

Universitäres Cancer Center Inselspital / UCI
Expertengruppen

Geriatrische Onkologie

22.03.2023

Abbildung 1:

Alter bei Erstdiagnose Krebs

Quelle: GLOBOCAN 2020

- 1 < 45 Jahre
- 2 45-55 Jahre
- 3 55-65 Jahre
- 4 65-75 Jahre
- 5 > 75 Jahre

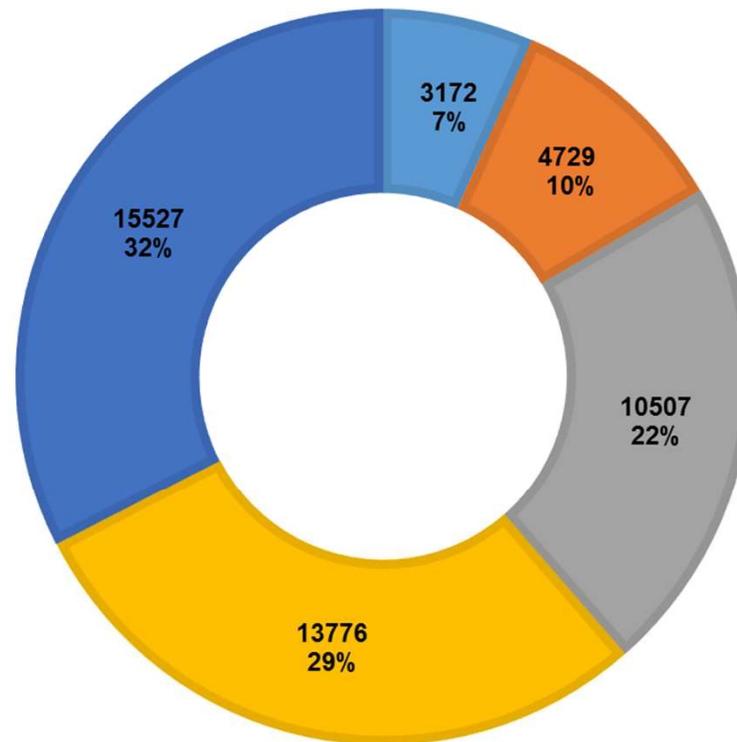
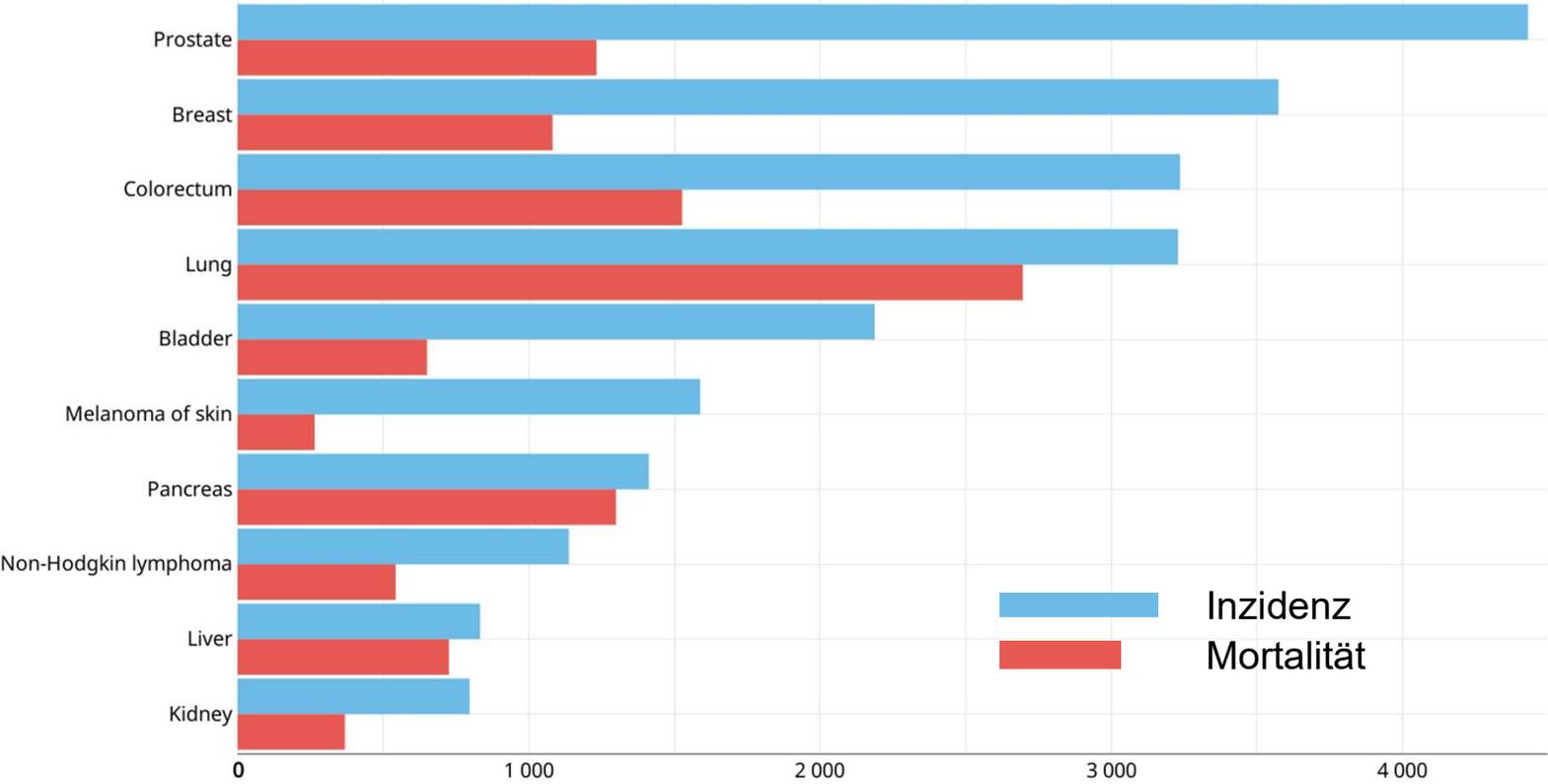


