
Diplôme d'Université d'Oncogériatrie
Promotion 2008-2009

Examen de validation - Session juin 2009

Médecins gériatres, non oncologues et pharmaciens

Question commune

Madame M âgée de 87 ans est hospitalisée pour une chute avec incapacité de se relever.

Les antécédents sont dominés par :

- un glaucome aigu de l'œil droit en 1999, et une baisse de l'acuité visuelle bilatérale,
- une incontinence urinaire depuis 1 an,
- une hypertension artérielle essentielle.

Cette patiente vit seule chez elle, dans un appartement au premier étage sans ascenseur. Gênée par son déficit visuel, une amie lui fait ses courses.

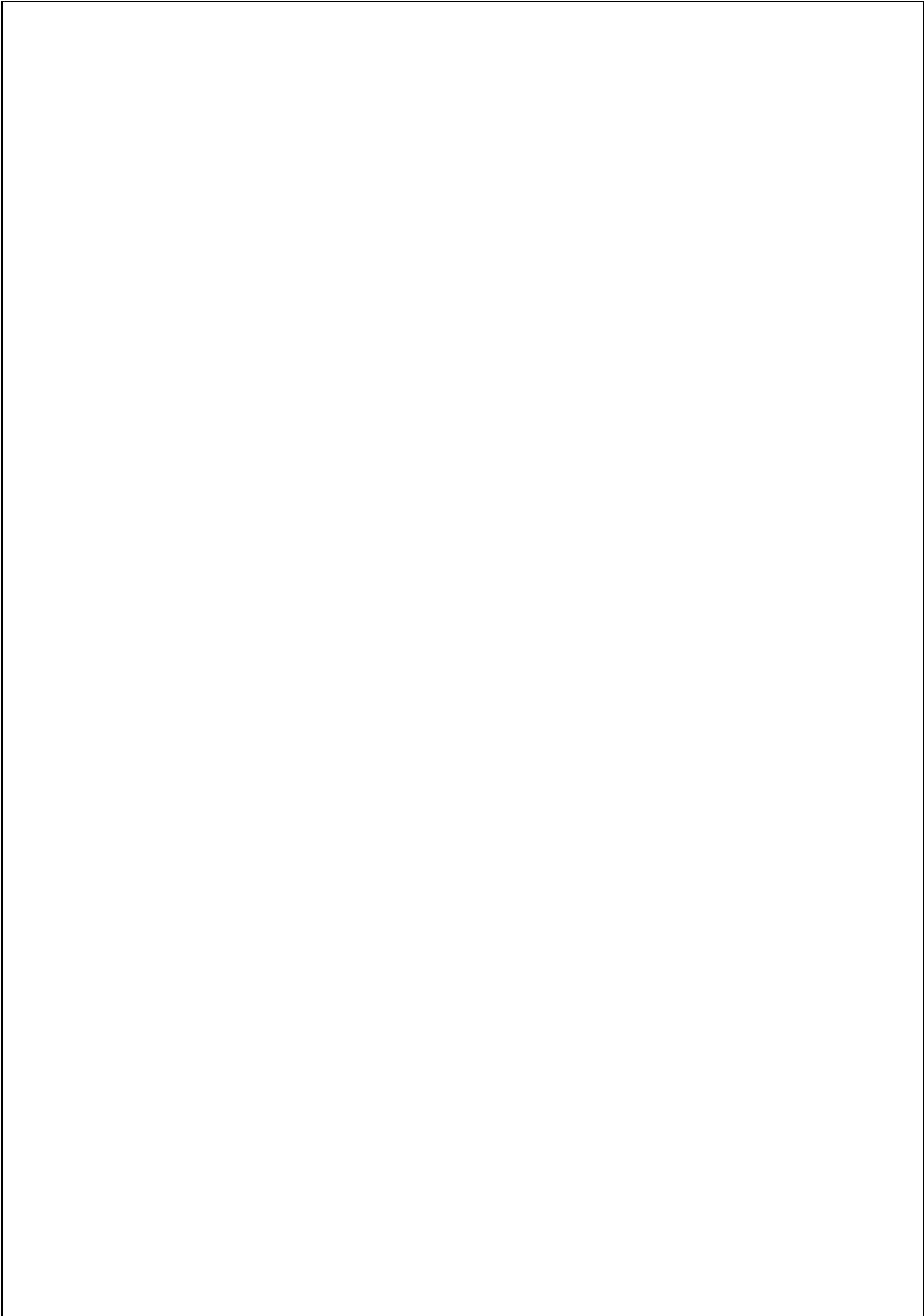
Un matin alors que la patiente descend prendre son courrier elle découvre une accumulation de publicités. Elle les ramasse pour «faire propre». Après quelques pas, elle chute et ne peut se relever. Une hospitalisation est décidée par un médecin appelé sur place.

