

Vendredi 24 novembre 2023

**Enquête sur l'appréciation clinique du statut
psychologique des patients de 75 ans et plus en
oncologie lors de la réalisation du score G8 :
Etude CADEPO**

Présentée par Amélie RAYMOND

Sous la direction de:

Dr ORILLARD Emeline

Oncologue médical et oncogériatre – CHRU Minjoz, Besançon

Mme ALTMEYER Antonia

psychologue clinicienne en oncologie – HNFC, Site du Mittan Montbéliard

Contexte

- Renoncement aux soins
- Ralentissement ou agitation psychomotrice
- Dénutrition et déshydratation
- Troubles cognitifs
- Non observance
- Risques post-opératoires
- Risques d'hospitalisations non programmées et prolongées
- Diminution de l'autonomie/Majoration de la dépendance [2-3-4]

Augmentation du nombre de personnes âgées suivies en oncologie [1]

Augmentation du nombre de situations complexes

EGA après la réalisation du G8

Un des syndromes gériatriques/un des items du G8 = la dépression

Dépression = conséquences non négligeables sur le parcours oncologique du patient

Altération de la qualité de vie du patient, de ses proches et de l'efficacité des traitements

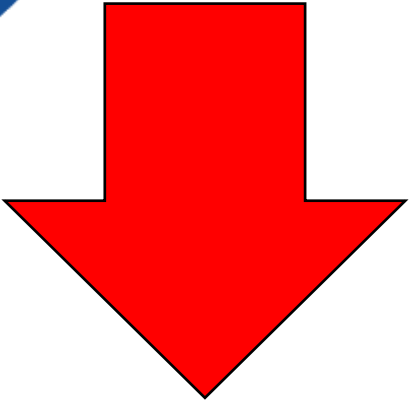
1. Galvin A et al. *Bulletin du Cancer*. juin 2022;109(6):714-21.

2. Antoine V et al. *Bulletin du Cancer*. juill 2018;105(7-8):720-34.

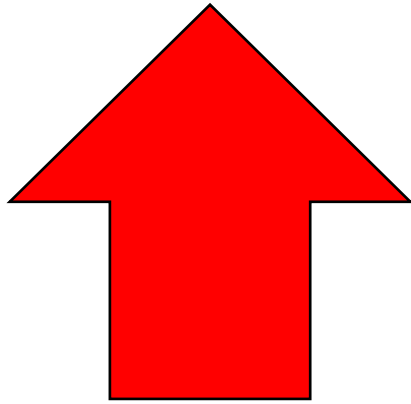
3. Paillaud E et al. *Bulletin du Cancer*. mai 2022;109(5):568-78.

4. Magnuson A et al. *American Society of Clinical Oncology Educational Book*. mai 2019;(39):e96-109.

Problématique



G8 connu de 80%
des soignants en
oncologie en
France [1]



La dépression =
sous-
diagnostiquée en
oncologie et chez
la personne âgée
selon la littérature
[2-3]

Or le non-repérage des symptômes dépressifs peut sous-estimer le score du G8 et donc retarder l'inclusion précoce du patient âgé en oncogériatrie/vers un suivi psychologique personnalisé

Existe-t-il donc, dans le service d'oncologie de l'HNFC, une sous-évaluation des symptômes dépressifs par l'équipe médicale lors de la réalisation du G8 ?

