

Herlev og Gentofte Hospital
Medicinsk afdeling

REGION

Geriatric oncology: Geriatric assessment, frailty and interventions

Danske kræftforskningsdage 2019

Cecilia Lund, Geriatrisk sektion

Herlev og Gentofte Hospital

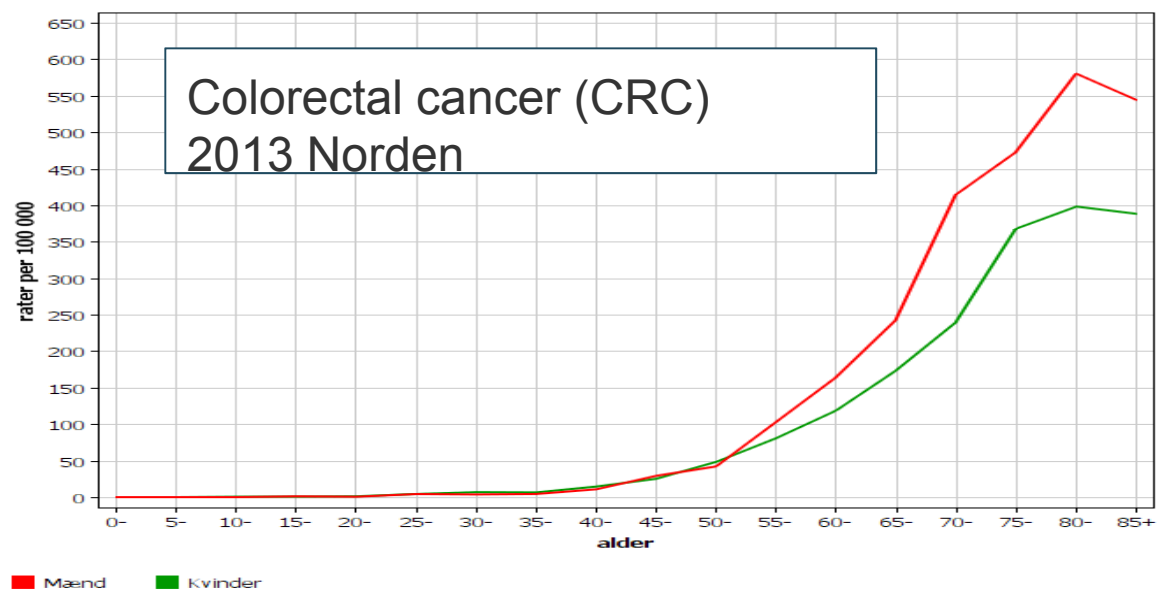


Conflicts of interests

Foredrag og undervisning om onkogeriatrici:

