



Oncogériatrie Nutrition et Ethique: Cas Clinique « ATELIER 6 »



- Kc (s) Sujet Age **Fréquent**
- **Grave** souvent
- Découverte plutôt **tardive** au stade **avancé**
- Possibilité de traitement spécifique Curatif : Chirurgie mais aussi ChimioTRT et/ou TRT Ciblé et ImmunoTRT
- Mais aussi de Traitement **spécifique Palliatif de Confort.**
- Habituellement associé des TRT non spécifique...)
- Importance condition de vie et **évaluation** état de santé (dépistage G8)
- Respect de la personne (information, choix trt, objectif partagé..
- **Plan Personnalisé de Soins...**



- Dénutrition **fréquente** voire constante
- Dénutrition : facteur Pronostic de survie à 12 Mois
- Plus fiable **perte de poids** que IMC.. Quel poids antérieur ?
- Aide biologique (Albumine (avec CRP)... plus que pré-Alb)
- Surveillance alimentation et Poids
- Définir **OBJECTIFS** et vérifier s'ils sont accessibles et atteints !
- Comme toute prise en soins, diagnostic **Tôt**, « traitement » tôt...
- Objectifs **adaptés** à la situation clinique... du Patient , du Cancer ,du traitement spécifique ou associé



- Orale
- Plaisir
- Conviviale Sociale
- Selon Objectif, le plus souvent NON Quantitative en soins de confort



Cas Clinique: Mme Pierrette

- Femme de71 ans (!)
- HDM:
 - 28 juin douleur abdominale au **domicile** depuis 15 jours...
 - →→ **SAU**: Asthénie, Anorexie , – 8 Kg en un mois, déshydratation, sub-occlusion sans fécalome : pas anémie pas de syndrome inflammatoire
Douleur Abdo + AEG = Hospitalisation en **Gastro**
 - TDM Abdo: Carcinose péritonéale avec Syndrome occlusif grêle et syndrome tumoral très suspect Fosse iliaque gauche
 - 3 Juillet
 - **USP**: SNG en aspiration douce, sous N4 : veinite, discussions N7 et Kt central
 - Avis Oncogériatrique (via EMOG)

(3 Aout...)



Evaluation Sociale

- Ancienne ouvrière dans usine de bouchons
- Pas de CE (NC1)
- Vit au RDC avec son Mari et son Fils , fille et petits enfants à l'étage..
- Non Dépendante ADL 6/6 - IADL 2/4 (TRT et Argent : fille et Mari) 6/8
- Autonome dans sa capacité de décision ? (MMSE 18/30)
- Pas Aide Professionnelle (IDE pour TRT refusée)
- NB : ADL actuel hospitalier 3/6



- ATCD et TRT:

HTA et dyslipidémie en bi-TRT inhibiteur calcique et Béta Bloquant

Basedow sous antithyroïdien

Méningiome de grade 1, trt chir en 2016

Hémi-colectomie sur plastron appendiculaire 2017

Intox OH chronique actif avec hépatite alcoolique

Démence mixte neuro-dégénérative et alcoolique (?) : avril 2016 MMSE 21/30

avril 2017 18/30 actuel

Antidépresseur (?)

IPP (?)

Fer per os et potassium per os (?)



Evaluation Médicale (2)

- En USP:
 - TRT : Sandostatine SE/Paracétamol IV/Solumédrol IV/Propranolol PO/ Atarax PO/HBPM SC/PG 5 IVL...
 - Pauci Symptomatique:
 - Pas de Douleur
 - Pas de Tbl du Sommeil
 - Pas de Tbl de Humeur dépisté
 - Pas de sensation de faim..
 - Souhait de RAD...
 - Encore Autonome dans ses capacités de décision
 - Dépendante pour toilette et marche (avec une canne + 1 aide) ADL 3/6 ?
 - Entouré (Fils peu aidant) ,mari et fille a proximité



- **Objectif Nutritionnel:**
 - Cadre USP et prise en soins palliative associée
 - Aucun objectif quantitatif
 - Alimentation Plaisir de confort
 - Orale possible malgré SNG (stop aspiration, poche déclive clampée pour alimentation)...Bouillon le 2/08..
 - Stomie de décharge non retenue..(chir)
- Poursuite des soins d'accompagnement
 - CorticoTrt
 - Antalgique (paracétamol) ARRET HBPM(11/07)/SNG(16/07).... PUIS MIDAZOLAM (30/07)MORPHINE (27/07) SCOPOLAMINE(2/08)
 - Soins locaux de bouche bicar fungizone
 - Soutien entourage (EMSP)
- Lieu de vie...
 - Souhait RAD
 - HAD ou SSIAD...
 - Famille participative initialement
 - MAIS ..précarité sociale et relatif isolement après visite au domicile HAD
 - Projet SSR (Labenne) en USP...
 - DCD le 3 aout 2018 en USP(1 mois)...



Discussions Ethiques...

- Pas de confirmation Diagnostique... « Pas AnatPath. »
- Pas OBJECTIF antérieur nutritionnel défini... N4 N7 , ????
- Objectif Nutritionnel => Confort => Plaisir... Arrêt Parentérale, ré-utilisation voie orale..
- Partagé +++ avec EMOG et USP et avec la patiente et son entourage...
- Capacité de décider pour elle-même..



Autres Questions éthiques

- Et si entourage non coopératif ?
- Et si sensation de faim ?
- Et si récurrence occlusion ?

.... MERCI.