Absence de données relatives à un possible sous-diagnostic de dépression lors de la réalisation du score G8

1.-SoFOG-2020-E-Dorval-Questionnaire-G8-def. Disponible sur: <https://oncocentre.org/wp-content/uploads/SoFOG-2020-E-Dorval-Questionnaire-G8-def.pdf>

2. Pelicier N. 37. Dépression et cancer. In: Les états dépressifs [Internet]. Cachan: Lavoisier; 2010. p. 310-5. (Psychiatrie)

3. Vincent H et al. NPG Neurologie - Psychiatrie - Gériatrie. déc 2011;11(66):243-9.

Vendredi 24 novembre 2023

Questionnaire G8

Objectifs

→ Objectif principal :
Comparer l'hétéro-évaluation des troubles neuro-psychiatriques chez les patients de 75 ans et plus

→ Objectifs secondaires :

- Evaluer le nombre de patients de 75 ans et plus
- Evaluer la proportion de patients de 75 ans et plus

- Age
- Genre
- Hab
- Elo
- Sen
- Rev

1 - Etes-vous globalement satisfait(e) de votre vie?	oui	non*
2 - Avez-vous renoncé à un grand nombre d'activités ?	oui*	non
3 - Avez-vous le sentiment que votre vie soit vide?	oui*	non
4 - Vous ennuyez-vous souvent?	oui*	non
5 - Etes-vous en général de bonne humeur ?	oui	non*
6 - Craignez-vous qu'un malheur soit sur le point de vous arriver ?	oui*	non
7 - Etes-vous heureux(se) de vivre actuellement ?	oui	non*
8 - Avez-vous l'impression de n'être plus bon(ne) à rien ?	oui*	non
9 - Préférez-vous rester à la maison plutôt que de sortir et faire des choses nouvelles ?	oui*	non
10 - Avez-vous l'impression d'avoir plus de problèmes de mémoire que la plupart des gens ?	oui*	non
11 - Pensez-vous qu'il est merveilleux de vivre à notre époque?	oui	non*
12 - La vie que vous menez actuellement vous semble-t-elle plutôt inutile ?	oui*	non
13 - Vous sentez-vous plein(e) d'énergie ?	oui	non*
14 - Désespérez-vous de votre situation présente ?	oui*	non
15 - Pensez-vous que la situation des autres est meilleure que la vôtre, que les autres ont plus de chance que vous ?	oui*	non