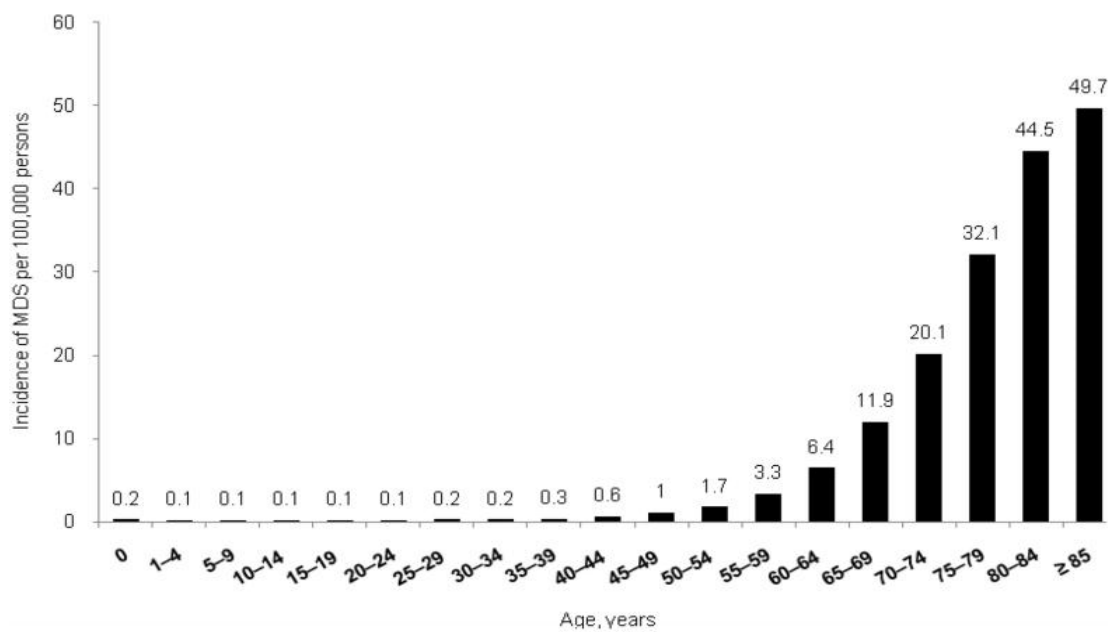
- Grünenthal
- Abbvie

Cancer og aldring



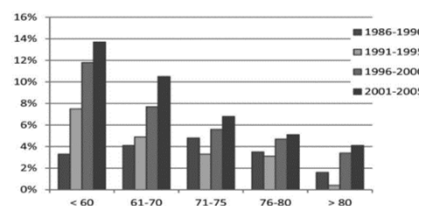
NORDCAN © Association of the Nordic Cancer Registries (31.5.2016)

Incidensen af MDS i forskellige aldre

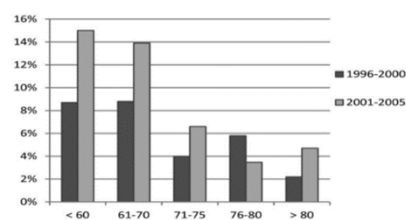


Dårligere prognose for ældre med CRC

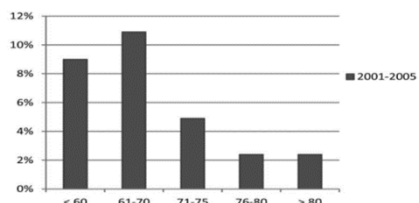
5-year survival in Norway



5-year survival in Sweden



5-year survival in Denmark



- Før skrøbelige for behandling
- Komplikationer (kirurgi)
- Kemo- og stråleterapi toks.

→ Onkogeriatrici / Geriatrisk onkologi

Formål

Geriatrisk Onkologi

- Selektare ældre patienter til behandling
- Vælge rette behandling

”Onko-geriatri”

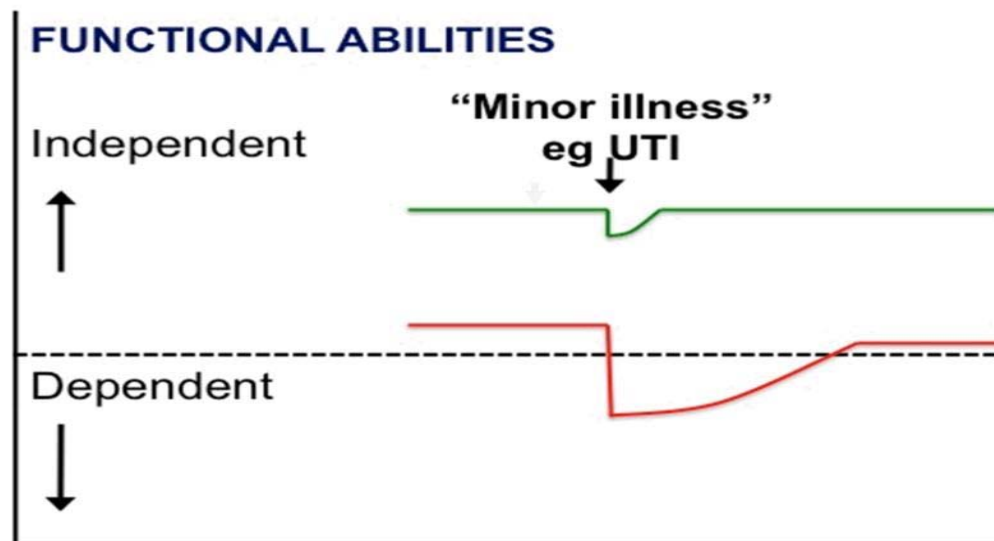
- Identificere og behandle andre helbredsmæssige problemer i forbindelse med operation, stråle-, kemo-, biologisk- og immunterapi

→ Geriatrisk tankegang i kræftbehandlingen



Hvad er Geriatri?

