



CANCER DU SEIN  
DE LA FEMME ÂGÉE  
FRAGILITÉ  
ACTUALITÉS



[www.sofog.org](http://www.sofog.org)

11<sup>ÈMES</sup> JOURNÉES  
NATIONALES **SoFOG**  
7, 8, & 9 OCTOBRE 2015  
TOULOUSE



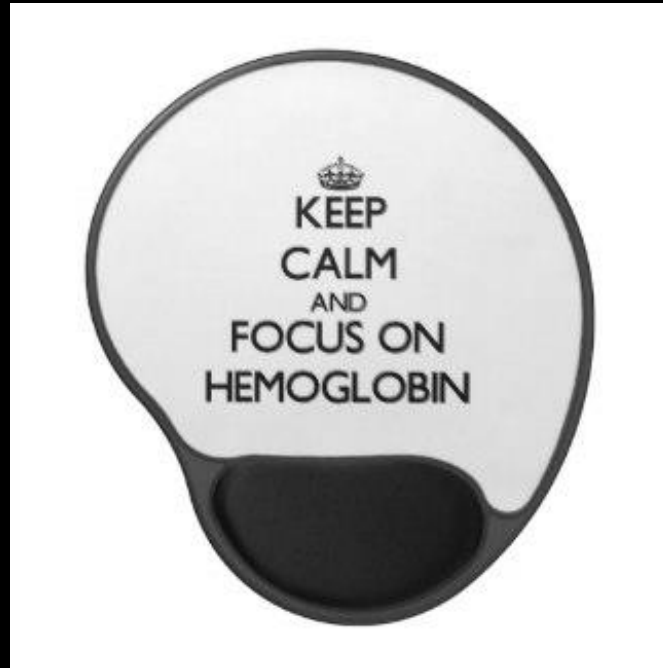
SOCIÉTÉ FRANCOPHONE  
D'ONCO-GÉRIATRIE

**Sympo Hospira :**  
**Anémie Cancer et Sujet âgé**  
**Modérateurs :**  
**Etienne Brain – Claire Falandry**

Anémie chez le sujet âgée : un marqueur de  
fragilité

***Rabia Boulahssass***

# L'anémie un marqueur de fragilité ?



Dr Rabia BOULAHSSASS

UCOG PACA Est

Nice



L' Anémie  
« sénile »  
n'existe pas !

12<sub>g</sub>

13<sub>g</sub>

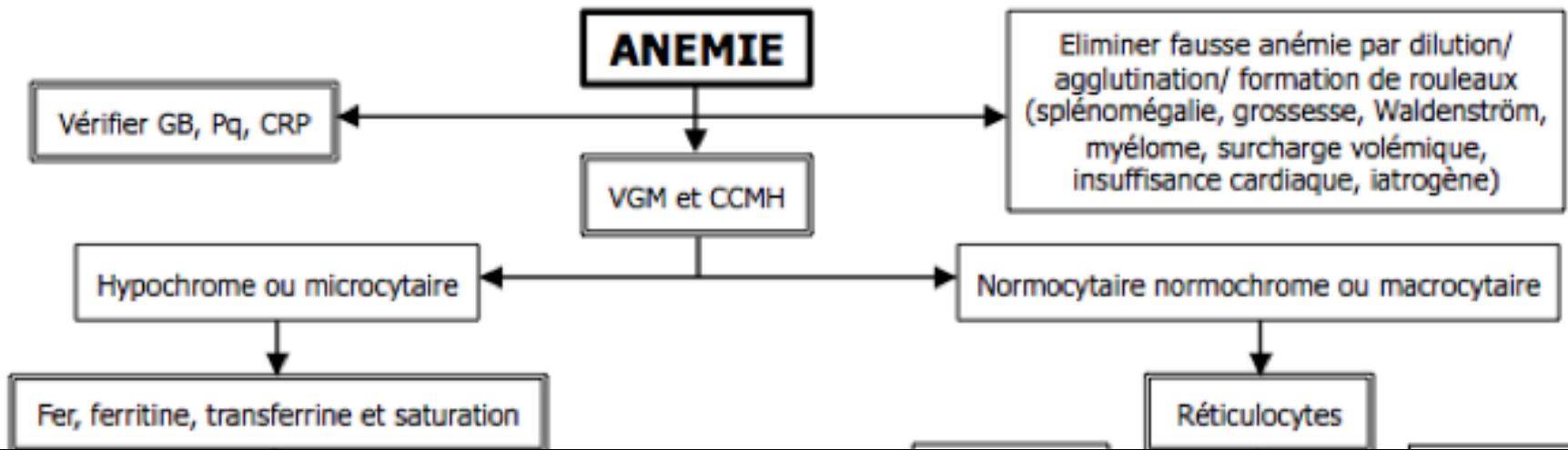
# Présentation souvent Atypique et Banalisée !