re de l'item «
DS15, chez les
s le service

tte étude.
disposants cités ci-

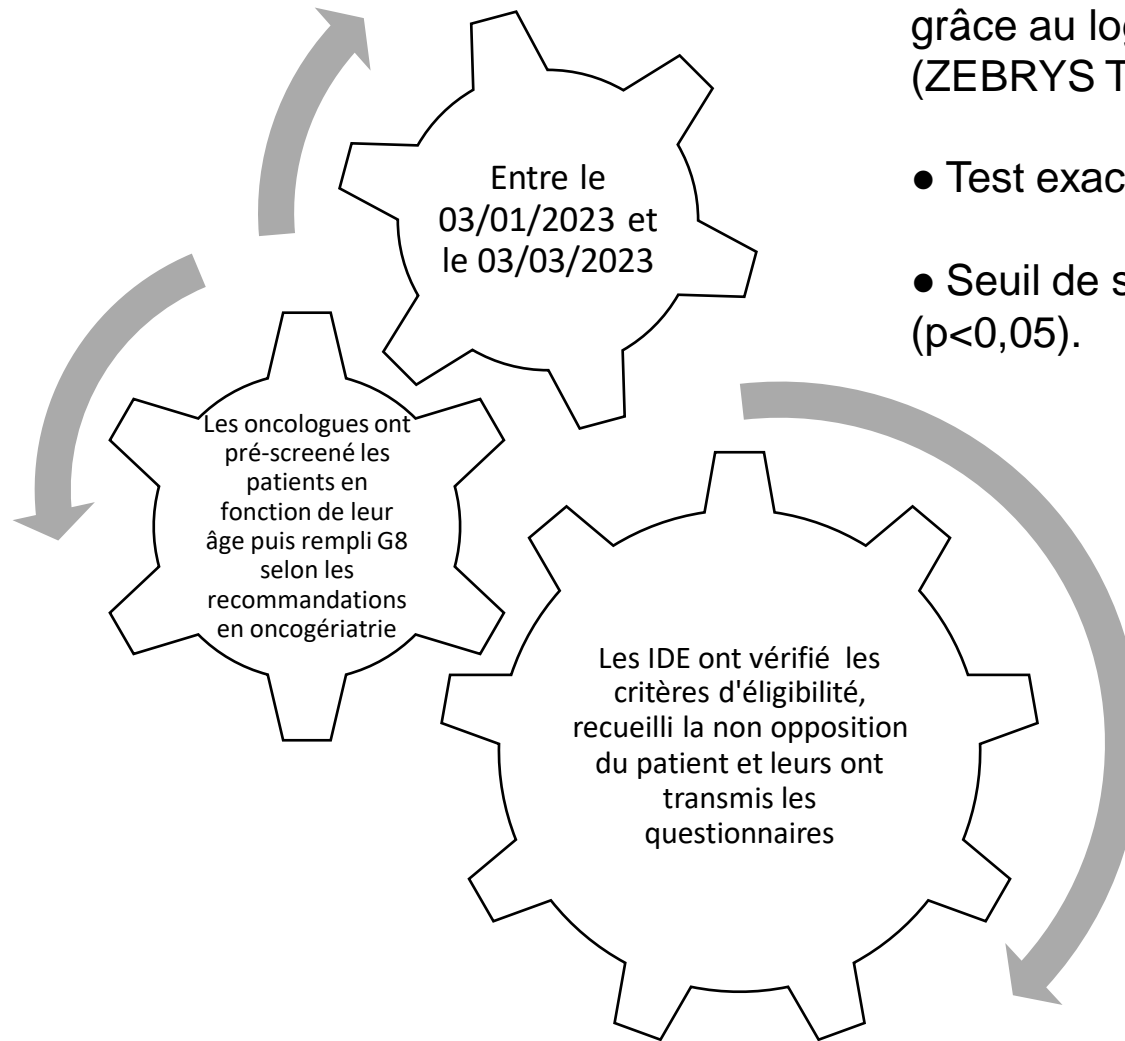
Chaque réponse marquée * vaut un point.

<input type="checkbox"/> Aussi bonne	1
<input type="checkbox"/> Meilleure	2
<input type="checkbox"/> > 85 ans	0
<input type="checkbox"/> 80-85 ans	1
<input type="checkbox"/> < 80 ans	2

seur

Méthode

- Etude quantitative
- Questionnaires de pratique courante issus de recommandations en oncogériatrie
- Catégorie 3 de la loi Jardé.
Le Comité de Protection des Personnes (comité Ouest I) a approuvé l'étude le 13 décembre 2022 (n°2022-A02329-34)



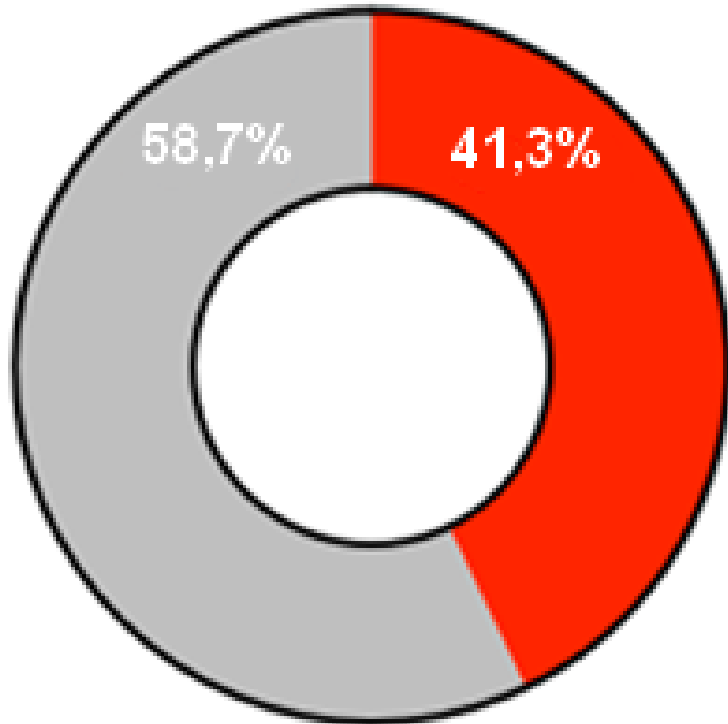
- Analyse descriptive puis comparative grâce au logiciel R++ v1 software (ZEBRYS Toulouse, France)
- Test exact de Fisher
- Seuil de significativité retenu de 5% ($p < 0,05$).