Ældre-medicin



Den onko-geriatriiske patient

Golden standard: CGA

ADL

Multimorbiditet

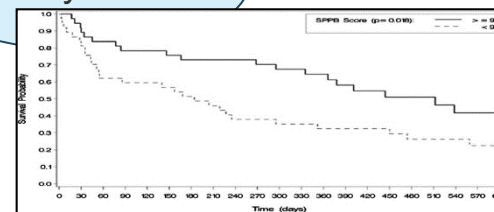
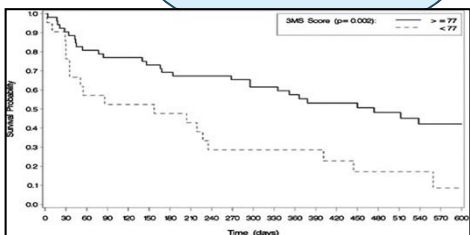
Medicin

Psyk/kogn

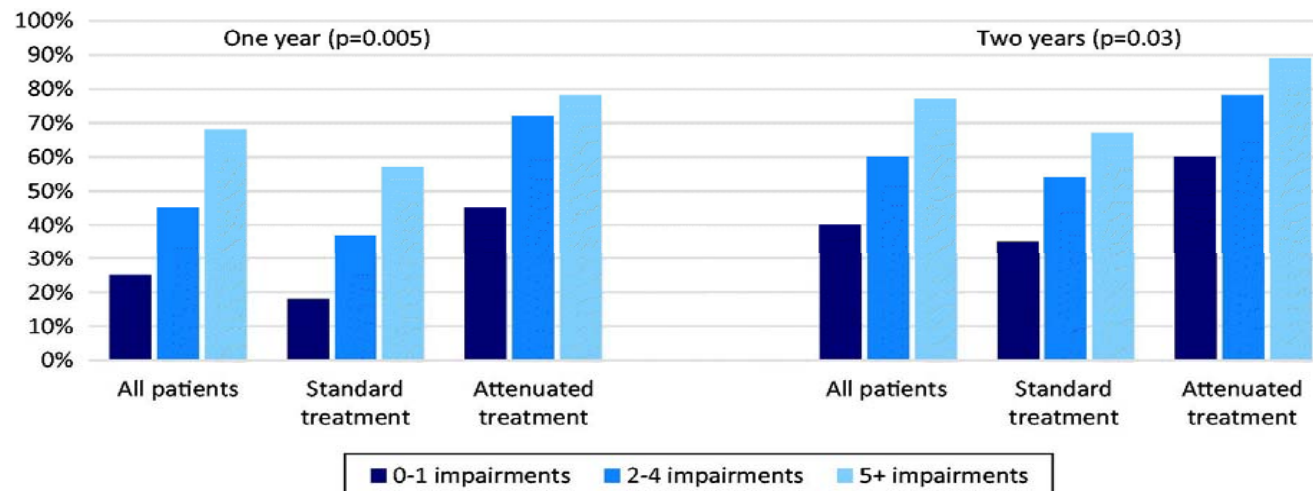


Fysik

Ernæring



1. CGA kan prædiktere outcomes



Association between the number of geriatric impairments and mortality at one and two years.

2. CGA info i og under behandling

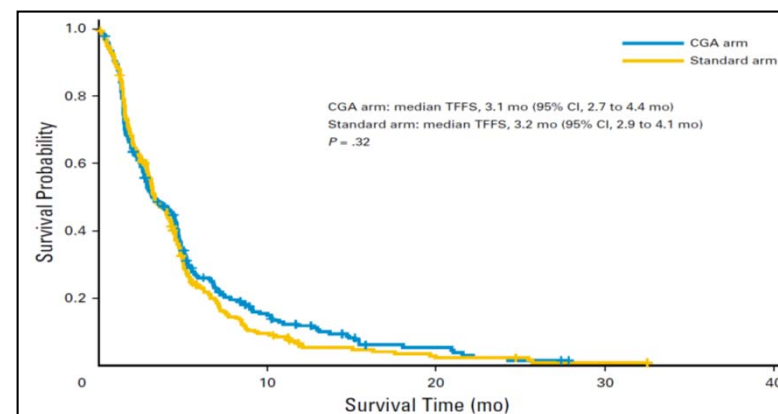
- Ændring i planlagt behandling 28% (8-54%)
 - Mindre intensivt
- Non - onkologiske behandlingstiltag 72% (26-100%)
 - Ernæringsterapi
 - Medicinændringer

Kan CGA + interventioner bedre deres dårlige prognose?

