

28^{ème} Congrès
de la Société Française
de Psycho-oncologie



Le souhait d'aide psychologique des patients âgés atteints d'un cancer : prévalence et implications

Yves LIBERT

Institut Jules Bordet

Université Libre de Bruxelles

Belgian Society of Psycho Oncology



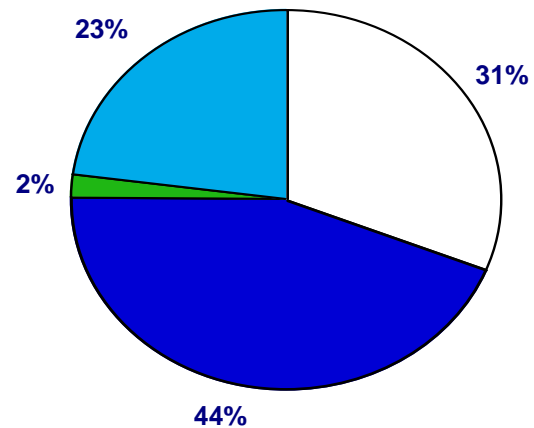
Les interventions psychologiques

- Les interventions psychologiques ont des conséquences positives au niveau de :
 - L'adhésion au traitement
 - La douleur
 - La détresse
 - ...
- MAIS:
 - Combien de patients souhaitent une aide psychologique ?
 - Quels sont les facteurs qui influencent ce souhait ?

