

Oncogériatrie

Rédacteur : Gilles Berrut

Références : Ferrero A, Villa M, Tripodi E, Fuso L, Menato G. Can Vulnerable Elders Survey-13 predict the impact of frailty on chemotherapy in elderly patients with gynaecological malignancies? Medicine (Baltimore). 2018;97(39):e12298.

Résumé :

L'hypothèse d'une fragilité fondée uniquement sur l'âge peut conduire à un traitement inadéquat et inapproprié c'est pourquoi une évaluation de la fragilité est recommandée. Le but de cette étude était d'évaluer si l'échelle Vulnerable Elders Survey-13 (VES-13), en tant qu'indicateur de fragilité, peut prédire la toxicité de la chimiothérapie dans les cancers gynécologiques.

VES-13 a ainsi été administré à des patientes âgées de ≥ 70 ans atteintes de cancers du col utérin ayant subi une chimiothérapie entre 2010 à 2016. Quarante-quatre patientes (moyenne : 74,6 ans) ont été incluses et 36 patients (42,9%) étaient vulnérables (score ≥ 3). Les thrombocytopenie et anémie étaient plus fréquentes chez les patientes classées comme vulnérables (81,3 vs 18,7 %, $p = 0,0005$ et 81,8 vs 18,2%, $p = 0,005$, respectivement), alors que la fréquence de neutropénie était comparable entre les 2 groupes. Les femmes vulnérables avaient un risque plus élevé de toxicités non hématologiques. La plupart des patientes (77,4%) ont terminé la chimiothérapie, mais les réductions de dose et les arrêts de traitement étaient plus fréquents dans le groupe vulnérable (66,7 vs 33,3%, $p = 0,07$ et 68,4 vs 31,6%, $p = 0,01$, respectivement).

Commentaires :

À notre connaissance, il s'agit de la première étude qui évalue la fragilité à l'aide du VES-13 exclusivement, chez des femmes âgées atteintes de cancers gynécologiques. Il reste la question de considérer que le risque iatrogénique soit le bon critère pour valider une échelle de risque de fragilité. On peut au moins retenir que c'est un outil utile pour apprécier le risque iatrogénique dans ce contexte.