Abbildung 2: Inzidenz und Mortalität der häufigsten Krebserkrankungen der Schweiz 2020 bei Menschen > 65 Jahren

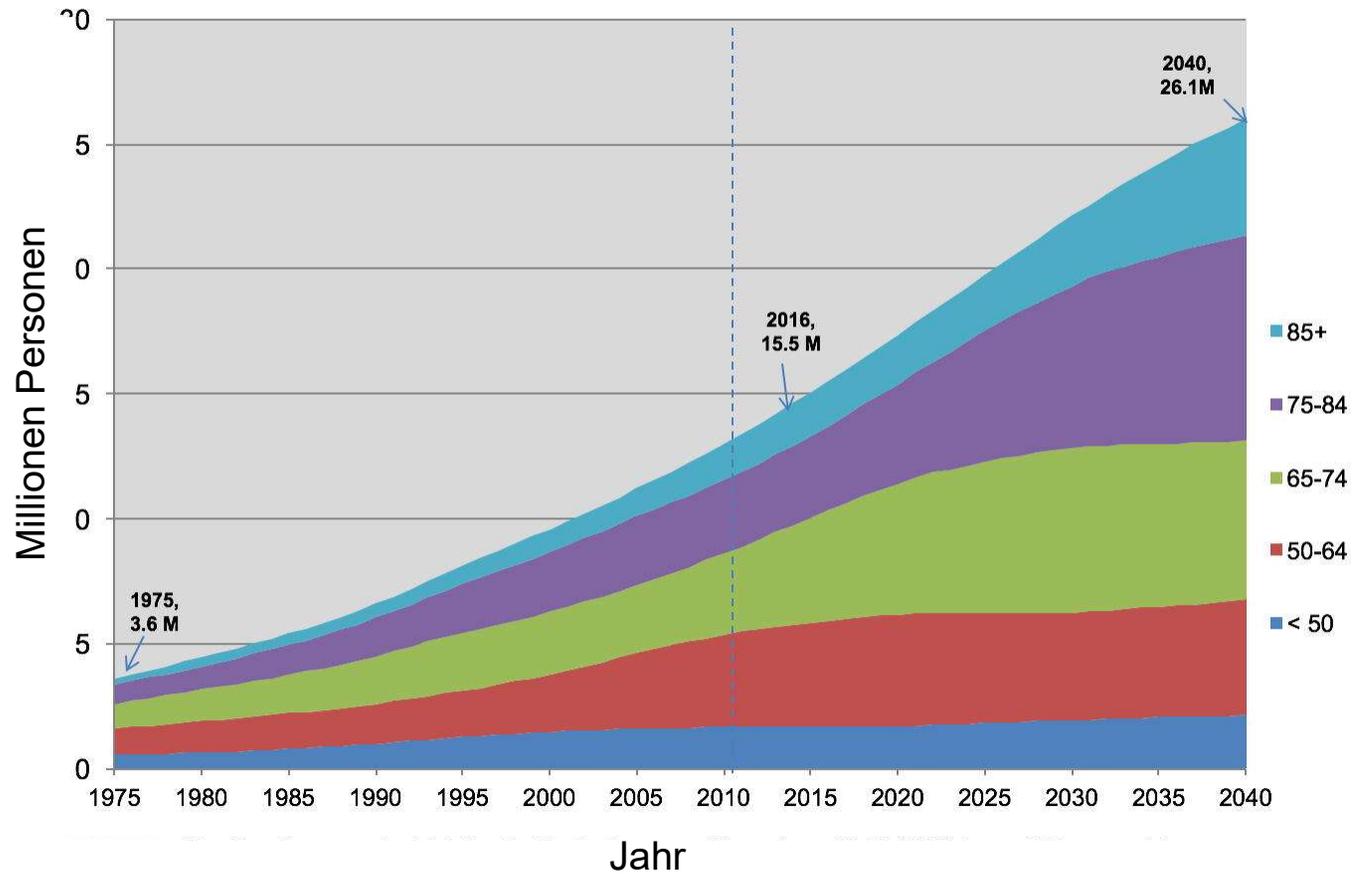


Anzahl Patienten

