

# Mise en œuvre d'un programme d'Activité Physique Adaptée chez les Adolescents et Jeunes Adultes atteints de cancer pour prendre soin de soi : PREVAPAJA

Axel Lion<sup>1,2</sup>, Perrine Marec-Bérard<sup>2,3</sup>, Helen Boyle<sup>2,3</sup>, Olivia Febvey-Combes<sup>1</sup>, Béatrice Fervers<sup>1</sup>, Nora Moumjid-Ferdjaoui<sup>4</sup>, Serge Mavalin<sup>1</sup>, Julien Carretier<sup>1,4</sup>

<sup>1</sup> Département Cancer Environnement, Centre Léon Bérard (CLB); <sup>2</sup> Dispositif Adolescents Jeunes Adultes atteint de Cancer (DAJAC), CLB;

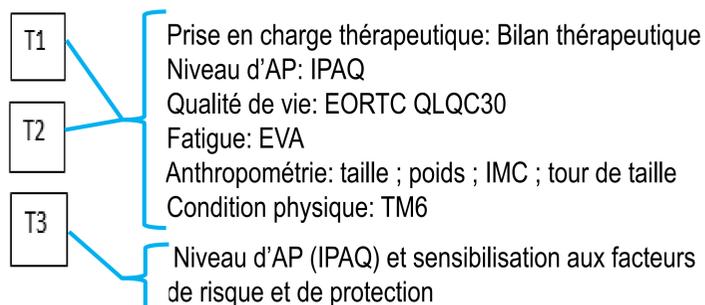
<sup>3</sup> Institut d'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique (IHOPe), CLB; <sup>4</sup> EA 7425 HESPER, Health Services and Performance Research Université Claude Bernard Lyon

## Contexte

- 2000 nouveaux cas de cancer par an en France chez les adolescents jeunes adultes (AJA) 15-25 ans (*INCa, 2016*)
- Aujourd'hui les AJA survient à leur maladie dans près de 80% des cas (*Desandes, 2014*) mais ont 6 fois plus de risques de développer un second cancer primitif que leurs pairs (*Carretier, 2016*)
- Ce risque est plurifactoriel et varie en fonction du type de premier cancer, des traitements reçus et de la prévalence aux facteurs de risque (tabagisme, surpoids, sédentarité, alcool, expositions environnementales) (*Morton and Chanock 2011*)

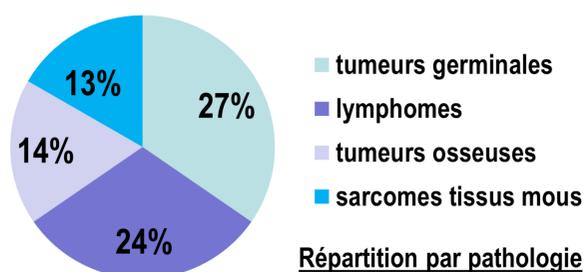
## Méthodologie

- **Dispositif de suivi sur une année intégré au parcours de soin :**
  - Programme d'APA pendant la phase active des traitements
  - Entretien de sensibilisation aux facteurs de risque et de protection



## Résultats

- Recrutement pendant 1 an  
Taux d'acceptation : 80%



Cohorte (N=63)	
sexe	39 ♂ ; 24 ♀
âge	19 [15-25]

	T1	T2	T3	P value
	Median (min-max)	Median (min-max)	Median (min-max)	
<b>AP totale (MET-min/semaine)</b>	360 (0-2373)	1059 (0-9690)	1116 (0-11133)	<0.0001
<b>Temps assis (h/semaine)</b>	56 (10-100)	40 (7-90)	30 (0-84)	<0.01

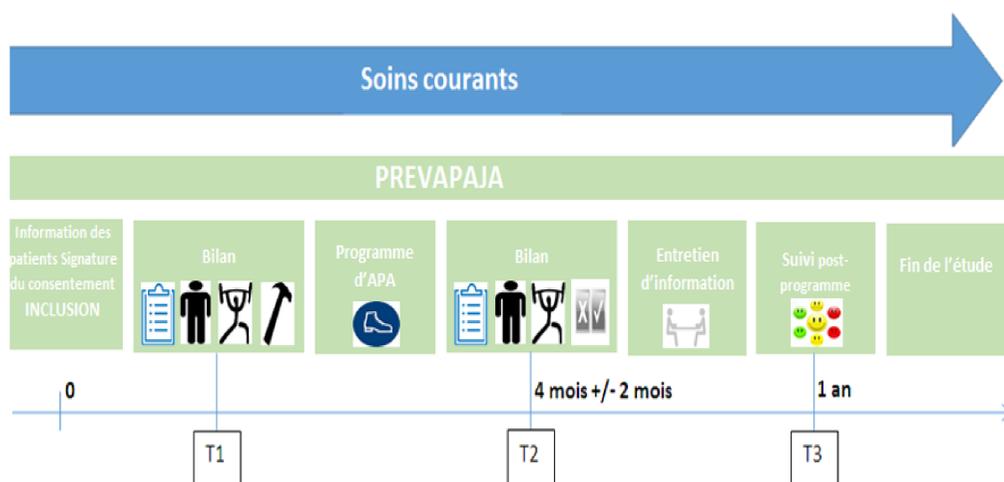
- 64.5% des AJA et 74% de leurs proches ont lu la brochure remise lors de l'entretien
- 90% des AJA ont trouvé la brochure utile et satisfaisante
- + de 50% des AJA déclarent faire plus attention aujourd'hui à certains comportements de santé : AP, nutrition et expositions aux UV
- 90% ont un smartphone et trouveraient utile de recevoir/échanger des informations sur la prévention via des supports numériques

## Discussion

- Les résultats finaux seront publiés en 2019;
- L'activité physique adaptée et la promotion de la santé chez les AJA sont des leviers d'action de la prévention tertiaire. Cette étude répond au besoin d'information et d'accompagnement des AJA en terme d'activité physique et de prévention comportementale et environnementale. Elle a servi de support à l'élaboration d'un référentiel national portant sur la mise en œuvre de l'APA chez les enfant les AJA. Pour améliorer le dispositif, un espace dédié à l'APA et à l'éducation thérapeutique a été aménagé au sein de l'hôpital.

## Objectifs

- Favoriser l'Activité Physique Adaptée (APA) des AJA et la sensibilisation aux principaux facteurs de risque et de protection pour agir en prévention des risques de SCP après un cancer survenu dans l'enfance ou l'adolescence
- Evaluer la faisabilité d'un accompagnement en APA intégré au parcours de soin des AJA
- Améliorer/maintenir leur condition physique et leur qualité de vie.
- Informer les AJA sur les recommandations de prévention comportementale et environnementale



	T1	T2	P value
	Median (min-max)	Median (min-max)	
<b>Condition physique</b>			
Test de marche de 6 min. (m)	383 (170-714)	459 (305-690)	<0.0001
<b>Fatigue</b>			
EVA (0 - 10)	4 (0-9)	3 (0-8)	<0.01
<b>Qualité de vie (0 - 100)</b>			
Score global	66.7 (16.7-100)	75.0 (16.7-100)	<0.001