La détresse et le souhait d'aide

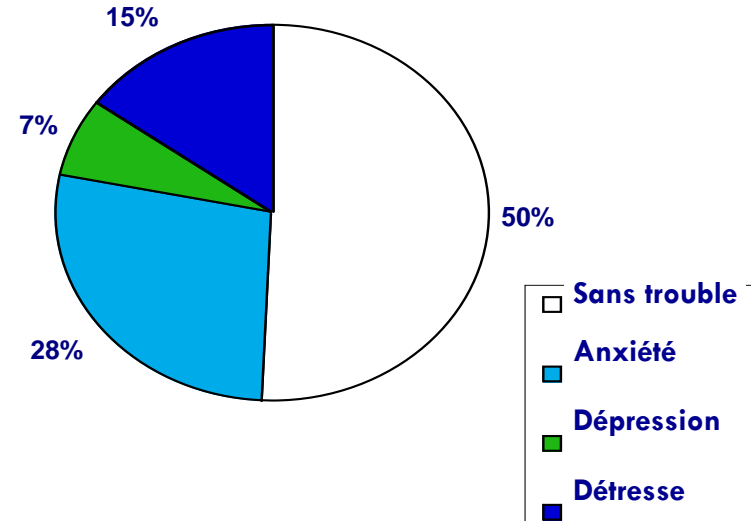
26% souhaitent une aide psychologique

Femmes

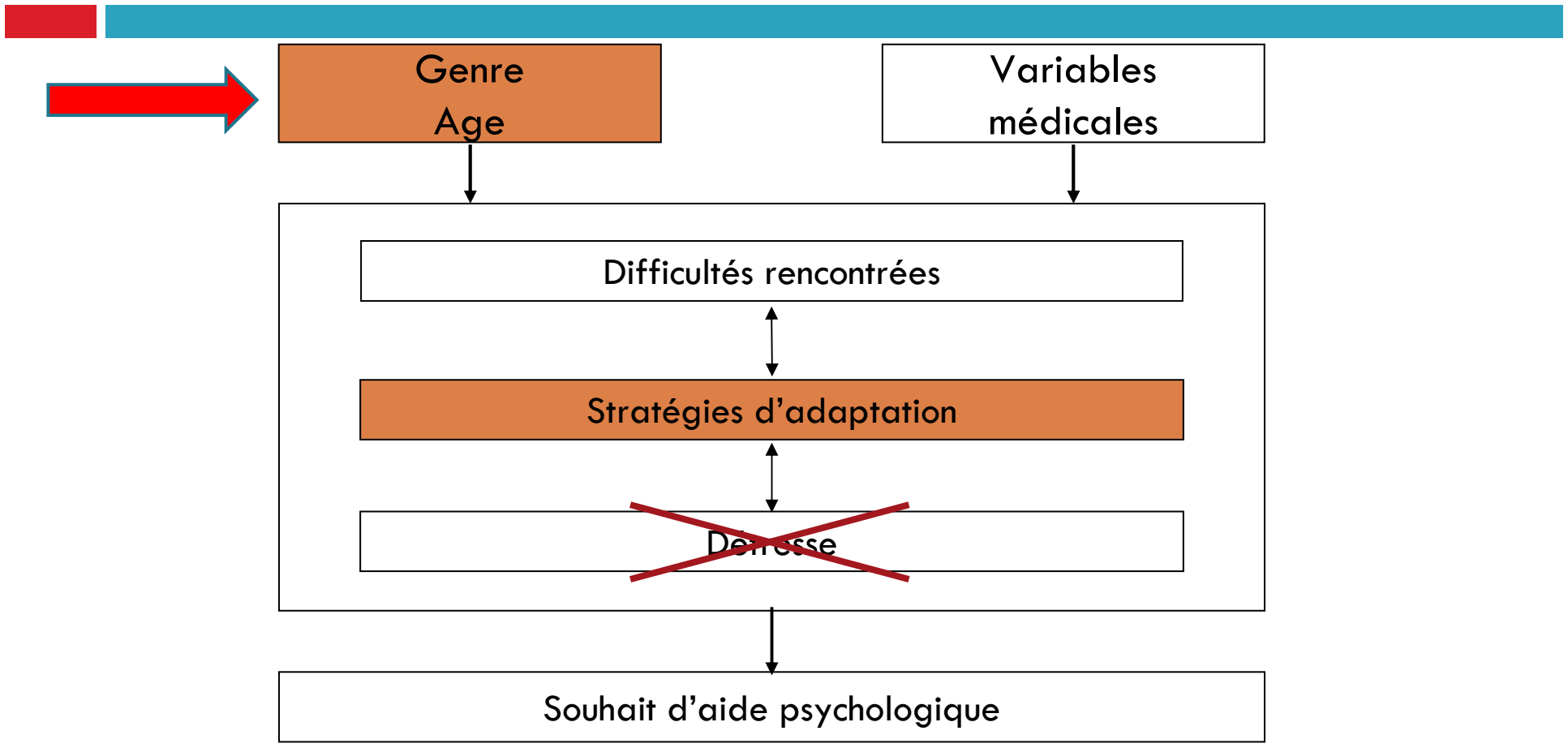


10% souhaitent une aide psychologique

Hommes

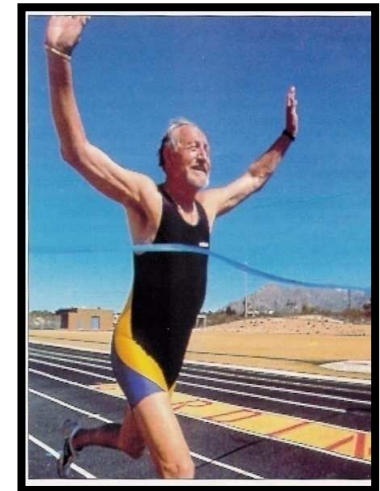


Facteurs favorisant



L'adaptation des patients âgés: forces ?

- Capacités à se recentrer sur soi-même
- Espérance de vie plus courte
- Stratégies d'adaptation au vieillissement
- Ruptures moins nombreuses des rôles
- Confrontations préalables à la maladie
- Sélection des sujets adaptés par l'âge



L'adaptation des patients âgés: faiblesses ?

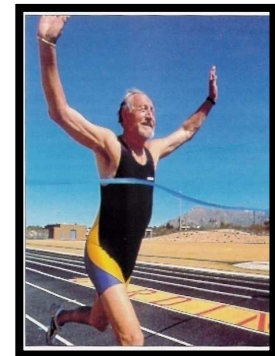
- Dépression sujet âgé sain (10%–20%)
- Dépression sujet âgé chronique (15%–25%)
- Altération des ressources adaptatives
- Deuils, pertes et isolement social
- Comorbidités liées au vieillissement
- Réduction de la plasticité cérébrale