Être au plus proche de la pratique courante

Les grands résultats

→ 33,3% de la population cible (n=63)

La dépression en oncologie et chez les personnes âgées




 Patients potentiellement dépressifs selon le GDS15


 Patients non dépressifs selon le GDS15


Les grands résultats

L'identification des symptômes dépressifs par l'oncologue



 Patients potentiellement dépressifs selon le GDS15 et identifiés comme tel par l'oncologue sur le G8

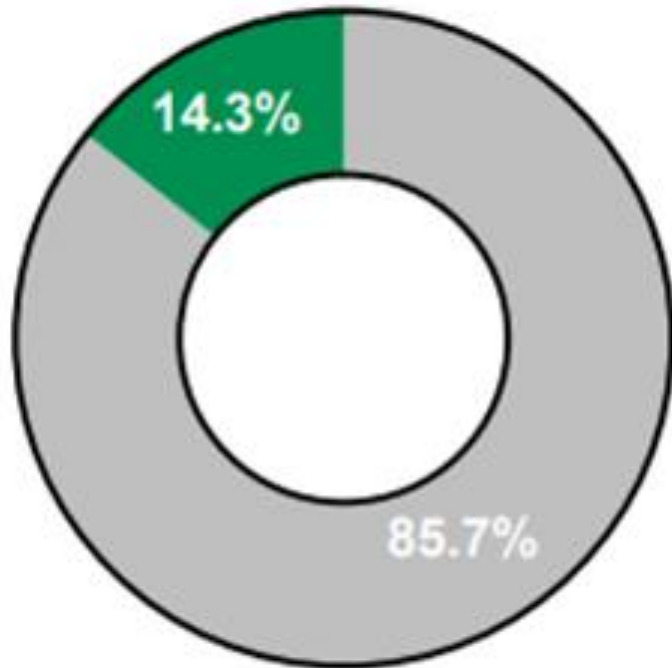
 Patients potentiellement dépressifs selon le GDS15 mais non identifiés comme tel par l'oncologue sur le G8

 Patients non dépressifs selon le GDS15 et identifiés comme tel par l'oncologue sur le G8

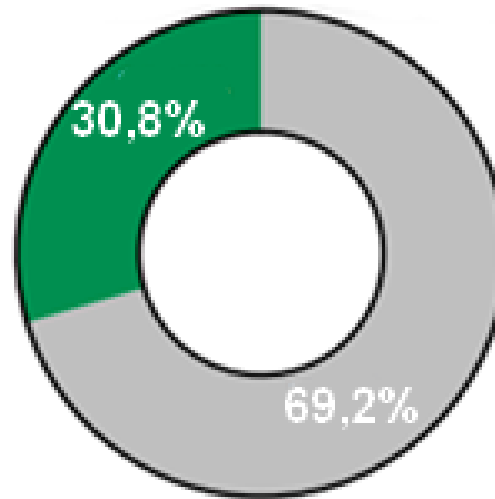
Différence significative ($p=0.025$) entre les réponses des patients au GDS15 et les réponses des oncologues à la question sur les troubles neuropsychiatriques du G8

