

**LES PATIENTS ÂGÉS CANCÉREUX DANS LEUR DERNIER MOIS DE VIE
LES SOINS PALLIATIFS FACE À LA GESTION AGRESSIVE**

<http://www.lebanesemedicaljournal.org/articles/64-A/doc2.pdf>

**¹Assi T, ¹El Rassy E, ¹Ibrahim T, ¹Moussa T, ²Tohme A
¹El Karak F, ¹Farhat F, ¹Faddoul S, ¹Ghosn M, ¹Kattan J**

Introduction • Un problème majeur de santé rencontré chez les patients âgés cancéreux est l'altération de la qualité de vie. Le but de notre étude est d'évaluer l'administration de la chimiothérapie dans le dernier mois de la vie (CDMV) et d'évaluer l'impact de la consultation des soins palliatifs (CSP) chez les patients âgés.

Méthodes • Nous avons mené une étude observationnelle rétrospective qui a inclus les patients âgés diagnostiqués d'un cancer en stade terminal et qui sont décédés entre le 1^{er} janvier 2012 et le 31 décembre 2015 à l'Hôtel-Dieu de France. Les dossiers médicaux des patients ont été examinés pour les caractéristiques et la gestion des patients au cours du dernier mois de la vie.

Résultats • Cette étude a inclus 231 patients qui répondaient aux critères d'éligibilité. CDMV a été administrée chez 91 patients (39,4%) parmi lesquels 43 patients (47,3%) ont eu leur traitement dans les deux dernières semaines de vie. Parmi ces patients, 77 patients (33,3%) avaient eu une CSP avec une durée médiane de suivi de 13 jours (2-56 jours). La CSP n'a pas réussi à réduire l'administration de CLML en général, la durée d'hospitalisation et d'admission au service des soins intensifs. Cependant, l'administration de CDMV a diminué de 69% chez les patients qui avaient eu leur CSP avant de recevoir leur chimiothérapie (OR = 0,31; IC à 95% 0,15 à 0,63). CSP a également abouti à un changement dans le type de traitement administré dans le dernier mois de vie avec moins de médicaments cytotoxiques (OR = 0,27; IC à 95% 0,09 à 0,9; *p* = 0,02) et des taux plus élevés d'agents oraux prescrits (OR = 3,8; IC à 95% 1,03 à 11,03; *p* = 0,014).

Conclusion • Nos patients âgés semblent recevoir une prise en charge semblable à la population générale en oncologie. Nos résultats ont pu démontrer que la CSP à un stade précoce améliore la qualité de vie et diminue l'agressivité du traitement du cancer dans la population âgée.

Mots-clés: soins palliatifs; chimiothérapie dans le dernier mois de la vie; personnes âgées; oncologie gériatrique

**ELDERLY CANCER PATIENTS IN THEIR LAST MONTH OF LIFE
PALLIATIVE CARE FACING AGGRESSIVE MANAGEMENT**

Introduction • One major health care issue encountered in elderly cancer patients is the alteration of the quality of life. The purpose of our study is to evaluate the administration of chemotherapy in the last month of life (CLML) and to evaluate the impact of the palliative care consult (PCC) in the elderly patients.

Methods • We conducted a retrospective observational study that included elderly patients diagnosed with an end-stage cancer and who were deceased between the 1st of January 2012 and the 31st of December 2015. Patient medical records were reviewed for patients' characteristics and management during the last month of life.

Results • This study enrolled 231 patients that fulfilled the eligibility criteria. CLML was administered in 91 patients (39.4%) among which 43 patients (47.3%) had their treatment within the last two weeks of life. Overall, 77 patients (33.3%) had a PCC with a median duration of follow-up of 13 days (range 2-56 days). PCC failed to decrease overall CLML administration, the duration of hospitalization and ICU admissions. However, CLML administration decreased by 69% among patients that had their PCC before receiving treatment (OR = 0.31; 95% CI 0.15-0.63). PCC also led to a change in the pattern of treatment administered in the last month of life with less cytotoxic therapy (OR = 0.27 CI 95% 0.09-0.9; *p* = 0.02) and higher rates of oral agents being prescribed (OR = 3.8; 95% CI 1.3-11.3; *p* = 0.014).

Conclusion • Our elderly patients seem to receive aggressive management similar to the general oncology population. Early PCC was shown throughout our results to improve the quality of life and decrease the aggressiveness of cancer treatment in the elderly population.

Keywords • palliative care; chemotherapy in the last month; elderly; geriatric oncology

¹Department of Hematology-Oncology
²Department of Palliative Care
Hôtel-Dieu de France
University Hospital
Faculty of Medicine
Saint-Joseph University
Beirut, Lebanon