3. Effekt af Geriatrisk intervention?

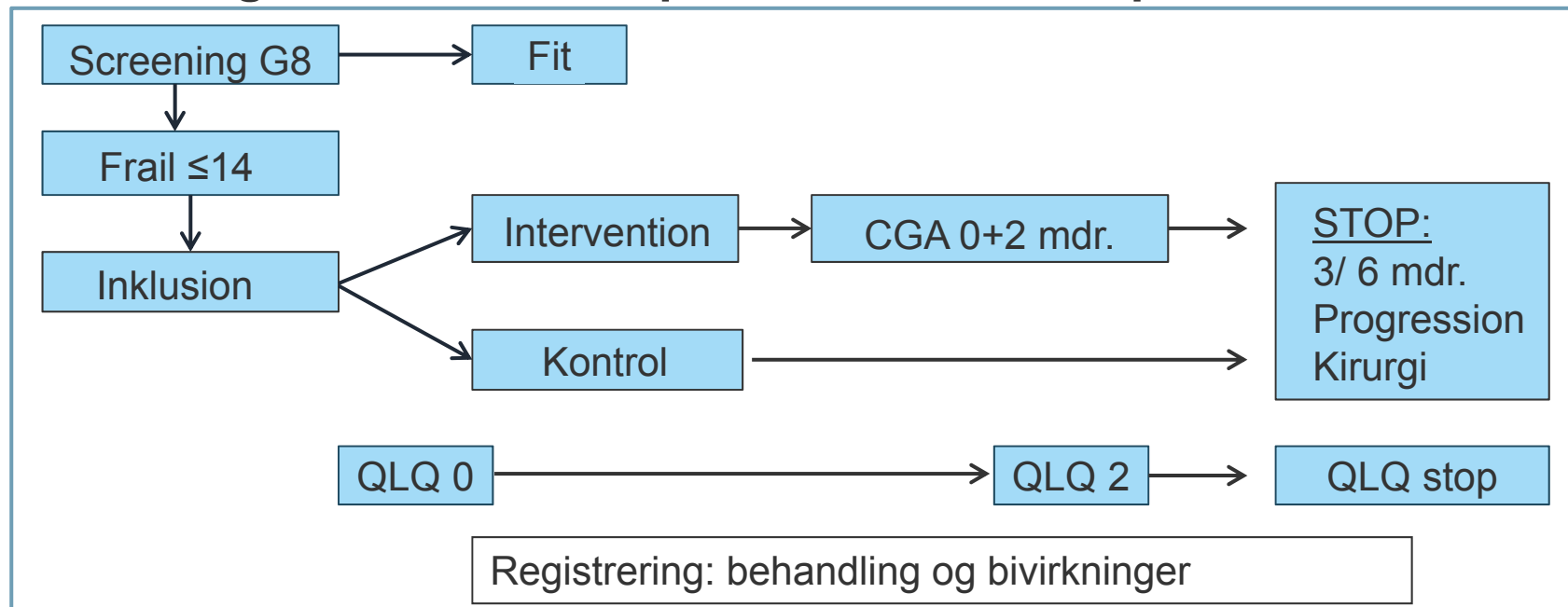
- Flere som gennemfører planlagt behandling
- Færre bivirkninger og indlæggelser
- Livskvalitet?
- Overlevelse?

