

Fiche de Réunion Transversale et de Recueil de Données Oncogériatriques

Nom de l'établissement et du médecin présentant le dossier :

1. Caractéristiques du patient et de la pathologie cancéreuse

- **Nom :** _____ **Prénom :** _____
- **Date de naissance :** _____ **Age :** _____ **ans** **Sexe :** _____
- **Diagnostic Tumeur :** _____ **Stade :** _____ **Date de diagnostic principal :** _____
- Si métastases, localisation : _____
- anatomopathologie : _____
- Rechute : oui non date de la rechute : _____
- Propositions thérapeutiques du spécialiste : Précisées Oui Non
- Chirurgie
- Chimiothérapie adjuvante Chimiothérapie néo-adjuvante Chimiothérapie palliative
- Radiothérapie : Radio-chimiothérapie Radiothérapie palliative
- Site de radiothérapie : _____ Autre traitement, lequel : _____

2. Question posée par le spécialiste d'organe

Question posée :

- Le dossier a-t-il déjà été discuté en RCP ? Oui Non
- Problème de traitement Problème éthique Problème diagnostique

3. Données de l'évaluation gériatrique

- Autonomie :** ADL : /6 IADL : /8 autre : _____
- Nutrition :**
- perte de poids > 10% du poids du corps : Oui Non
 - IMC : _____
 - Autre : (MNA-SF, MNA ...) : _____
 - Dénutrition : Oui Suspicion Non
- Troubles cognitifs :** Oui Suspicion Non
- Dépression :** Oui Suspicion Non
- Isolement social :** Oui Non Risque d'isolement
- Station unipodale > 5 sec :** Oui Non **Poly médication (> 3 trts)** Oui Non
- Chutes dans l'année** Oui Non **Douleurs** Oui Non
- Déficits sensoriels** Oui (Auditif, Visuel) Non

Espérance théorique de vie (données Insee) : **Score Oncodage (G8):** /17 **Echelle VES-13 :** /13

Score de Lee : Risque de mortalité à 4 ans estimé à : % % (en l'absence de cancer)

Score de Walter : Risque de mortalité à 1 an estimé à : % % (en l'absence de cancer)

Echelle de Arti Hurria: /23

Risque toxicité grade 3 à 5 : faible (25-32%) modéré (50-54%) élevé (77-89%)

Qualité de vie : Echelle visuelle analogique : /10 SF36 :

Commentaires :

Quel est l'avis du patient face aux propositions de traitement du cancer ?

Favorable Défavorable Pas d'avis

Biologie :

- Clairance Créatinine (Cockcroft)*: - CRP : mg/l
- Clairance Créatinine (CKD-EPI) : - Anémie Oui non
- Albumine : g/l - Lymphopénie oui non

** privilégier la formule de Cockcroft chez le sujet âgé*

Co-morbidités oui non Charlson :

Préciser :

CIRS-G (calculateur : www.moffitt.org/saoptools) :

4. Statut du Patient

- Robuste ou indépendant (Balducci 1) Vulnérable (Balducci 2)
- Fragile (Balducci 3) Stade terminal

5. Propositions de la RCP (cocher la ou les cases)

- Prévention de la perte d'autonomie
- Prise en charge de la dénutrition
- Prévention du syndrome confusionnel
- Optimisation du traitement antalgique
- Prise en charge sociale
- Prise en charge et suivi gériatrique recommandé
- Avis favorable pour le traitement proposé
- Avis favorable pour le traitement proposé avec modification d'un standard thérapeutique
- Avis favorable pour une abstention thérapeutique
- Avis favorable pour une fenêtre thérapeutique
- Proposer une inclusion dans un essai thérapeutique
- Complément d'examens et/ou avis d'expert
- Avis non favorable pour le traitement proposé
- Proposition de soins de support
- Proposition de soins palliatifs

Autres propositions de la RCP et/ou du médecin après évaluation oncogériatrique :