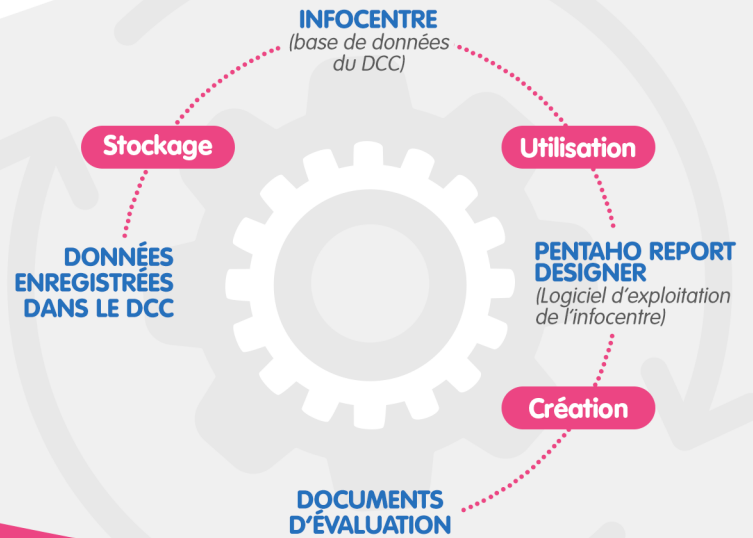


C Sauger, V Dardaine, C Lefebvre, J Lère, A Deloigne, R Duport, P Heitzman, F Cocqueel, T Ringot, T Lecomte, E Dorval.

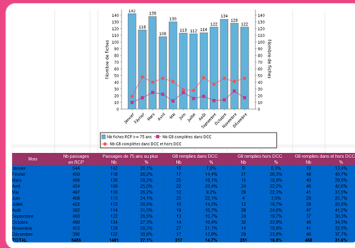
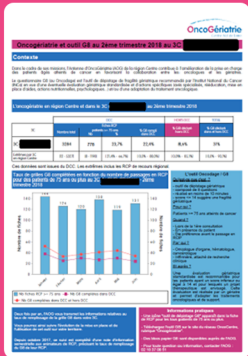
” L'Antenne d'OncoGériatrie Centre-Val de Loire (AOG-CVL) est adossée au Réseau Régional de Cancérologie (RRC) OncoCentre qui a développé le Dossier Communiquant en Cancérologie (DCC). Le questionnaire G8 de dépistage de la fragilité des sujets de 75 ans et plus atteints de cancer et la fiche standardisée de l'Évaluation Gériatrique Personnalisée (EGP) du réseau régional d'oncogériatrie CVL ont été intégrés sous forme structurée dans le DCC depuis 2014. L'infocentre qui est la base régionale de données du DCC a une exhaustivité dans le recueil des Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP) proche de 100% depuis 2017.

OBJECTIF & MÉTHODE

UTILISER DANS L'INFOCENTRE, LES OUTILS D'EXPLOITATION DES DONNÉES D'ACTIVITÉ ET DE PRATIQUE EN ONCOGÉRIATRIE RENSEIGNÉES DANS LE DCC.