La détresse des patients âgés: incidence

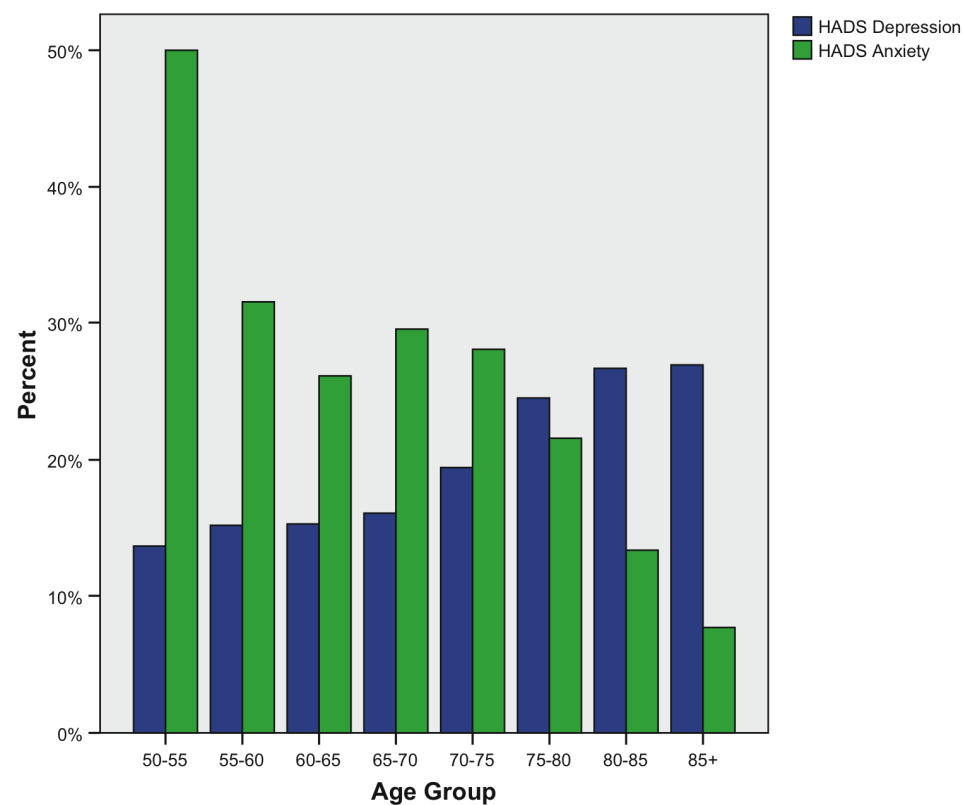
Détresse plus élevée chez les patients jeunes

Une perspective de vie à court terme, la sélection d'objectifs et la priorisation de même que la connaissance de ses réactions faciliteraient la régulation émotionnelle



La détresse des patients âgés: incidence

- < 75 ans : la menace sur un fonctionnement social ?
- > 75 ans : impact sur un sujet plus isolé ?



Nelson et al. The Oncologist 2009



Le repérage précoce: enjeux

Patients de plus de 65 ans et suivis de 1994 à 2002

Suicide (n=128)

Groupe contrôle appariée au niveau âge et sexe (n=1280)

Risque de suicide

Cancer (OR, 2.3; CI, 1.1 to 4.8).

Diagnostic d'un trouble affectif (OR, 2.3; CI, 1.3 to 4.2),

Trouble anxieux/de la personnalité (OR, 2.2; CI, 1.3 to 3.6),

Traitements antidépresseurs (OR, 2.0; CI, 1.2 to 3.2)

Traitements opioïdes analgésiques (OR, 1.6; CI, 1.0 to 2.5).

