

## QUALITE DE VIE DES AIDANT·ES DE PATIENT·ES ÂGÉ·ES ATTEINT·ES DE CANCER

**Cette étude a permis de montrer que la prise en charge des patient·es atteint·es de cancer par leurs aidant·es est une grande responsabilité qui peut détériorer la qualité de vie des aidant·es, notamment émotionnelle et physique.**

### Description de l'étude

Dans cette recherche, les auteurs ont étudié la qualité de vie des aidant·es de patient·es atteint·es de cancer en basant leurs mesures sur leurs caractéristiques personnelles et médicales, mais aussi sur la charge que représente leur rôle d'aidant·es. Les résultats démontrent l'importance d'informer les aidant·es sur la responsabilité que représente l'aide et la prise en charge de patient·es atteint·es de cancer.

- **De quel type d'étude s'agit-il ?**

Il s'agit d'une étude de cohorte.

- **Quels sont le contexte et les objectifs de cette recherche ?**

Les soins à domicile étant de plus en plus fréquent grâce aux progrès réalisés dans le diagnostic et les traitements du cancer, la responsabilité de la prise en charge des patient·es par leurs aidant·es a augmenté. Les chercheur·es ont remarqué une détérioration de la qualité de vie des aidant·es causée notamment par la charge de cette responsabilité. Cette étude s'intéresse uniquement à une population évaluée en consultation d'oncologie gériatrique. L'objectif de cette étude était d'évaluer la charge perçue et la qualité de vie des aidant·es de patient·es atteint·es de cancer et les prédicteurs de leur qualité de vie.

- **Qui a participé à cette recherche ?**

Afin de comprendre l'impact de la maladie sur les aidant·es, la recherche a étudié deux types de population. D'une part, des patient·es atteint·es de cancer après avoir eu une première consultation d'oncogériatrie. D'autre part, des personnes désignées par ces patient·es comme étant celles les aidant dans toutes ou une partie de leurs activités quotidiennes.

- 98 patient·es  
Âge moyen : 81 ans

- 96 aidant·es  
Âge moyen : 64 ans



- **Qu'ont mesuré les auteur·es de cette recherche ?**

Les patient·es et les aidant·es étaient interrogé·es séparément.

La qualité de vie des aidant·es étaient le principal critère de mesure de cette étude et était mesurée à l'aide du questionnaire SF12. Les aidant·es ont aussi été interrogé·es sur leurs caractéristiques personnelles comme leur âge, leur sexe, la relation avec le·la patient·e et la

charge que représentaient le-la patient-e pour l'aidant-e. Cette dernière mesure était complétée par le questionnaire ZBI (Zarit Burden Interview). Enfin, les aidant-es étaient interrogé-es sur leur potentiel statut médical et psychologique. Ces données étaient récupérées à 3 et 6 mois.

Les patient-es étaient interrogé-es sur leurs caractéristiques médicales comme la localisation du cancer, le statut métastatique, le traitement choisi et le type de prise en charge (curative ou palliative). De plus, le niveau fonctionnel (dépendance), les comorbidités, l'espérance de vie et l'état cognitif des patient-es ont également été mesurés. Les données étaient également récupérées à 3 et 6 mois.

### Principaux résultats

Les résultats de cette étude ont montré que la qualité de vie des aidant-es n'était pas aussi bonne que celle de la population générale. La qualité de vie émotionnelle et physique des aidant-es étaient les critères les plus concernés par cette différence. L'étude a aussi montré que l'état fonctionnel des patient-es et certaines caractéristiques spécifiques comme l'âge et la charge perçue étaient les principaux déterminants de la qualité de vie des aidant-es indépendamment du stade de prise en charge du cancer.

### **Que conclure de cette étude ? Quelles sont les perspectives ?**

**La qualité de vie, notamment émotionnelle et physique, des aidant-es de patient-es atteint-es de cancer dépend à la fois de leurs caractéristiques et de celles des patient-es. Cette étude pourrait permettre d'aider le personnel de soins à identifier les besoins des aidant-es afin d'anticiper leurs difficultés, y compris leurs problèmes de santé. La recherche a montré que le manque d'informations sur le cancer et sa prise en charge peut diminuer la qualité de vie des aidant-es. Selon les chercheur-es, une solution pourrait se trouver dans la création d'un programme spécifique aux aidant-es et/ou dans la promotion de la consultation d'Oncogériatrie, qui a déjà fait ses preuves dans l'allègement de la charge perçue par les aidant-es.**

### Référence de l'article

Germain V, Dabakuyo-Yonli TS, Marilier S, Putot A, Bengrine-Lefevre L, Arveux P, Manckoundia P, Quipourt V. Management of elderly patients suffering from cancer: Assessment of perceived burden and of quality of life of primary caregivers. J Geriatr Oncol. 2017 May;8(3):220-228.