

Performance de l'outil onco-gériatrique de dépistage G-8 pour identifier les profils à risque

Etude ELCAPA 02.

DE LA SOCIÉTÉ DE GÉRONTOLOGIE
DE L'OUEST ET DU CENTRE

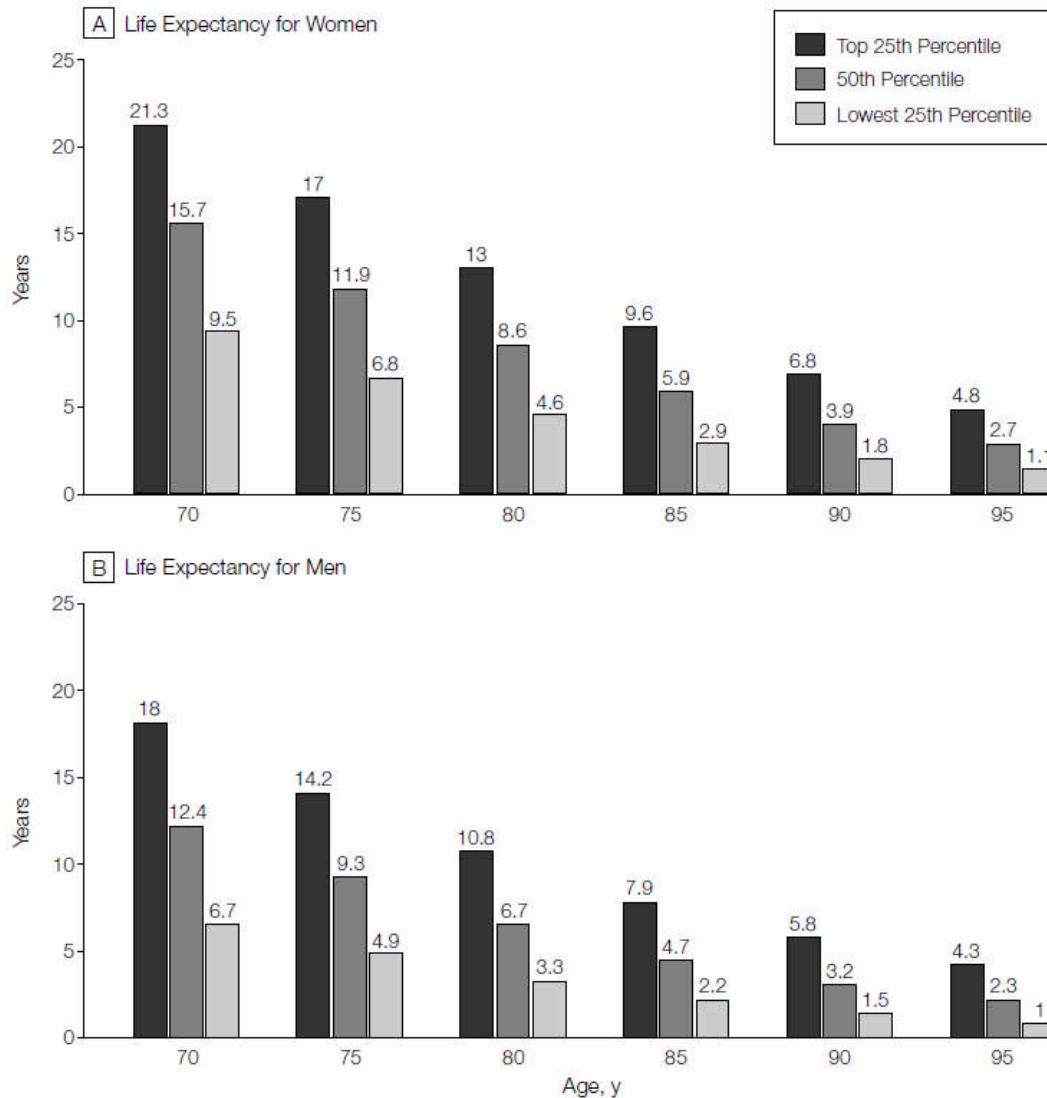
E. Liuu

Service de médecine interne et Gériatrie
Unité Pilote de Coordination en Onco-Gériatrie
CHU Henri Mondor, Créteil

Contact : evelyne.liuu@hmn.aphp.fr

Cancer et sujet âgé.

Figure. Upper, Middle, and Lower Quartiles of Life Expectancy for Women and Men at Selected Ages (2)



60% cancers (1)

70% décès liés au cancer

(1) Jemal A, Siegel R, Ward E et al. Cancer statistics, 2009. CA Cancer J Clin 2009.

(2) Walter LC, Covinsky KE. Cancer screening in elderly patients: a framework for individualized decision making. JAMA 2001.

Evaluation Gériatrique Standardisée.

Evaluation multidimensionnelle et interdisciplinaire, conduisant à identifier les problèmes du patient âgé.