Le repérage précoce: l'information

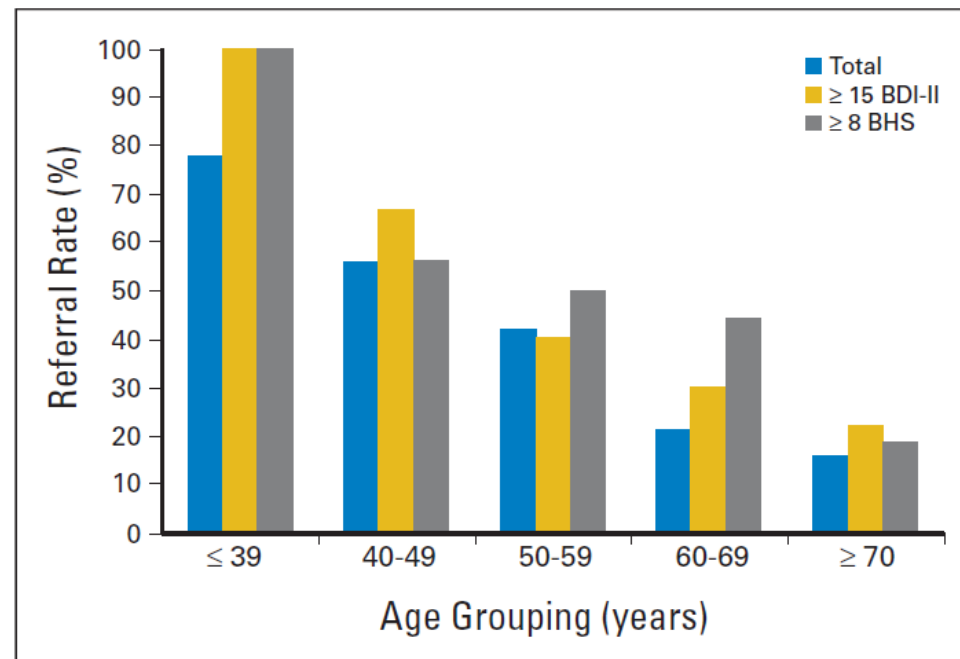


Fig 1. Referral rates for specialized psychosocial care by age grouping for the total sample, patients scoring 15 or higher on the Beck Depression Inventory-II (BDI-II) and patients scoring 8 or higher on the Beck Hopelessness Scale (BHS).

La détresse des patients âgés: détection

Approche inclusive ?

Approche exclusive ?

Approche étiologique ?

Approche substitutive ?

- Perte d'autonomie
- Antécédents
- Irritabilité
- Malaise diffus plutôt qu'anhédonie
- Douleurs diffuses