RCT: Stadie IV NSCLC



Design GERICO- CRC patienter i kemoterapi

GERICO



REGION

Status: **149 af 150** patienter er inkluderet

Lund et al. BMC Cancer 2017

Aldring og skrøbelighed

Biologiske og fysiologiske forandringer

På organniveau

Fysisk kondition

→ **Frailty/ Skrøbelighed**

Reduceret reservkapacitet

Nedsat evne til at håndtere metabolisk stress

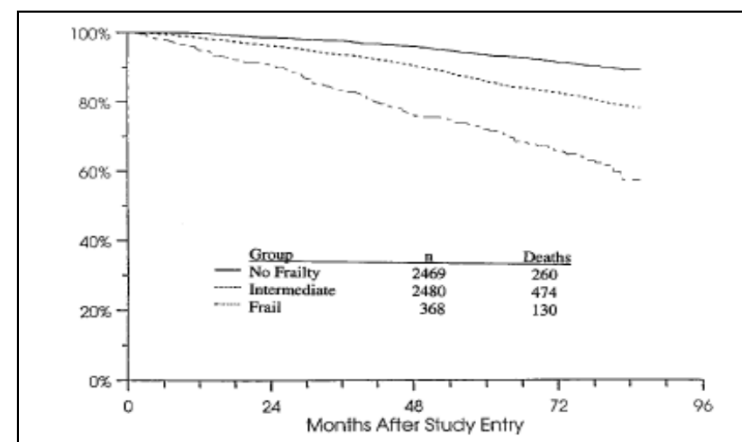
- Hospitalisering
- Funktionstab
- Mortalitet



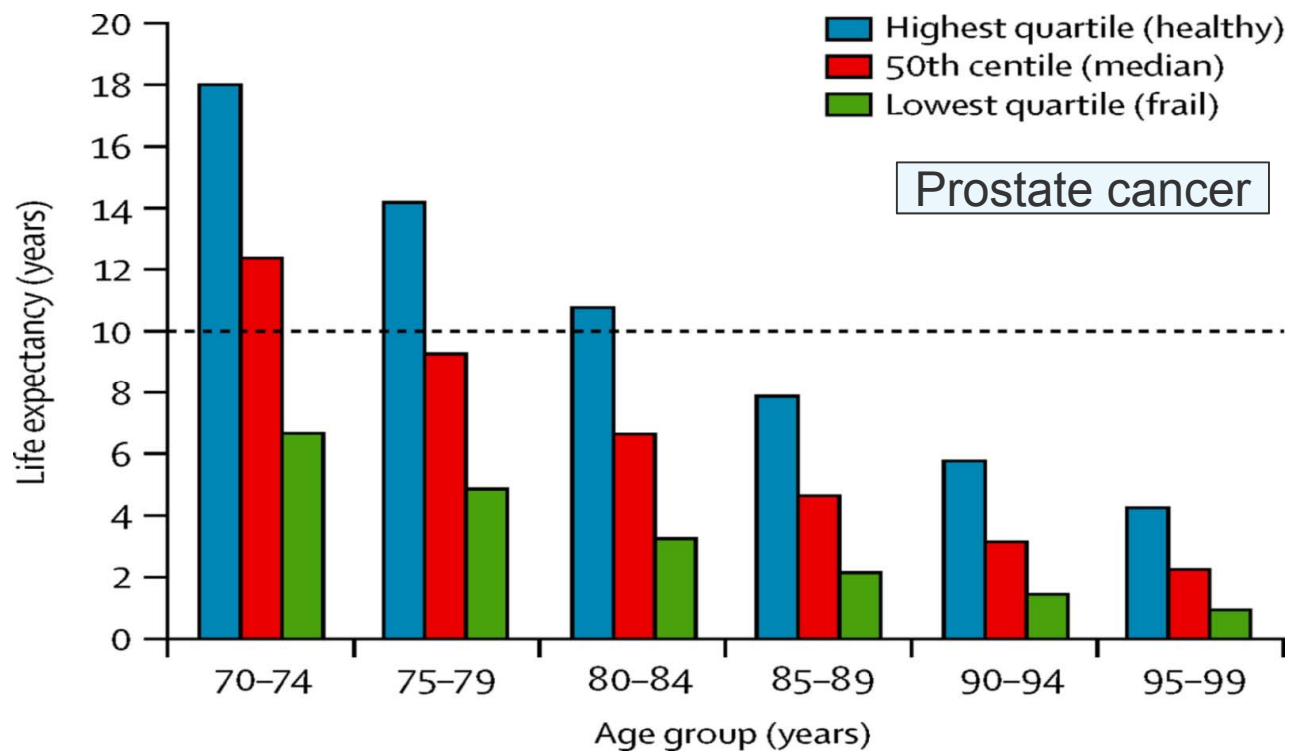
Frieds frailty kriterier- fenotype

- 1) Utilsigtet væggtab
- 2) Selvvurderet udmattelse
- 3) Svaghed (gribestyrke)
- 4) Langsom gang
- 5) ↓ fysisk aktivitetsniveau

