

# Prise en charge interdisciplinaire de la malnutrition chez les usagers atteints de cancer du poumon recevant des traitements de chimiothérapie et de radiothérapie concomitants

Par Stéphanie Gendreau, Dt.P. Centre Régional Intégré de Cancérologie (CRIC) de Lévis

14 novembre 2024

# Équipe interdisciplinaire

- Coordonnatrice professionnelle : Édith De Grand'Maison
- Gestionnaires
- Infirmières en radio-oncologie
- Infirmière-pivot en oncologie (poumon) : Sophie D'Auteuil
- Kinésiologue : Guylaine Chandonnet
- Médecins
- Nutritionnistes : Stéphanie Gendreau, Indira Skoko et Catherine Thériault-Brideau
- Technologues en radio-oncologie, pilote MosaiQ
- Usagers

# But du projet

- Un des cancers avec le taux le plus élevé de malnutrition (45 à 69 %).
- 35-75 % des usagers dénotent une perte de poids non intentionnelle 3 mois avant le diagnostic.
- Perte de poids qui se poursuit après la fin des traitements de radiothérapie.

Une stabilisation du poids avec un cancer du poumon est associée à une meilleure survie.

Il est reconnu qu'un suivi nutritionnel devrait être instauré pour tout usager en perte de poids ou à risque de malnutrition. Un suivi nutritionnel peut consister en du counseling nutritionnel et l'ajout d'un supplément nutritif oral (SNO). Les SNO devraient être idéalement débutés avant que la malnutrition soit considérée comme sévère. (Prado et coll., 2022)

Les bienfaits sur l'état nutritionnel et la masse musculaire découlent d'une intervention qui combine la nutrition et l'activité physique à tous les stades du parcours oncologique de l'utilisateur. (Prado et coll., 2022)

**But : diminuer la malnutrition et la perte de poids en cours de traitement, pour améliorer la qualité de vie des usagers et diminuer le risque d'issues défavorables**

# Notre programme

## Volet nutrition :

- Usager rencontré lors de sa planification pour lui expliquer le programme;
- Prise en charge nutritionnelle dès le 1<sup>er</sup> traitement et jusqu'à la fin des traitements;
- Remise d'un supplément nutritif oral par les technologues après chaque traitement de radiothérapie, ce qui représente  $\approx$  30 bouteilles par usager.

## Volet activité physique :

- Rencontre avec la kinésiologue au début des traitements : 4 tests effectués;
- Remise d'une liste d'exercices à faire par l'usager durant ses traitements;
- 2<sup>e</sup> rencontre avec la kinésiologue à la fin des traitements : reprise des 4 tests effectués pour comparaison.

# Résultats

29 usagers : 20 ont complété le programme

	Usagers ayant COMPLÉTÉ le programme	Usagers ayant DÉCLINÉ le programme
Variation de poids	-1.6 %	-3.9 %
Variation couverture des besoins en énergie	-3 %	-13 %
Variation couverture besoins en protéines	-8 %	-16 %

Force de préhension est restée stable ou améliorée dans la majorité des cas.

**Commentaires d'usagers :** *Je pense que si je n'avais pas pris le programme, j'aurais eu moins d'entrain. La combinaison avec les exercices, c'était parfait. C'est un tout. J'ai apprécié tout le personnel qui m'a suivi.*

**Commentaires des technologues:** *les usagers avaient plus d'énergie pour compléter leurs traitements.*