Souhait d'aide psychologique

Patients âgés

Patients consécutifs ≥ 65

Cancers

Sein

Colorectal

Ovaire

Poumon

Prostate

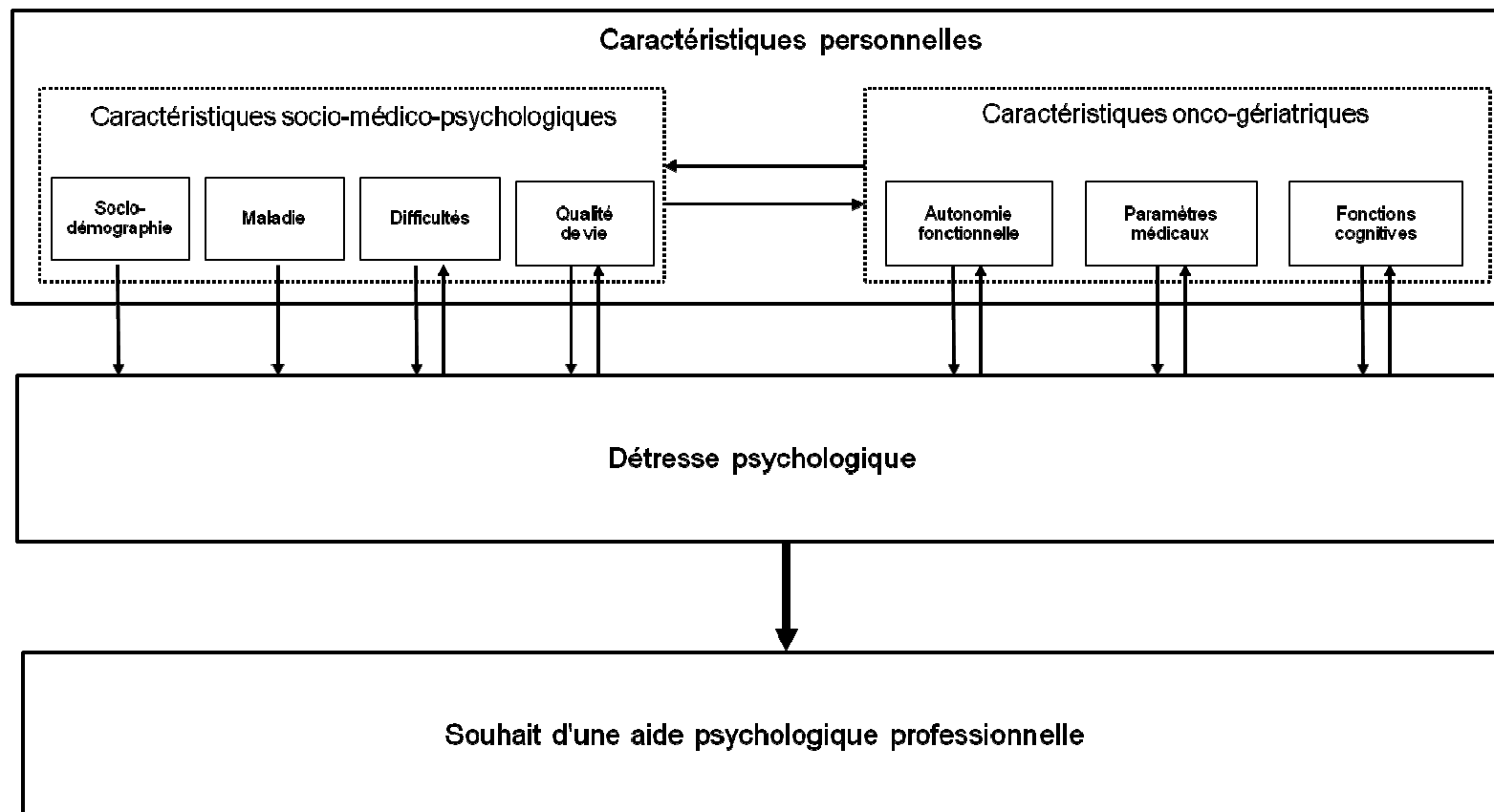
Hématologique

Admis pour mise au point et/ou
début de traitement



Souhait d'aide psychologique

Patients âgés



Souhait d'aide psychologique

Patients âgés: impact du genre

Hommes et femmes davantage comparables dans la retraite ?

Hommes retraités perçoivent plus de temps disponible ?

Femmes retraitées bénéficient de plus de soutien ?



