

Journée Nationale d'Onco-Réhabilitation

Mardi 25 novembre 2025
à Lyon et en distanciel



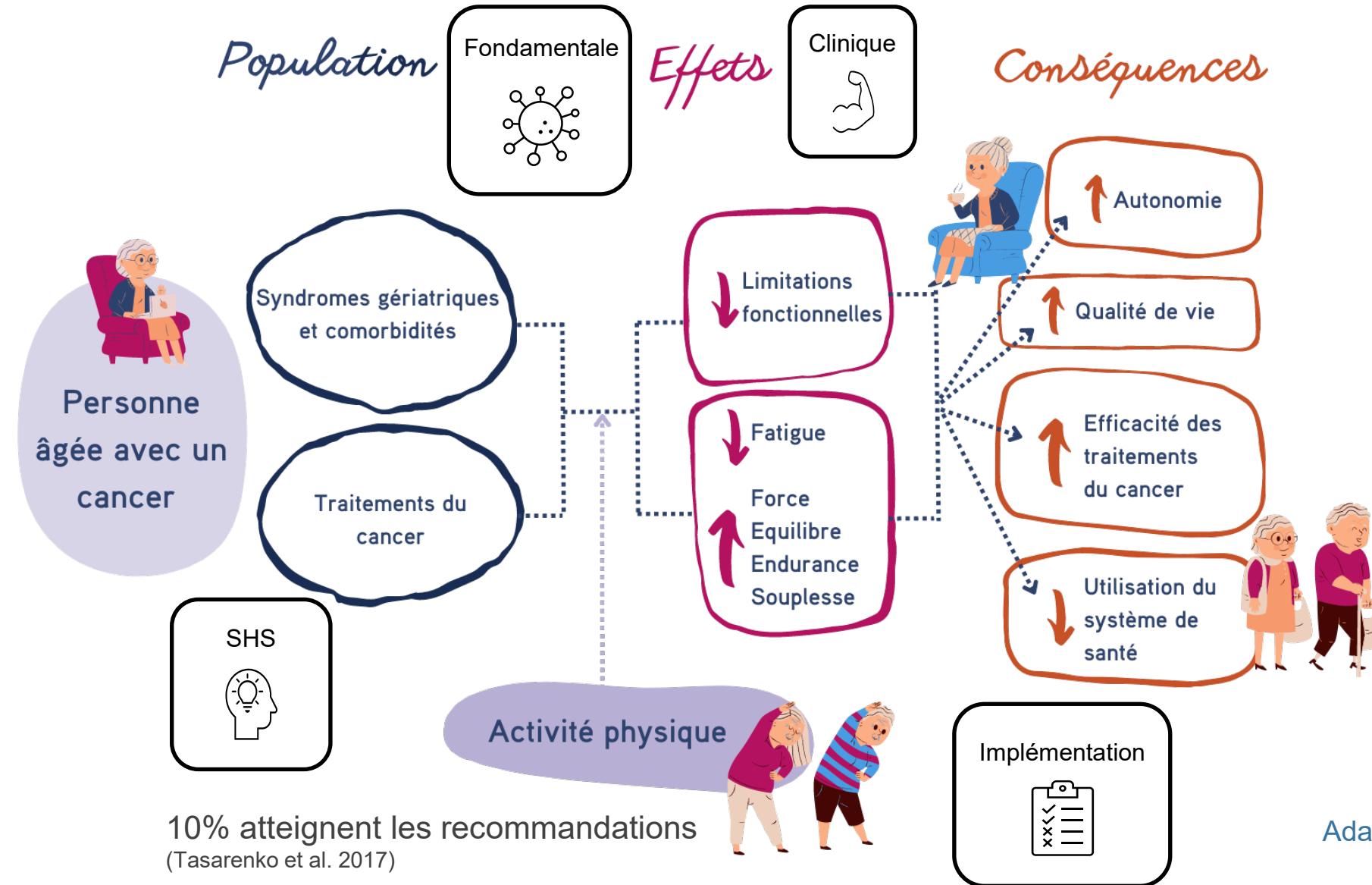
Activité physique adapté en oncogériatrie