Quelle: Globocan 2020

Abbildung 3:

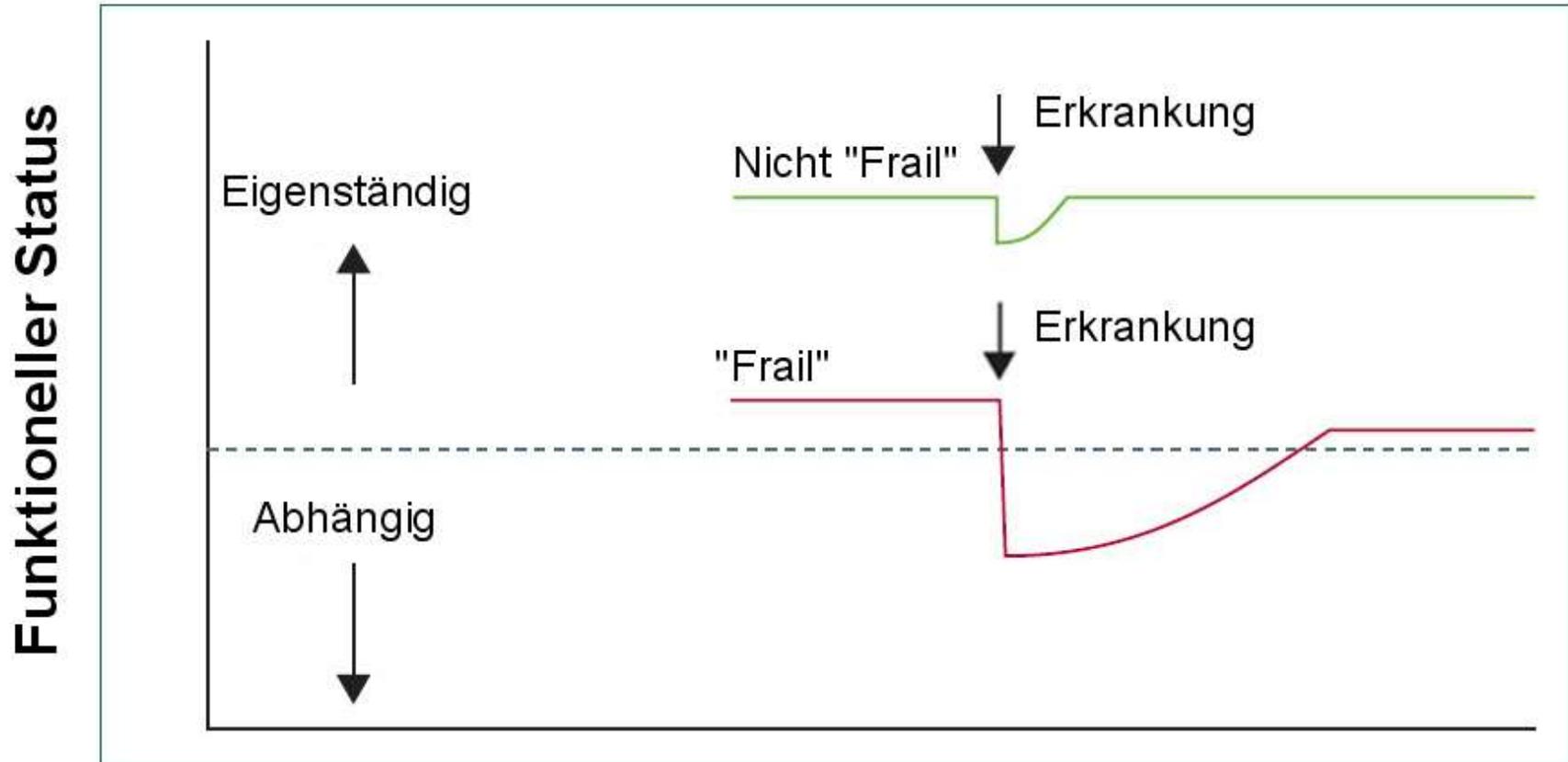
Geschätzte Zahl an Überlebenden nach erfolgreicher Krebsbehandlung in den USA 1975 - 2040