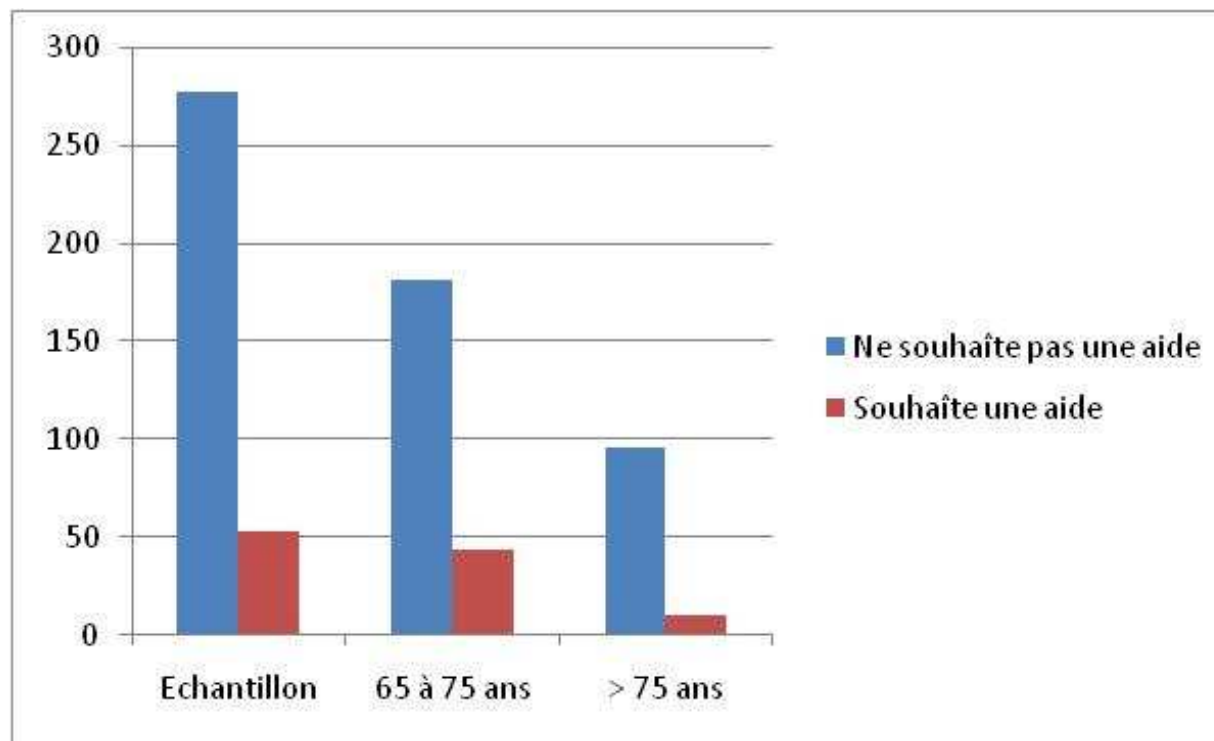
Souhait d'aide psychologique

Patients âgés: impact de l'âge

Représentations de
l'adaptation psychologique ?

Représentations de l'aide
psychologique ?

Impact du cycle de vie, de
ses objectifs et ressources ?



Souhait d'aide psychologique

Patients âgés: impact des difficultés physiques

Apparence	Nausées	Troubles sexuels
Troubles urinaires	Poids	Fourmillements
Alimentation	Fatigue	Sommeil
Digestion	Fièvre	Mémoire
Constipation	Respiration	Concentration
Diarrhée	Douleurs	Autres

Les patients qui souhaitent une aide psychologique rapportent 5 (SD=2.6) difficultés *versus* 3.5 (SD=2.5) pour les patients qui n'en souhaitent pas