Les grands résultats

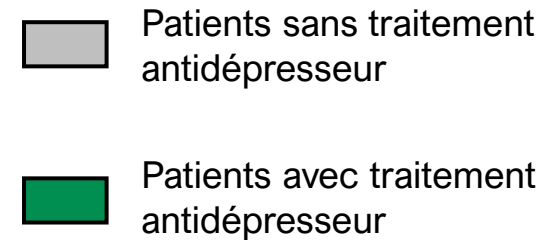
Traitements antidépresseurs et personnes âgées en oncologie



Patients ayant répondu être sous antidépresseurs (n=9) dans la population générale



Patients potentiellement dépressifs selon le GDS15 ayant répondu être sous antidépresseurs



Les grands résultats

Caractéristiques socio-démographiques/ de santé et dépression

$p=0,005$

Lien entre antécédent de dépression et symptômes dépressifs pendant un traitement oncologique

—

Pas de relation statistiquement significative entre données socio-démographiques/types de cancer et dépression

Dans l'échantillon général, 69,8% des patients ne se sentaient pas du tout isolés socialement

Parmi les patients potentiellement dépressifs, 34,6% se sentent isolés socialement versus 16,2% parmi les patients non dépressifs

5 patients sur les 6 qui ont exercés les professions de cadres/intellectuelles supérieures ont un GDS15 qui indique une potentielle dépression

Discussion

Personnes âgées
et dépression
en oncologie

Patients potentiellement dépressifs dans CADEPO = 41,3%

- Pas d'étude épidémiologique spécifique
- Plus élevé que le nombre de patients avec des symptômes dépressifs lors d'une première consultation en oncogériatrie = 1/3 d'entre eux [1]
- Plus élevé que le nombre de patients avec des symptômes dépressifs en oncologie tous âge confondus = 16,3% [2]
- Plus élevé que le nombre de patients âgés vivant à domicile dans la population générale = 15% [3]

1. Canoui-Poitrine F et al. *Psycho-Oncology*. 2016;25(1):104-11.

2. *Dépression-et-cancer_AFSOS* Disponible sur: https://www.afsos.org/wp-content/uploads/2011/12/D%C3%A9pression-et-cancer_AFSOS.pdf

3. Coldefy M, Gandré C. *Atlas de la santé mentale en France*. Paris: IRDES; 2020

Discussion

Prescription d'antidépresseurs chez la personne âgée en oncologie

CADEPO = 14,3% des patients interrogés sous antidépresseurs

- Pas de chiffres concernant ce domaine précis
- Globalement identique prévalence prescription d'antidépresseurs en oncologie, tous âges confondus = 15,6% [4].

1. Canoui-Poitrine F et al. *Psycho-Oncology*. 2016;25(1):104-11.

2. *Dépression-et-cancer_AFSOS* Disponible sur: https://www.afsos.org/wp-content/uploads/2011/12/D%C3%A9pression-et-cancer_AFSOS.pdf

3. Coldefy M, Gandré C. *Atlas de la santé mentale en France*. Paris: IRDES; 2020

4. Sanjida S et al. *Psycho-Oncology*. 2016;25(9):1002-16.

Discussion

Symptômes dépressifs
en oncologie et
antécédents
psychiatriques

CADEPO = relation significative

→ Association confirmée par les travaux de l'AFSOS [2]

1. Canoui-Poitrine F et al. *Psycho-Oncology*. 2016;25(1):104-11.

2. *Dépression-et-cancer_AFSOS* Disponible sur: https://www.afsos.org/wp-content/uploads/2011/12/D%C3%A9pression-et-cancer_AFSOS.pdf

3. Coldefy M, Gandré C. *Atlas de la santé mentale en France*. Paris: IRDES; 2020

4. Sanjida S et al. *Psycho-Oncology*. 2016;25(9):1002-16.

Discussion

Types de cancer/données
socio-démographiques et
dépression

CADEPO = Pas de relation significative

- ≠ AFSOS, référentiel « Dépression et cancer » [1]
- ≠ IRDES, Atlas de la Santé Mentale en France – 2020 [2]