Domaines abordés :

Données démographiques

Etat fonctionnel, chutes

Statut cognitif

Dépression

Nutrition

+/- Douleur

Etat général

Qualité de vie

Comorbidités

Polymédication

Présentation de l'outil G-8.

A	Le patient présente-t-il une perte d'appétit? A-t-il mangé moins ces 3 derniers mois par manque d'appétit, problèmes digestifs, difficultés de mastication ou de déglutition ?	0 : anorexie sévère 1 : anorexie modérée 2 : pas d'anorexie
B	Perte récente de poids (< 3 mois)	0 : < 3 kg 1 : NSP 2 : 1-3 kg 3 : pas de perte de poids
C	Motricité	0 : lit-fauteuil 1 : autonome à l'intérieur 2 : sort du domicile
E	Problèmes neuro-psychologiques	0 : démence ou dépression sévère 1 : démence ou dépression modérée 2 : pas de problème psychologique
F	IMC (kg/m ²)	0 : < 18,5 1 : 18,5-21 2 : 21-23 3 : ≥ 23
H	Prend plus de 3 médicaments	0 : oui 1 : non
P	Santé subjective par rapport à la plupart des personnes de son âge	0 : moins bonne ½ : NSP 1 : aussi bonne 2 : meilleure
	Âge (ans)	0 : > 85 1 : 80-85 2 < 80
	SCORE TOTAL	/ 17

G-8 ANORMAL ≤ 14/17

EGS ANORMALE si ≥ 1 score parmi 7 questionnaires validés :

ADL ≤ 5/6

IADL ≤ 7/8

MMSE ≤ 23/30

Mini GDS ≥ 1/4

MNA ≤ 23,5/30

Get Up and Go ≥ 20 sec

CIRS-G ≥ 1 comorbidité grade 3/4

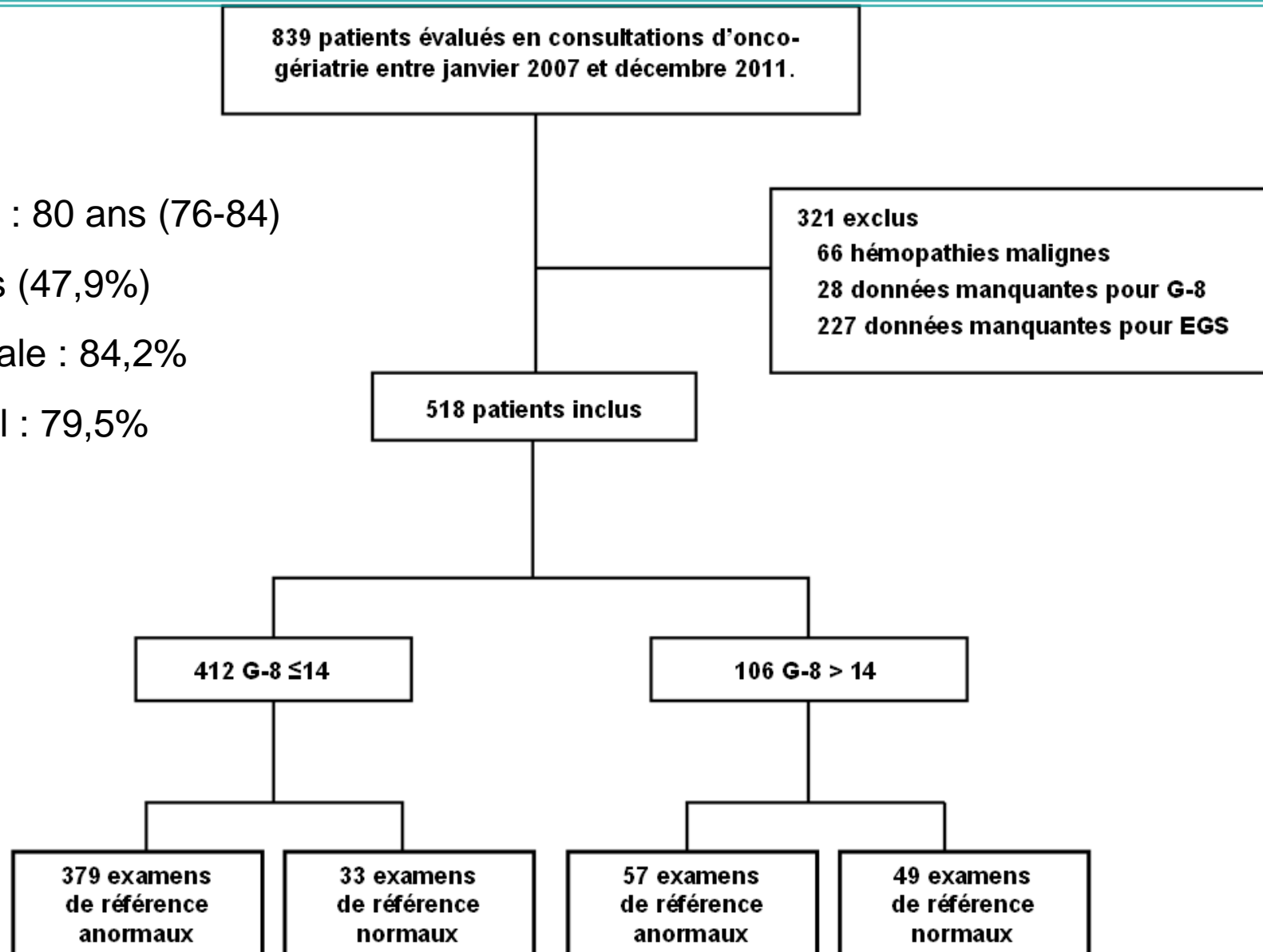
Bellera CA, Rainfray M, Mathoulin-Pelissier S et al. Screening older cancer patients: first evaluation of the G-8 geriatric screening tool. Ann Oncol. 2012.