Souhait d'aide psychologique

Patients âgés: impact des difficultés physiques



Patients gériatriques ambulatoires

Patients âgés amputés

Femmes avec un cancer du sein

Conjoints de patients cancéreux

Patients âgés ayant des séquelles d'une chute

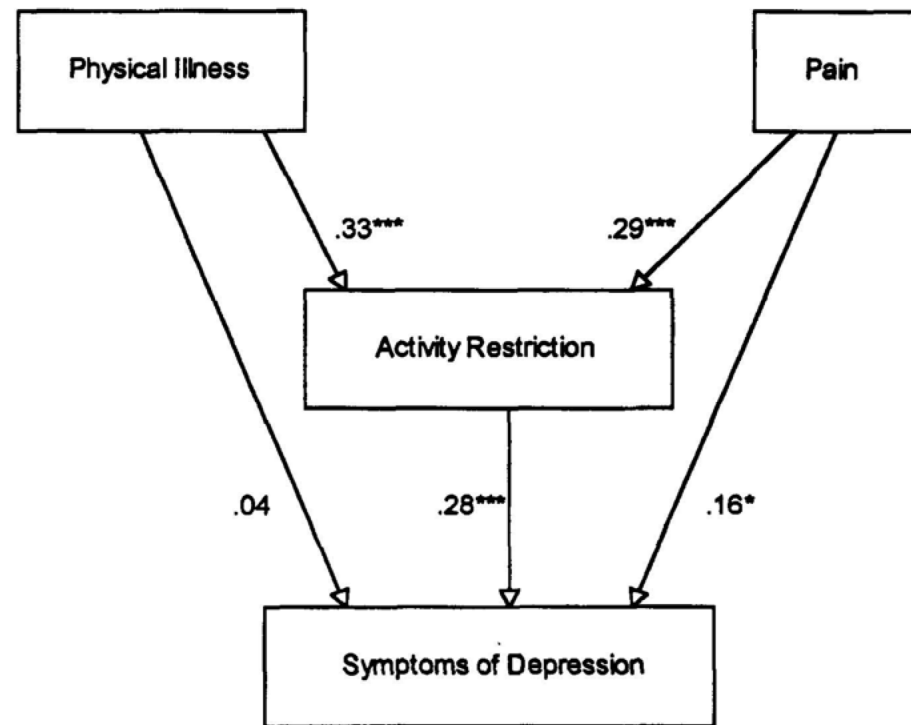
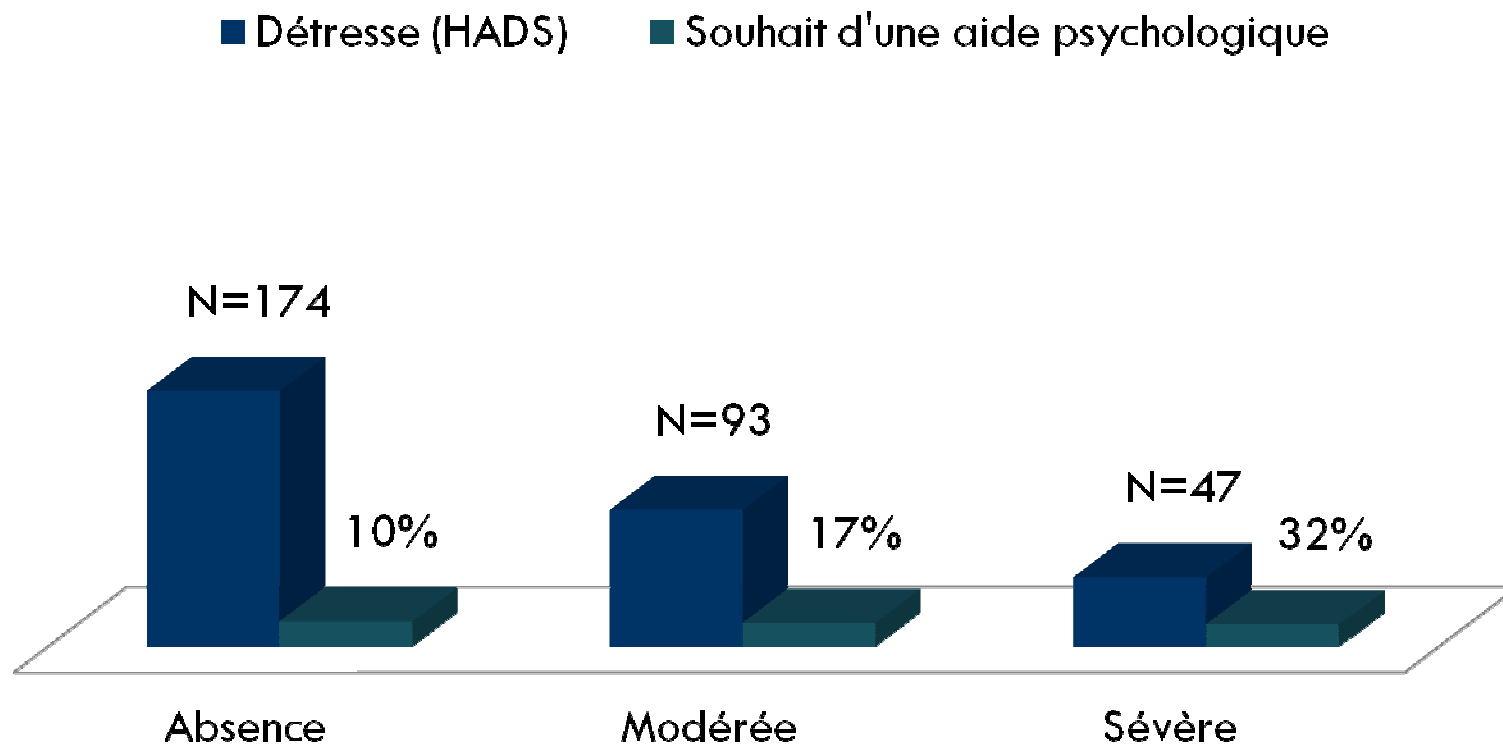


Figure 9.1. Path analysis results for geriatric outpatients: pain, physical illness, activity restriction, and depressed affect. (Derived from data reported in Williamson & Schulz, 1992a).