1. Canoui-Poitrine F et al. *Psycho-Oncology*. 2016;25(1):104-11.

2. *Dépression-et-cancer_AFSOS* Disponible sur: https://www.afsos.org/wp-content/uploads/2011/12/D%C3%A9pression-et-cancer_AFSOS.pdf

3. Coldefy M, Gandré C. *Atlas de la santé mentale en France*. Paris: IRDES; 2020

4. Sanjida S et al. *Psycho-Oncology*. 2016;25(9):1002-16.

Discussion



INSEE : Pôle Métropolitain Nord Franche-Comté = territoire industriel

→ il pouvait être attendu que les personnes appartenant aux catégories les plus défavorisées (comprenant les ouvriers) étaient plus susceptibles de développer une dépression [5]

1. Canoui-Poitrine F et al. *Psycho-Oncology*. 2016;25(1):104-11.

2. *Dépression-et-cancer_AFSOS* Disponible sur: https://www.afsos.org/wp-content/uploads/2011/12/D%C3%A9pression-et-cancer_AFSOS.pdf

3. Coldefy M, Gandré C. *Atlas de la santé mentale en France*. Paris: IRDES; 2020

4. Sanjida S et al. *Psycho-Oncology*. 2016;25(9):1002-16.

5. Melchior M et al. *Mol Psychiatry*. janv 2013;18(1):112-21.

Discussion

Sentiment d'isolement
social dans
l'échantillon général

CADEPO = 69,8% des patients ne se sentaient pas du tout isolés socialement

- Déplacements fréquents des patients en oncologie pour leurs traitements
- Maintien d'un lien social et accès facilité aux SOS
- Rôle clé des soignants en oncologie surtout auprès des patients potentiellement dépressifs

1. Canoui-Poitrine F et al. *Psycho-Oncology*. 2016;25(1):104-11.

2. *Dépression-et-cancer_AFSOS* Disponible sur: https://www.afsos.org/wp-content/uploads/2011/12/D%C3%A9pression-et-cancer_AFSOS.pdf