RÉSULTATS



Activité oncogériatrique
Toutes les RCP

Nombre total de passages en RCP : 3661

Patients âgés de 75 ans et plus

Nombre de passages en RCP : 1003

Proportion selon le nombre total de passages : 27,40%

Nombre de fiches RCP avec G8 complet : 199

Proportion selon le nombre total de fiches : 19,84%

États : 2019 Janvier

| Date | Date RCP | Age | Sexe | Taille | PIC | Diag | Crise | Localisation |
|------------|------------|--------|------|--------|-------|----------|-------|-----------------------------|
| 14/12/1931 | 08/01/2018 | 86 ans | ♂ | 159 | 32,83 | Femmes | 13 | CANCER SEIN |
| 28/12/1942 | 22/01/2018 | 75 ans | ♂ | 163 | 19,70 | Masculin | 10 | Lymphome B grade 4 |
| 18/06/1928 | 01/02/2018 | 89 ans | ♂ | 162 | 23,62 | Masculin | 11 | Lymphome D |
| 28/07/1928 | 12/02/2018 | 89 ans | ♂ | 164 | 20,86 | Femmes | 13 | sein droit |
| 08/10/1924 | 22/02/2018 | 93 ans | ♀ | 165 | 27,05 | Femmes | 11 | carcinome épidermoide |
| 02/01/1934 | 16/03/2018 | 83 ans | ♂ | 163 | 20,80 | Femmes | 9 | Lymphome |
| 30/08/1941 | 18/03/2018 | 76 ans | ♂ | 160 | 24 | Femmes | 9 | carcinome du colton |
| 14/02/1936 | 08/04/2018 | 82 ans | ♀ | 160 | 28,65 | Femmes | 14 | Lymphome paratubé non |
| 01/10/1930 | 12/04/2018 | 88 ans | ♀ | 160 | 28,23 | Masculin | 13 | Lymphome CD20+ |
| 07/01/1936 | 28/04/2018 | 82 ans | ♀ | 168 | 22,83 | Femmes | 14 | cancer du sein gauche |
| 16/10/1934 | 28/05/2018 | 83 ans | ♂ | 168 | 23,28 | Masculin | 13 | tumeur du sein |
| 10/10/1931 | 04/06/2018 | 86 ans | ♀ | 164 | 20,02 | Masculin | 9 | carcinome basocellulaire |
| 18/10/1927 | 21/06/2018 | 90 ans | ♀ | 160 | 29 | Femmes | 10 | cancer du sein |
| 18/01/1929 | 28/06/2018 | 89 ans | ♂ | 158 | 29,24 | Femmes | 13 | méloplesie cutanée en cours |
| 02/04/1942 | 23/07/2018 | 75 ans | ♀ | 167 | 26,37 | Femmes | 11 | carcinome du sigmoidé |
| 22/10/1939 | 04/08/2018 | 78 ans | ♂ | 167 | 26,37 | Femmes | 9 | cancer du sein |
| 27/10/1934 | 18/08/2018 | 83 ans | ♂ | 165 | 27,54 | Masculin | 11 | adénocarcinome colique |
| 20/09/1936 | 29/08/2018 | 81 ans | ♀ | 162 | 25,91 | Masculin | 10 | adénocarcinome colique |
| 20/09/1931 | 20/09/2018 | 86 ans | ♂ | 162 | 19,47 | Femmes | 6,5 | lésion du bas ventre |
| 27/07/1942 | 07/07/2018 | 75 ans | ♀ | 166 | 43,14 | Femmes | 12 | cancer du sein |
| 01/06/1936 | 13/09/2018 | 82 ans | ♀ | 166 | 28,68 | Femmes | 7 | carcinome du sein |
| 24/11/1942 | 18/09/2018 | 75 ans | ♂ | 169 | 23,80 | Masculin | 14 | sein |
| 26/06/1920 | 03/10/2018 | 97 ans | ♂ | 164 | 19,7 | Femmes | 14 | CANCER DU SEIN |
| 04/02/1939 | 23/01/2018 | 78 ans | ♂ | 165 | 16,52 | Femmes | 14 | cancer du sein gauche |
| 13/07/1991 | 28/01/2018 | 86 ans | ♂ | 164 | 19,7 | Femmes | 4,5 | CANCER DU SEIN |
| 13/05/1936 | 01/02/2018 | 81 ans | ♀ | 164 | 45,54 | Masculin | 12 | mélanoème tron droit |
| 06/12/1925 | 14/02/2018 | 92 ans | ♀ | 160 | 30,07 | Femmes | 9 | cancer du sein bilatéral |

Suivi de l'utilisation du G8 par 3C
Rapport PDF adressé aux équipes 3C

Suivi mensuel du taux de remplissage du G8 par 3C
Extraction excel structurée

Taux de remplissage du G8
Requête presse-bouton Infocentre

Informations recueillies lors des Évaluation Gériatriques Personnalisées / Extraction tableur

CONCLUSION

LE DÉVELOPPEMENT DE L'INFOCENTRE CONTRIBUE À L'EFFICACITÉ DES MISSIONS DE L'AOG :

- Suivre l'évolution de l'utilisation du G8
- Sensibiliser et informer les acteurs
- Réaliser des analyses descriptives en population
- Faciliter la mise en oeuvre de projets de recherche par l'implémentation des grilles de recueil dans le DCC

PERSPECTIVES

- Création d'un document de suivi post EGP dans le DCC**
- Adaptation des outils existants pour réaliser des études prospectives**
- Développement de nouvelles fonctionnalités du DCC pour disposer des informations par établissements de santé**