Baptiste Fournier, PhD

Chercheur APA en oncogériatrie

Centre Léon Bérard

Enjeux de l'APA en oncogériatrie



Revues APA et oncogériatrie



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Journal of Geriatric Oncology

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jgo



Review Article

A scoping review of diet and exercise interventions for older cancer survivors' physical function



Sheetal Hardikar^{a,b}, Emily R. Dunston^c, Maci Winn^a, Candace Winterton^a, Anish Rana^d, Marissa LoCastro^d, Maren Curtis^c, Pendeza Mulibea^b, Kelsey E. Maslana^c, Kyle Kershner^e, Jaime Hurtado-Orozco^c, Lea Haverbeck Simon^b, Mary M. McFarland^f, Tallie Casucci^g, Diane Ehlers^e, Naomi Dolgov^h, Grant Williamsⁱ, Kah Poh Loh^d, Adriana M. Coletta^{b,c,*}

Scoping review 2024 APA/diététique ≥60 ans

[Journal of Geriatric Oncology 16 \(2025\) 102237](#)



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Journal of Geriatric Oncology

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jgo



ELSEVIER

[Journal of Geriatric Oncology 16 \(2025\) 102334](#)

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Journal of Geriatric Oncology

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jgo



Review Article

A scoping review of exercise oncology trials to inform best practice recommendations for exercise in older adults (65+ years) living with and beyond cancer

Kerri Winters-Stone^{a,*}, Mary Crisafio^a, Christopher Chalmers^a, Gabrielle Meyers^b, Elizabeth Eckstrom^c, Kristin L. Campbell^d

Scoping review 2025 APA ≥65 ans



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Journal of Geriatric Oncology

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jgo



Review Article

Exercise interventions for older adults with advanced cancer: A scoping review



Schroder Sattar^{a,*}, Kristen R. Haase^{b,c,*}, Isabel Tejero^d, Cara Bradley^e, Saul Cobbing^f, Neha Pathak^g, Joanne H. Callow^b, Jee A. Lam^h, Chloe Perlon^g, Kristine Jones del Socorro^a, Michelle B. Nadler^g, Shabbir M.H. Alibhai^{f,i}, Kristin L. Campbell^{c,j}, Efthymios Papadopoulos^k

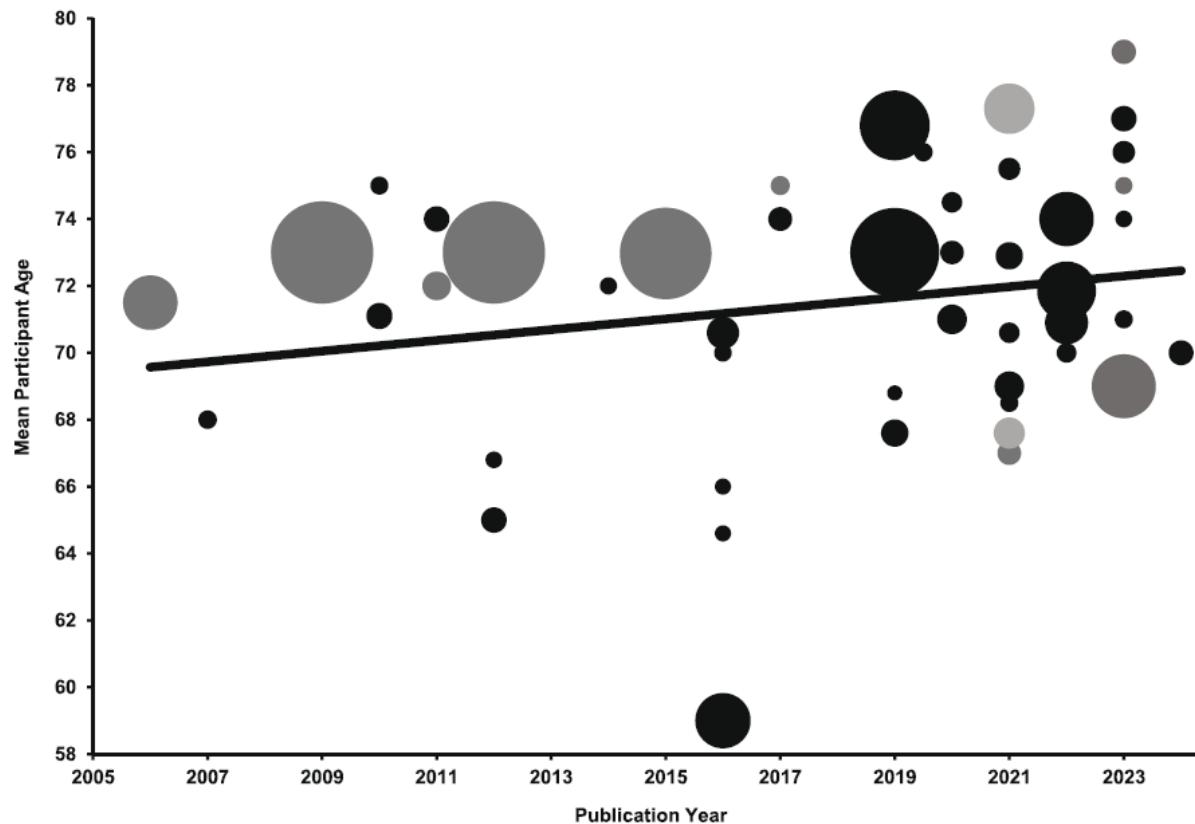
Scoping review 2025 APA ≥65 ans cancer métastatique



