rennes : 02 99 28 99 56