Reduction  
d'Activité



Fatigue

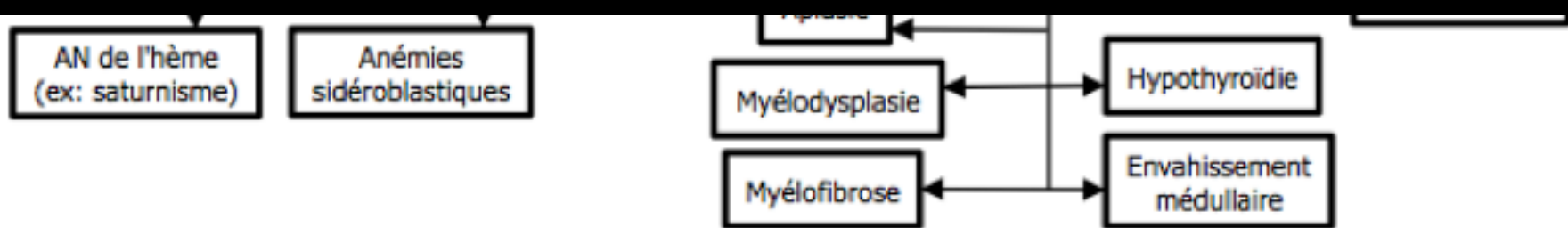
Symptomes **COMMUNS** avec le cancer  
et les polypathologies du grand âge



**BILAN EXHAUSTIF NECESSAIRE MAIS SOUVENT IMCOMPLET CAR COMPLEXE ET ORIGINE SOUVENT POLYFACTORIELLE**

INSUF MEDULLAIRE/INFLAMMATION/CAUSES PERIPHERIQUES/TRAIEMENT

Guralnik Blood 2004



**Et Pour Autant.....**

# Fréquent et grave!

49 % en baseline

75 % des cancers pendant 6 mois

58 % des non anémiques

40 % recevaient un traitement

61 % Hospitalisés

Zilinski et al Annals hematol 2014

Etude ECAS

Age groups, years	Age distribution % (n)	Hb values (g/dL) Mean ± SD	Prevalence of anemia <sup>a</sup> % (n)	Prevalence of severe anemia <sup>b</sup> % (n)
Total	100 (19,758)	13.6±1.8	21.1 (4,177)	3.7 (722)
64-69	31.8 (6,290)	13.9±1.7	15.1 (949)	2.5 (155)
70-74	23.1 (4,573)	13.8±1.8	18.3 (835)	3.0 (135)
75-79	20.5 (4,056)	13.5±1.8	22.3 (903)	3.6 (148)
80-84	14.9 (2,943)	13.1±1.8	28.4 (837)	5.0 (148)
85-89	5.8 (1,155)	12.9±1.8	32.8 (379)	6.6 (76)
≥90	3.9 (741)	12.7±2.0	37.0 (274)	8.1 (60)



N= 43000 patients!

Bach et al Clin Interv Aging. 2014

# En Gériatrie

The American Journal of Medicine (2006) 119, 327-334



ELSEVIER

---

---

THE AMERICAN  
JOURNAL *of*  
MEDICINE®

---

---

CLINICAL RESEARCH STUDY

## Impact of Anemia on Mortality, Cognition, and Function in Community-Dwelling Elderly

Susan D. Denny, MD, MPH,<sup>a</sup> Maragatha N. Kuchibhatla, PhD,<sup>b,d</sup> Harvey Jay Cohen, MD<sup>a,c,d,e</sup>

<sup>a</sup>Department of Medicine, <sup>b</sup>Department of Biostatistics and Bioinformatics, <sup>c</sup>Division of Geriatrics, and <sup>d</sup>Center for the Study of Aging, Duke University, Durham, NC; <sup>e</sup>Geriatric Research, Education, and Clinical Center, VA Medical Center, Durham, NC.