Quelle: National Institute of Health 2016

Abbildung 4:

Konzeptuelle Darstellung von Gebrechlichkeit ("Frailty")



modifiziert nach Clegg et al, Lancet 2013;381:752

The Evolution of Geriatric Oncology and Geriatric Assessment over the Past Decade

Darryl Outlaw, MD,^{*} Maya Abdallah, MD,[†] Luiz A Gil-Jr, MD,[‡] Smith Giri, MD, MHS,^{*} Tina Hsu, MD,[§] Jessica L. Krok-Schoen, PhD,^{||} Gabor Liposits, MD,[¶] Tânia Madureira, MD,[#] Joana Marinho, MD, PhD,^{**} Ishwaria M. Subbiah, MD, MS,^{††} Gina Tuch, MD,^{‡‡} and Grant R. Williams, MD, MSPH^{*}

Semin Radiat Oncol 32:98–108 © 2021

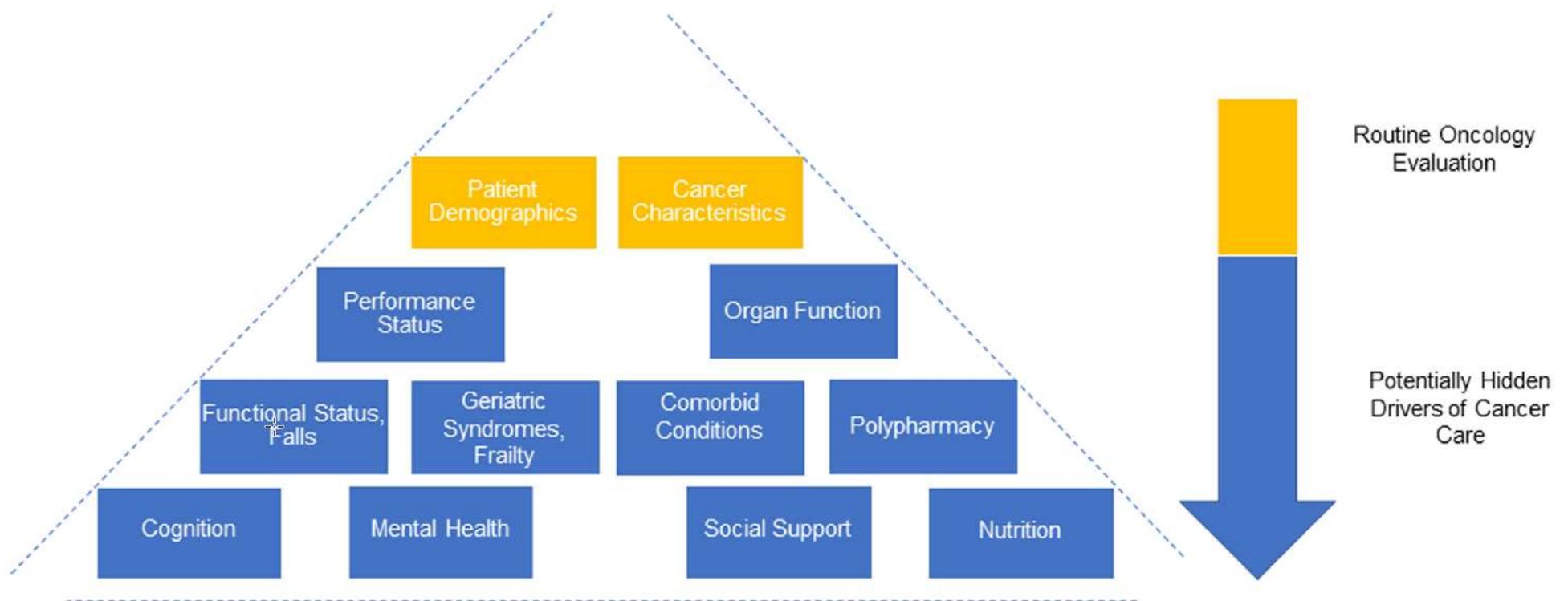


Figure 1 “Iceberg” concept of cancer care for older adults: factors may be hidden; based upon the work of Jolly et al., 2016.⁸¹ Color version of figure is available online.