0 = fit
1-2 = prefrail
3-5 = frail



Herlev og Gentofte Hospital
Medicinsk afdeling



REGION

Hvordan, hvad og hvem skal vi vurdere?

VOLUME 36 · NUMBER 22 · AUGUST 1, 2018

JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY

ASCO SPECIAL ARTICLE

Practical Assessment and Management of Vulnerabilities in Older Patients Receiving Chemotherapy: ASCO Guideline for Geriatric Oncology

Supriya G. Mohile, William Dale, Mark R. Somerfield, Mara A. Schonberg, Cynthia M. Boyd, Peggy S. Burhenn, Beverly Canin, Harvey Jay Cohen, Holly M. Holmes, Judith O. Hopkins, Michelle C. Janelins, Alok A. Khorana, Heidi D. Klepin, Stuart M. Lichtman, Karen M. Mustian, William P. Tew, and Arti Hurria

For +65 årige med cancer skal der som minimum vurderes:

- Komorbiditet
- Kognitiv funktion
- Depression
- Ernæringsstatus
- Funktionsniveau
- Faldtendens

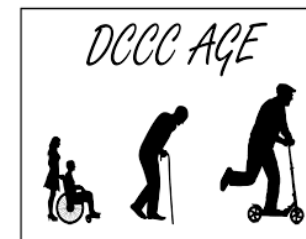
Geriatrisk vurdering af kræftpatienter (HGH)

Hvilke patienter?

- Elektiv cancerkirurgi
- Kemo-/ stråle-/ immunterapi
- (Patienter som aktuelt er for skrøbelige for behandling)

Formål?

- Forbedre almentilstand
- Opdage og behandle komorbiditet



Hvem skal/ kan henvises?

Geriatrisk screening

Domæne	Spørgsmål	Svar	
Fysisk evne	Har du problemer med at gå en lang tur?	Ja	Nej
	Er din gang blevet dårligere de sidste 6 mdr.?	Ja	Nej
Kognitiv funktion	Er din hukommelse blevet dårligere?	Ja	Nej
Depression	Føler du dig deprimeret?	Ja	Nej
Funktionstab	Har du hjemmepleje eller behov for hjemmepleje?	Ja	Nej
Ernæring	Har du tabt >3kg over de sidste 3 mdr.?	Ja	Nej
	BMI under 23?	Ja	Nej
Polyfarmaci	Får du >5 lægemidler hver dag?	Ja	Nej
Fald	Har du været faldet indenfor de sidste 6 mdr.?	Ja	Nej
	Lider du af svimmelhed eller balanceusikkerhed?	Ja	Nej
Antal Ja svar			

Ved 1 Ja-svar: overvej henvisning

Ved ≥ 2 Ja-svar fra forskellige domæner: Bør tilbydes henvises til geriatrisk vurdering

Onkogeriatrisk vurdering på HGH

- Sygeplejerske-vurdering
- Geriater
- (Fysioterapeut)
- Opfølgende besøg; 1 måned



Herlev og Gentofte Hospital
Medicinsk afdeling

Status:

- 50 patienter henviste
- 7 patienter aflyste

Interventioner:

- Medicinændringer
- Henvisning til kommunal kræftrehabilitering

Onkogeriatrisk forskning på HGH

- Geriatrisk præ- og postoperativ intervention til patienter med colon cancer (RCT)
- Geriatrisk intervention til ældre med blærecancer
- Træningsintervention til ældre patienter med
 - Brystkræft (RCT)
 - Pancreas-, lunge og galdevejs cancer (RCT)

.....

VELUX FONDEN



Herlev og Gentofte Hospital
Medicinsk afdeling

Tak for opmærksomheden!



cecilia.margareta.lund.01@regionh.dk



www.siog.org