Patients et méthode

- Cohorte ELCAPA.
- Etude prospective bi-centrique.
- Inclusions consécutives entre 2007 et 2011.
- Patients âgés de 70 ans et plus, atteints de cancers solides.
- Suivi à 6 mois pour évaluer la survie globale, selon le modèle de Cox proportional Hazard.

Diagramme de flux.

Age médian : 80 ans (76-84)
248 femmes (47,9%)
EGS anormale : 84,2%
G-8 anormal : 79,5%



Performance de dépistage de l'outil G-8, en fonction du site tumoral et du statut métastatique.

	Sensibilité % (95% IC)	Spécificité % (95% IC)	AUC % (95% IC)	Correctement classé %
Cohorte globale N = 518	86,9 (83,4-89,9)	59,8 (48,3-70,4)	0,73 (0,68-0,79)	428 (82,6)
Colon-rectum N = 108 (20,8%)	89,5 (81,5-94,8)	23,1 (50,0-53,8)	0,56 (0,44-0,69)	88 (81,5)
Sein N = 113 (21,8%)	78,8 (68,6-86,9)	53,6 (33,9-72,5)	0,66 (0,56-0,77)	82 (72,6)
Prostate N = 69 (13,3%)	65,2 (49,8-78,6)	95,7 (78,1-99,9)	0,80 (0,72-0,89)	52 (75,4)
Appareil urinaire N = 89 (17,2%)	89,7 (80,8-95,5)	45,5 (16,7-76,6)	0,68 (0,52-0,83)	75 (84,3)
Appareil digestif haut et foie N = 85 (16,4%)	95,1 (87,8-98,6)	50,0 (6,8-93,2)	-	79 (92,9)
Avec métastase N = 241 (48,2%)	93,8 (89,7-96,7)	53,3 (34,3-71,7)	0,71 (0,64-0,79)	198 (76,4)
Sans métastase N = 259 (51,8%)	79,5 (73,4-84,8)	63,3 (48,3-76,6)	0,74 (0,64-0,83)	214 (88,8)

Abréviations : IC : intervalle de confiance ; AUC : aire sous la courbe (*Area Under the Curve*).

G-8 et survie précoce.

En analyse multivariée : **association entre G-8 anormal et mortalité précoce.**

↪ HR ajusté $G8 \leq 14$ versus $> 14 = 6,68$;
IC 95% [1,63-27,35] ; $p = 0,01$.

Revue de la littérature.

	% frail on screening tool	% frail on CGA	Sensitivity (%)	Specificity (%)	Positive predictive value (%)	Negative predictive value (%)
G8 (≤14)						
Baitar et al (2011) ¹⁵	75%	44%	92%	39%	55%	85%
Kenis et al (2009) ¹⁸	76%	79%	80%	40%	83%	35%
Kenis et al (2011) ¹⁹	74%	73%	87%	61%	86%	63%
Pottel et al (2011-12) ³⁰⁻³²	67%	69%	86%	75%	88%	71%
Soubeyran et al (2008) ³³	82%	* 94%	85%	65%	97%	22%
Soubeyran et al (2011) ^{34,35}	68%	* 80%	77%	64%	90%	41%
Liu et al (2013)	79,5%	* 84%	87%	60%	92%	46%

* EGS considérée comme anormale pour ≥ 1 questionnaire anormal

Conclusion.

- Bonne performance de l'outil de dépistage G-8 pour identifier une EGS anormale.
- Perspectives d'amélioration de l'outil pour les groupes « cancer de prostate » et « cancer colo-rectal ».
- Association indépendante entre le score G-8 et la mortalité à 6 mois.

Merci pour votre attention.

Groupe d'étude ELCAPA



J. Francese C. Radigue Ph. Caillet F. Canoui-Poitrine S. Culine JL Lagrange F. About N. Boudjema
A. Le Thuaut M. Laurent P. Jouany E. Paillaud N. Reinald