Common Geriatric Screening Tools

- Geriatric 8 (G8) *
- Vulnerable Elders Survey (VES-13) *
- Flemish version of Triage Risk Screening Tool (fTRST)
- Groningen Frailty Indicator (GFI)
- Barber Questionnaire
- Identification of Seniors At Risk (ISAR)
- Senior Adult Oncology Program 2 (SAOP2)

RECOMMENDATIONS – Geriatric Assessment

International Society of Geriatric Oncology:

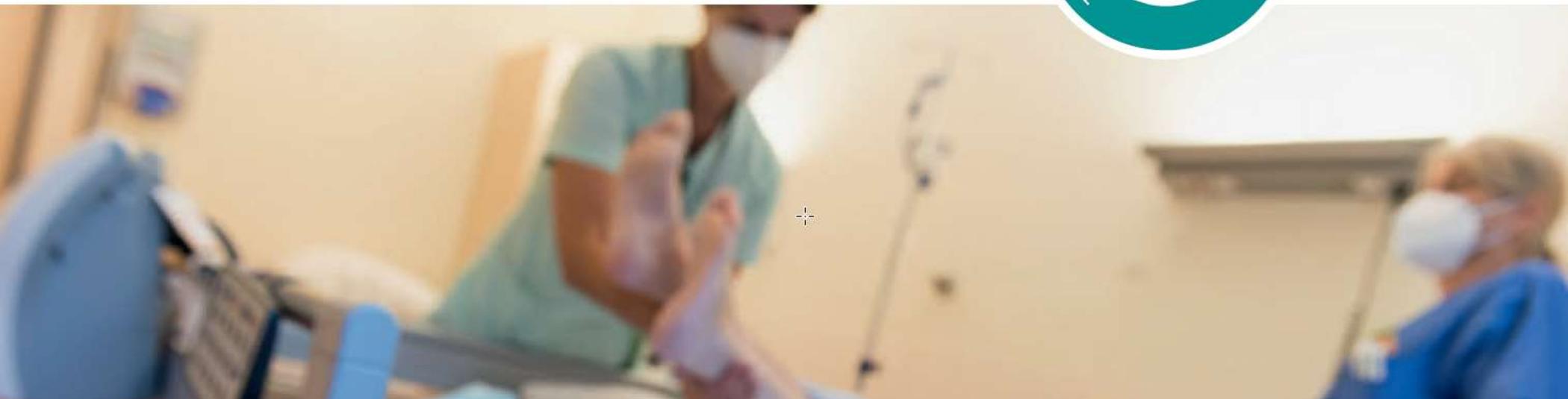
- The following domains should be included in a CGA: functional status, comorbidity, cognition, mental health status, fatigue, social status/support, nutrition, and presence of geriatric syndromes.
- No specific tools/models can be endorsed.