A l'arrivée aux urgences hospitalières, la patiente est bien vigilante, cohérente et peut faire le récit des circonstances de sa chute. Le MMS est de 29/30. En revanche, elle ne peut dire pourquoi elle est tombée. Elle ne pense pas avoir fait de malaise et estime son immobilisation au sol de 1 heure environ. Le poids est de 46 Kg pour 1,65 m (IMC : 16,9 Kg/m²). La pression artérielle de 158 / 75 mm Hg et le pouls régulier à 78 bpm. L'examen clinique ne constate pas de plaie ni d'hématome. Une masse mammaire est découverte de manière fortuite. Par ailleurs, on note un souffle éjectionnel franc au foyer aortique et une cyphose dorsale à grand rayon, en relation avec une ostéoporose fracturaire.

Le ionogramme sanguin est normal, la créatinémie à 90 µmol/l (Cockroft : 28 ml/mn, MDRD : 55 ml/mn). L'albuminémie est de 31 g/l, en l'absence de syndrome inflammatoire franc. La numération formule sanguine normale

Après exploration, la masse mammaire correspond à un cancer du sein T2N0M0 RH(+). La patiente refuse la chirurgie proposée et un traitement hormonothérapique seule par anti-aromatase est prescrit.

Question : Rédiger le plan d'aide et de soins à domicile de cette patiente.



Questions pour les médecins gériatres

Questions sur le cancer du sein

1 - Parmi les facteurs pronostics suivants, quels sont ceux qui prédisent un mauvais pronostic ? (*cocher les bonnes réponses*) :

- A) Tumeur inférieure à 20 mm
- B) Envahissements ganglionnaires axillaires
- C) Grade SBR III
- D) Cerb B2 positif
- E) Age supérieur à 35 ans

2 - Concernant le cancer du sein du sujet de plus de 70 ans, quels sont les propositions exactes (*cocher les bonnes réponses*) :

- A) après 70 ans, il y a moins d'envahissements ganglionnaires
- B) la présence de récepteurs à l'œstrogène (RE) est moins fréquente après 75 ans
- C) les tumeurs de stade III et IV correspondent à environ un tiers des cancers découverts après 80 ans
- D) la mutation p53 est plus rare
- E) le grade SBR est plus élevé.

3 – Donner la dénomination commune internationale d'une des anti aromatasés utilisées dans l'hormonothérapie du cancer du sein

cadre réponse

--

4 - quels sont les deux effets indésirables majeurs qui limitent l'utilisation du tamoxifène dans l'hormonothérapie du cancer du sein ?

cadre réponse

-
-

5) chez la femme âgée quelles sont les deux circonstances qui ne permettent pas le traitement chirurgical loco-régional ?

cadre réponse

-
-

6) Lorsque l'on décide une hormonothérapie adjuvante chez la personne âgée, quel traitement doit être institué si, lors de l'ostéodensitométrie, le T score est situé entre -1,5 et -2 ?