3. Coldefy M, Gandré C. *Atlas de la santé mentale en France*. Paris: IRDES; 2020

4. Sanjida S et al. *Psycho-Oncology*. 2016;25(9):1002-16.

5. Melchior M et al. *Mol Psychiatry*. janv 2013;18(1):112-21.

Limites

Echantillon faible

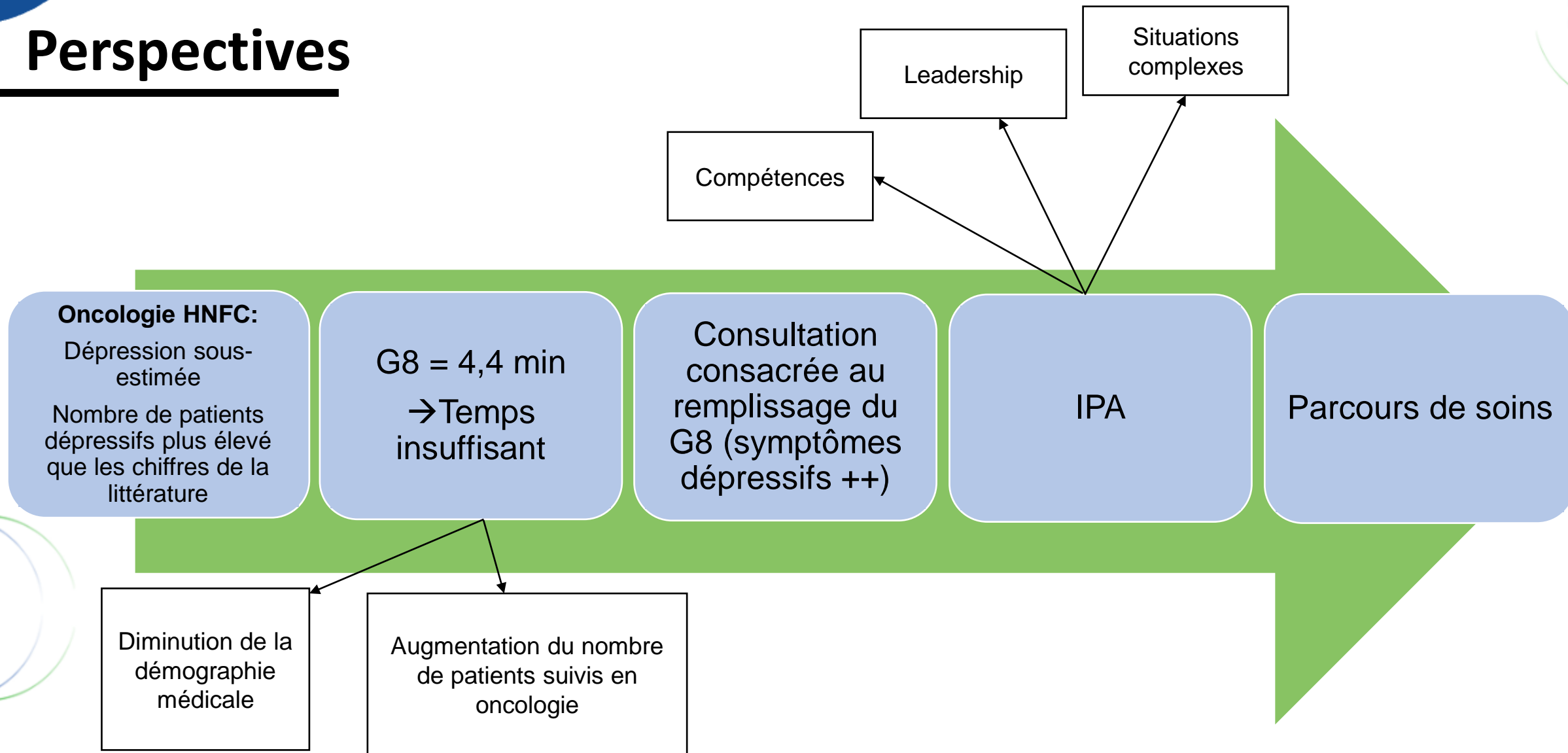
- Limite de la recherche dans le domaine de l'oncogériatrie
- Consultations souvent complexes : difficile d'aborder l'étude
- Temps d'inclusion limité

Biais

- Titre de l'étude présent sur le questionnaire G8 uniquement à J1

Vendredi 24 novembre 2023

Perspectives



Je souhaite remercier toutes les personnes qui ont contribué à cette étude :

Responsable de l'UE Recherche UFR-SMP Besançon :

Mme Chassagne

Mes directrices de mémoire:

Dr Orillard et Mme Altmeyer

L'équipe de recherche de l'HNFC
et plus particulièrement:

Mme Korner

La direction de l'HNFC

Les membres de mon jury:

**Dr Orillard, Mme Chassagne,
Mme Simon et Dr Faure**

Les patients et leurs proches

L'équipe médicale d'oncologie de l'HNFC:

Pr Borg, Dr Alfreijat, Dr Bazan, Dr Bolognini, Dr Chaigneau, Dr Goujon, Dr Hervé, Dr Moracchini, Dr Mouillet, Dr Nasri, Dr Nguyen, Dr Paillard, Dr Pureur, Dr Sakek, Dr Stein et Dr Stouvenot

L'équipe paramédicale d'oncologie de l'HNFC:

Mme Maitrugue, puis Mme Bart, Mme Cuenin, Mme Deshaies, Mme Duchêne, Mme Gonnard, Mme Lafond, Mme Monteiro, Mme Roy, Mme Still et Mme Wenzel