**Mortalité OR 1,7 à 8 ans**

**L'anémie prédit le déclin cognitif et fonctionnel à 4 ans**

**Marqueur de Fragilité ?**



# 1g de diminution d'Hb

## = Risque X2 Fragilité

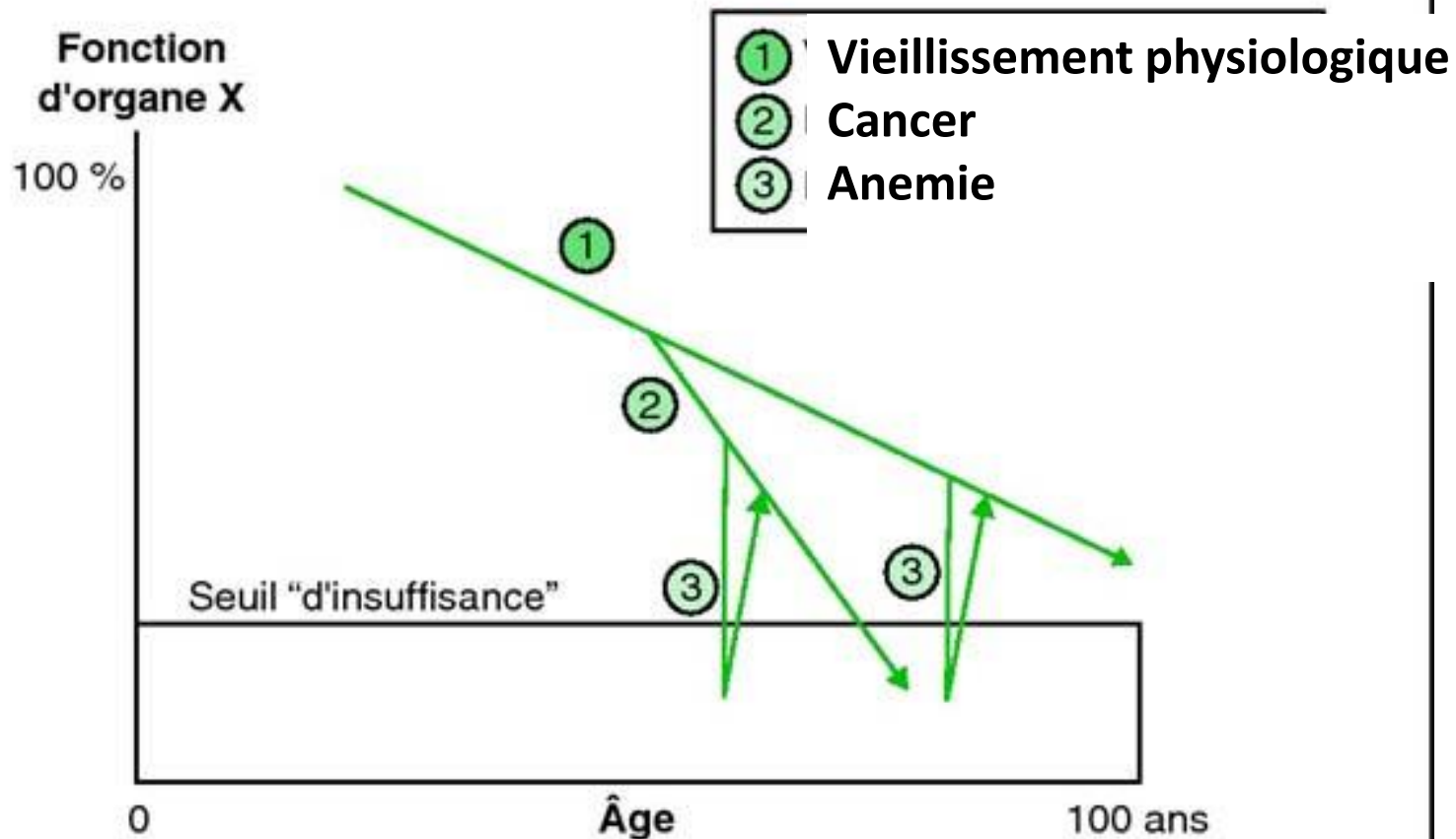
- *Silva et al Arch Gerontol and geriatr 2014*