American Society of Clinical Oncology:

- All patients aged ≥ 65 years receiving chemotherapy should undergo GA.
 - At minimum, include evaluation of function, physical performance, falls, comorbidities, depression, social activity/support, nutrition, and cognition.
 - Include estimation of life expectancy ≥ 4 years.
-

Frailty als Herausforderung im klinischen Alltag

Eva Schönenberger, Rudolf Mörgeli, Friedrich Borchers



Anästhesiol Intensivmed Notfallmed Schmerzther 2022; 57: 709–723 | © 2022.

präoperativ



Frailty Assessment individueller Behandlungsplan

- ▶ Frailty-Konferenz als SDM, multiprofessionell und interdisziplinär
- ▶ soziales Netzwerk aktivieren

perioperativ



Prähabilitation

- ▶ körperliches Training
- ▶ Ernährungsberatung
- ▶ Medikamentencheck
- ▶ soziale Aspekte (PV, VV, Pflegegrad,...)
- ▶ Hilfsmittelversorgung
- ▶ ambulant/stationär
- ▶ z. B. als geriatrische Komplexbehandlung



Operationsverfahren Narkoseverfahren

- ▶ erweitertes Monitoring
- ▶ Delirprävention/-screening
- ▶ Patient Blood Management
- ▶ Volumenmanagement
- ▶ Frühmobilisation
- ▶ Sozialdienst involvieren

postoperativ



„Frailty-Prävention“

- ▶ Rehabilitation, Mobilität fördern
- ▶ Schmerztherapie reevaluieren
- ▶ soziales Netz und Hausarzt involvieren
- ▶ Sturzprophylaxe

strukturierte Befunde, sektorenübergreifender Behandlungsplan

Krankengymnastik	Ernährungsberatung	medizinisch	Sozialdienst	Psychologie
				
Krafttraining	Erfassung des Ernährungsstatus	Medikamentencheck	Beratung zu sozialrechtlichen Leistungen	Diagnostik von Störungen des Gedächtnisses
Ausdauertraining	Erfassung des Bedarfs	Einstellung der Schmerzmedikation	Informationen zu Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung	Diagnostik von Störungen der Stimmung
Balancetraining	Beratung zur altersgerechten Ernährung	Sturzabklärung	Beratung zur Pflegeversicherung	unterstützende Gespräche
Training von Alltagsaktivitäten	Mangelernährung	spezifische Erkrankungen	Beratung zu Hilfsmitteln	Gedächtnistraining
Hilfsmitteltraining	Unter-/Übergewicht	Beratung zu Rauchen	Beratung zu Selbsthilfeangeboten	Angehörigenberatung
Atemtherapie	Unterstützung des Muskelaufbaus	Beratung zu Alkohol	Angehörigenberatung	Entspannungstechniken
physikalische Therapie	Trinknahrung			
Kontinenztraining	Kau- und Schluckprobleme			