Souhait d'aide psychologique

Patients âgés: impact de la détresse



Perspectives



Au niveau clinique

Détecter la détresse et le souhait d'une aide

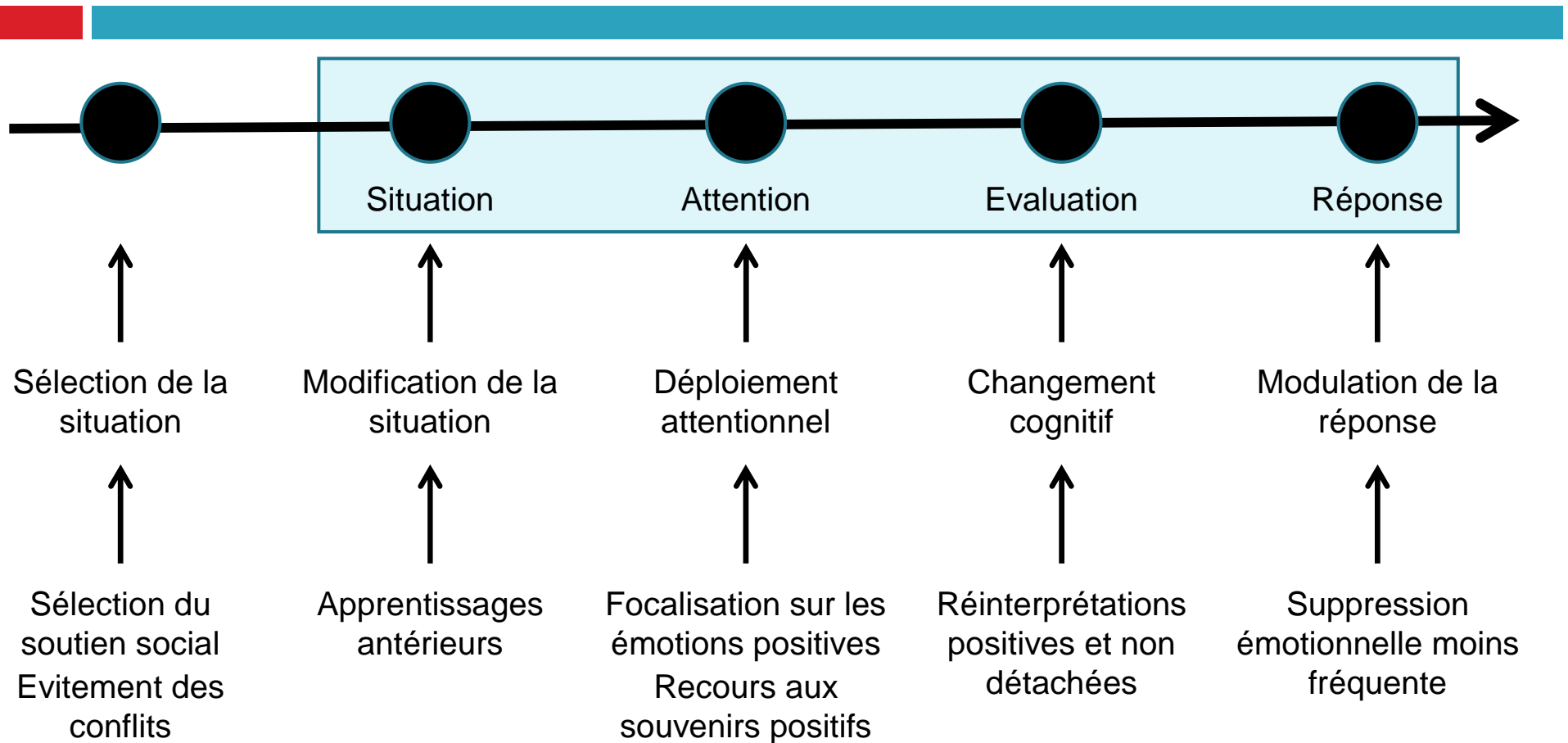
Informers les équipes, les patients et les proches

Au niveau recherche

Développer des outils d'évaluation psycho-oncogériatrique

Evaluer des interventions psycho-oncogériatriques

La régulation émotionnelle des patients âgés



La détresse des patients âgés: détection

Liés au cancer & ses traitements ?

- Perte de poids
- Problèmes de sommeil
- Problèmes de concentration et/ou de mémoire
- Fatigue
- Réduction des activités et retrait social
- Agitation ou ralentissement psychomoteur
- Culpabilisation
- Pensées récurrentes liées à la mort et/ou à la maladie

Liés à l'âge ?

- Perte d'intérêt
- Perte de plaisir dans les activités
- Appréhension
- Douleurs chroniques inexplicables