## Baisse de l'HB: mortalité accrue et declin Fonctionnel

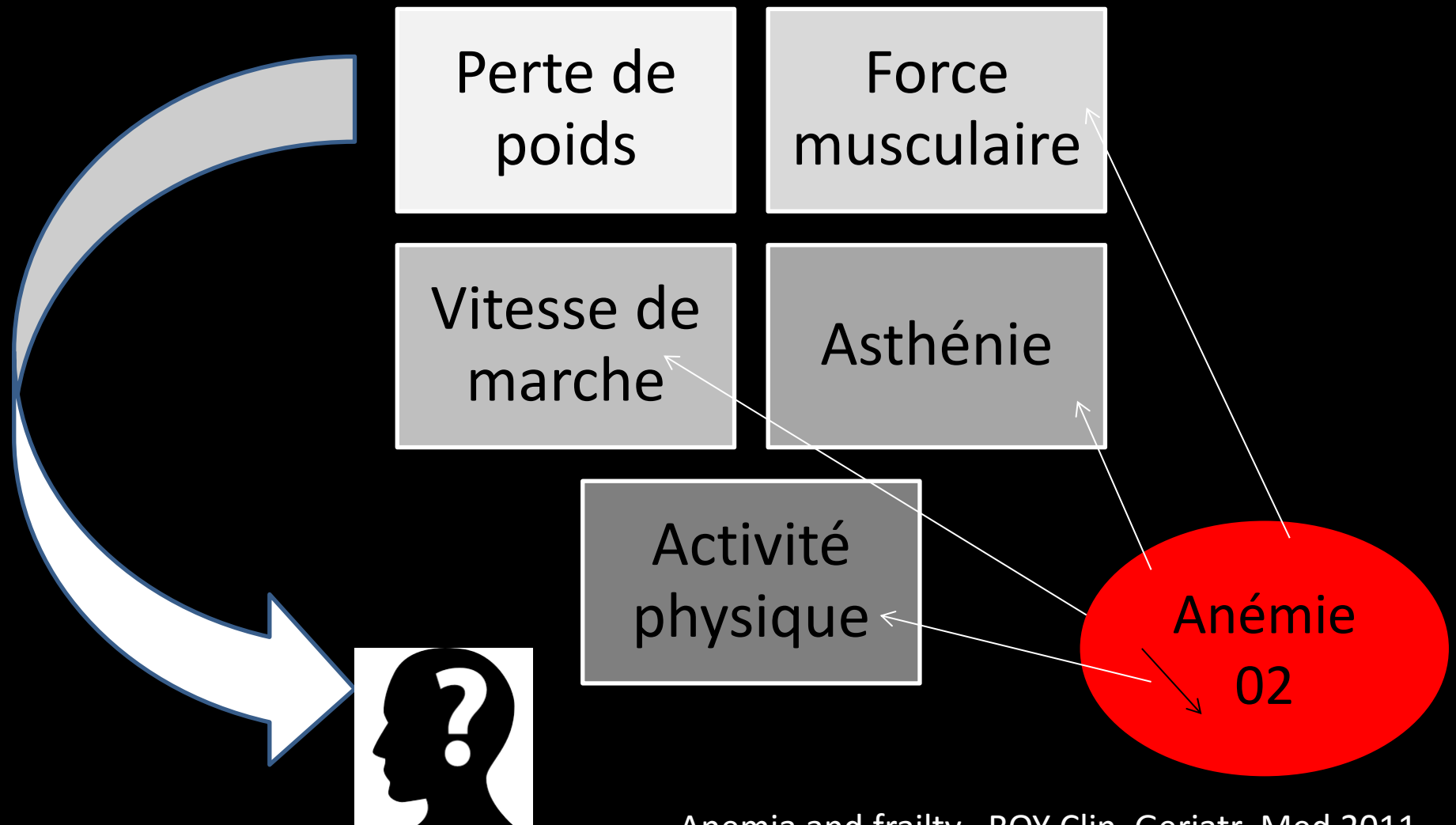
- *Chaves JAGS 2004*
- *Zakai Am J Hematol 2013*

# MODELE DE BOUCHON 1984




J.P. Bouchon, 1+2+3 ou comment tenter d'être efficace en gériatrie, Rev Prat 1984, 34:888.