Mangel- und Fehlernährung im Alter

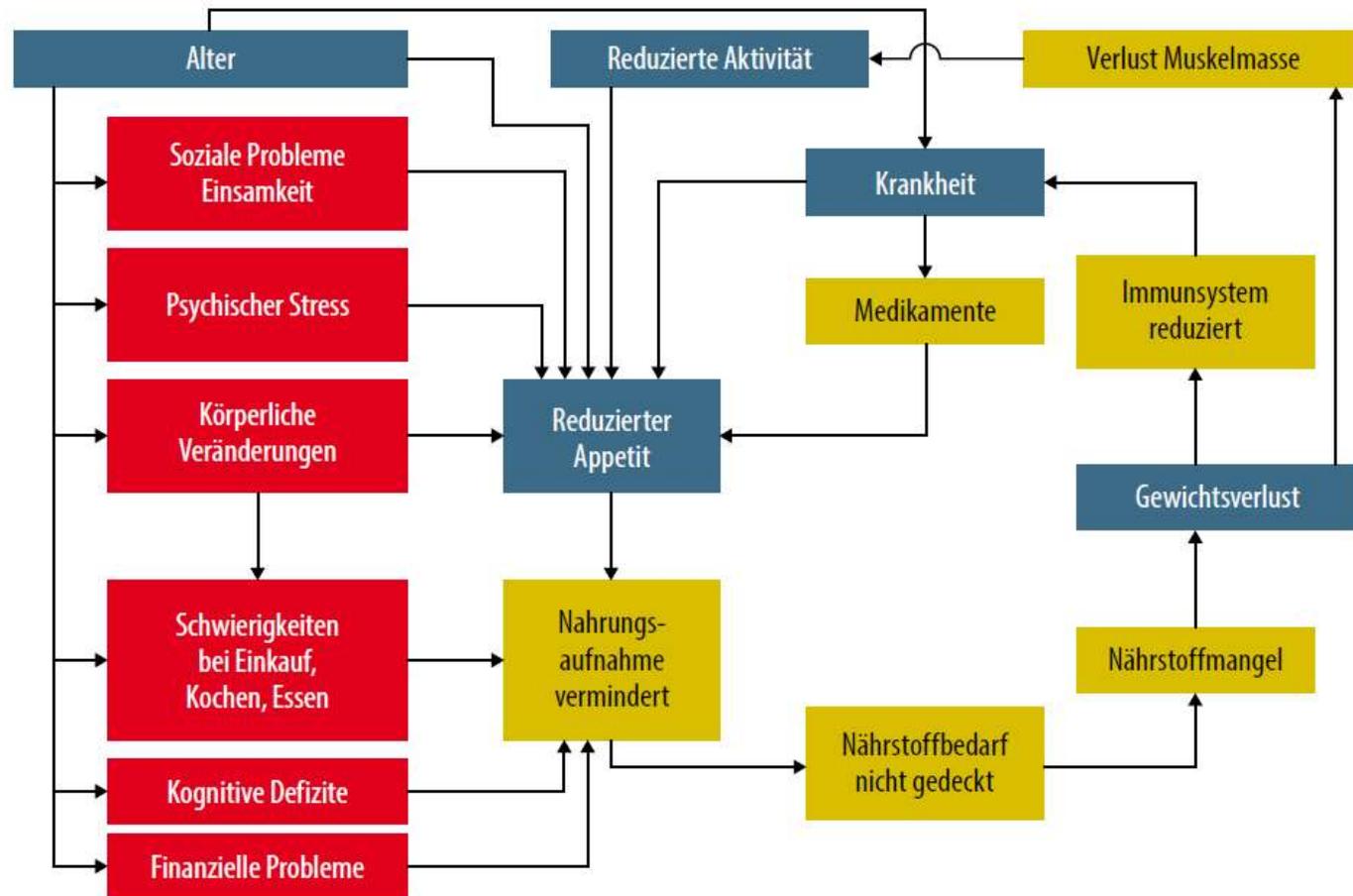
Geriatrische Gastroenterologie -- Autoren: M. Mettlach, L.M. Schreyer, D. Schilling

Menschen höheren Alters sind besonders von Mangel- und Fehlernährung betroffen. Diese ist nicht immer offensichtlich, denn sie betrifft auch Übergewichtige. Die Erfassung des Ernährungsstatus und dessen Optimierung trägt dabei maßgeblich zur Verbesserung der Lebensqualität und von Krankheitsverläufen bei.

43%

der hospitalisierten Patientinnen und Patienten über 70 Jahren sind einer Studie zufolge mangelernährt.

Abb. 1 Kreislauf der Mangelernährung (mod. nach [1])



Die nächsten Termine

- 16. August
- 18. Oktober
- 15. November

Die nächsten Termine

- 16. August
- 18. Oktober
- 15. November

Quo vadis?