cadre réponse

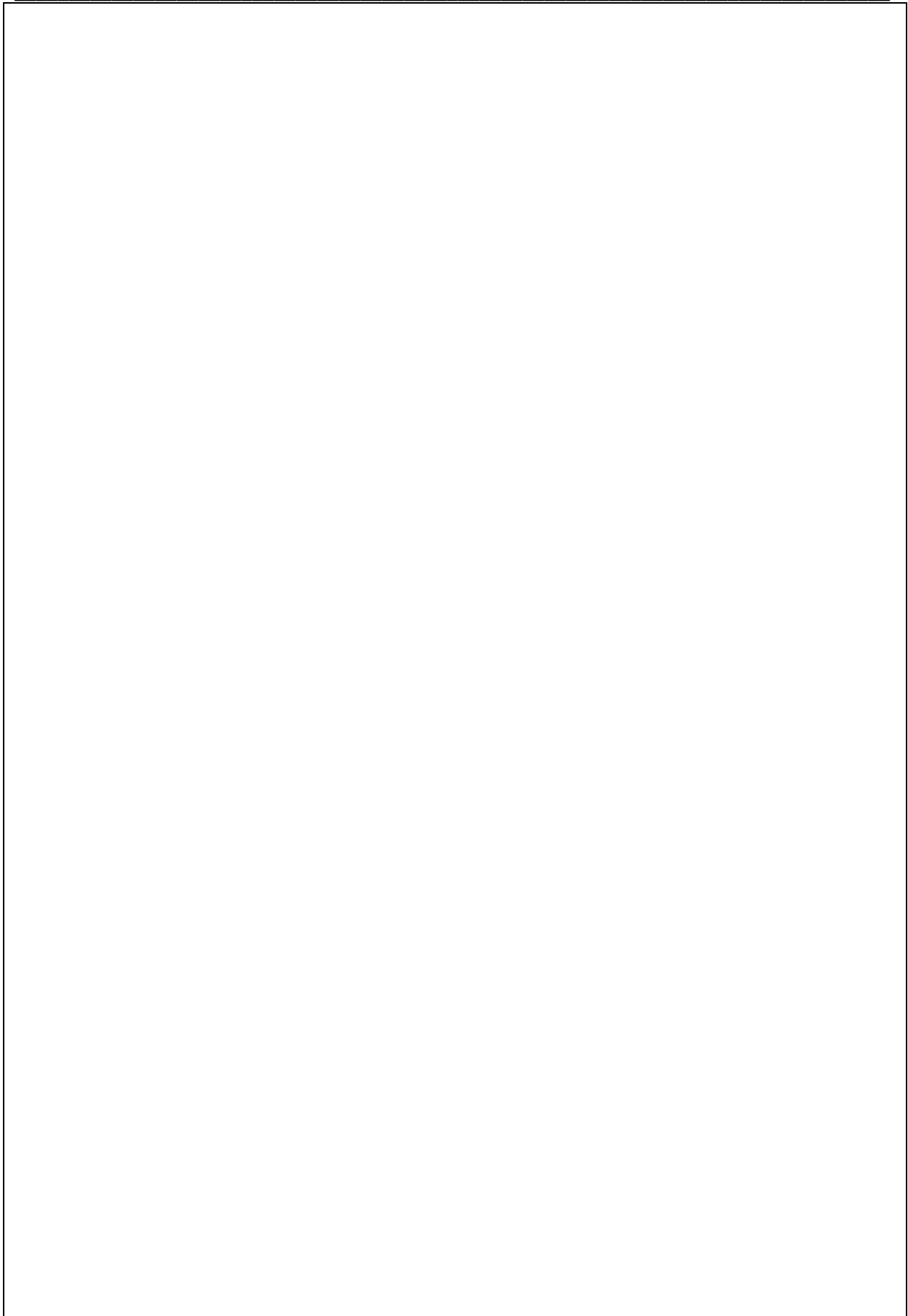
--

7) Le protocole FEC 100 comprend une association de farmorubicine, 5 fluoro-uracile et endoxan. Complétez le tableau suivant en cochant les cases correspondant à la fois au traitement et à l'effet indésirable

	Toxicité cardiaque	Mucite	Neuropénie	Diabète de type 2	Allopécie	Nausée imposant un anti émétique	Cystite
farmorubicine							
5 FU							
endoxan							

Cancer sur le cancer du colon

Discuter les indications de la chimiothérapie adjuvante du cancer du colon en fonction du niveau de la fragilité de la personne âgée.



Ce document à été crée avec Win2pdf disponible à <http://www.win2pdf.com/fr>
La version non enregistrée de Win2pdf est uniquement pour évaluation ou à usage non commercial.