# Modèle de Fried/ Interaction/Clinique

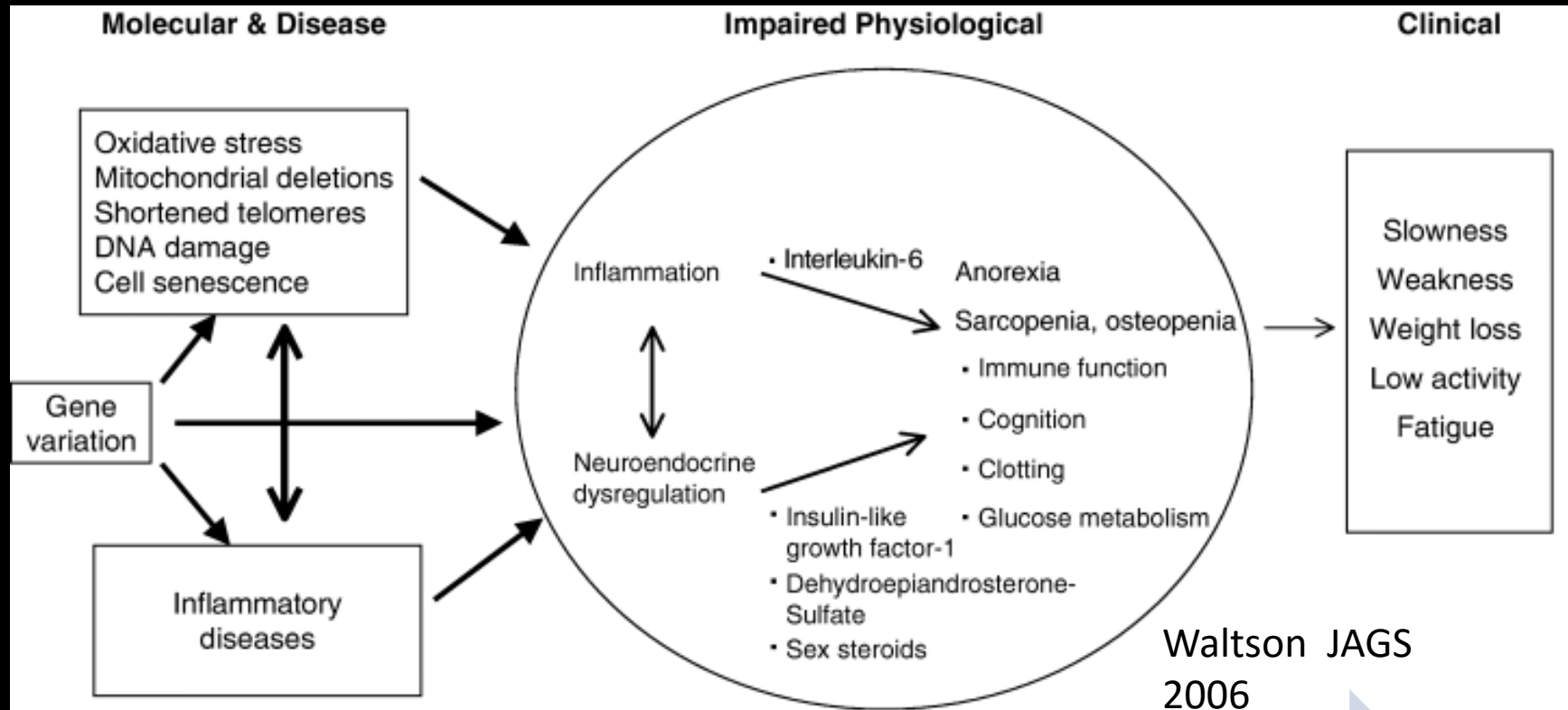


# Lien statistique entre anémie et critères de FRIED



Vitesse de marche	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pennix Am J Med 2003</li><li>• Chaves JAGS 2004</li><li>• Silva Arch of Gerontol and Geriatr 2014</li></ul>
Fatigue	<ul style="list-style-type: none"><li>• Agnihotri JAGS 2007</li><li>• Silva Arch of Gerontol and Geriatr 2014</li></ul>
Force musculaire	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pennix JAGS 2004</li><li>• Cesari J Gerontol 2004</li><li>• Silva Arch of Gerontol and Geriatr 2014</li></ul>
<b>PERTE DE POIDS</b>	Silva Arch of Gerontol and Geriatr 2014

# Mecanismes communs inflammatoires IL6



Role de L'IL6 dans le cancer cachexie

Barton Opin ther targets 2005

Lien avec Vit de marche

Taeffe J G erontol Biol Sci 2000

Lien avec la force Musculaire

Cesari J Gerontol Biol Sci 2004

Lien avec l'Anémie

Leng JAGD 2002

# Conclusion 1: Marqueur de Fragilité?

Facteur précipitant ? Bouchon

Facteur associé ? Mécanisme commun

Facteurs prédictif ?

*Dennis 2006 Zakai 2013*

Critère ?

*Silva Arch of Gerontol 2014*



# Conclusion 2 :En Pratique



Interêt de faire un bilan étiologique précis



Traiter /Reversibilité des critères de Fragilité

- EORTC/ASCO/ASH



Le critère anémie n'est pas recherché par les outils de screening

- Hamaker Lancet Oncol 2013