Revue APA/diététique et oncogériatrie

RCT/étude de faisabilité entre 01/2006 et 03/2024 ; ≥60 ans

↳ 49 études incluses



80% des études chez les 60-75 ans

20% chez les 75-84 ans

Aucune chez les 85 ans et plus

≠ types et stades de cancer et ≠ moments dans le parcours

36 études avec intervention APA

11 études avec intervention combinée APA/diététique

2 études avec intervention diététique

Maintien ou amélioration des capacités physiques post-intervention dans la plupart des études

Hardikar et al., 2024



Revue APA et oncogériatrie

- Etudes jusqu'en nov 2023 : adultes ≥ 65 ans avec cancer stade IV ou traitement non curatif
- **36 études incluses** : 28 interventionnelles, 7 qualitatives, 1 transversale
- **2/3 des interventions supervisées, individuelles et multimodales** ; principe FITT décrit dans 64 % des études
- **Adhésion élevée (69–91%) et faible risque de blessures** (1 étude/20 avec événements indésirables sévères possiblement liés au programme)
- **Facilitateurs** : soutien social/professionnel, structure et flexibilité des programmes, perception de bienfaits physiques et psychologiques
- **Barrières** : fatigue et limitations physiques, motivation, difficultés organisationnelles, manque de consignes par l'équipe médicale



Review Article

Exercise interventions for older adults with advanced cancer: A scoping review



Schroder Sattar ^{a,*}, Kristen R. Haase ^{b,c,*}, Isabel Tejero ^d, Cara Bradley ^e, Saul Cobbing ^f, Neha Pathak ^g, Joanne H. Callow ^b, Jee A. Lam ^h, Chloe Perlon ⁱ, Kristine Jones del Socorro ^j, Michelle B. Nadler ^k, Shabbir M.H. Alibhai ^{f,l}, Kristin L. Campbell ^{c,l}, Efthymios Papadopoulos ^k

Sattar et al., 2025



Préférences en APA et oncogériatrie



144 patients du CLB ≥ 70 ans interrogés par questionnaire

- 2/3 des patients intéressés par un programme d'activité physique dédié pendant les traitements
- Préférence pour activité physique en groupe, supervisée, 1 fois/semaine, à intensité modérée, pendant 30 min, dans un centre de loisirs
- Les femmes préfèrent faire des exercices pour améliorer la souplesse, tandis que les hommes préfèrent faire du renforcement musculaire
- Plus l'âge augmente, plus les participants souhaitent faire une activité physique pour améliorer leur équilibre

Fournier et al., 2021



Etude OCAPI : APA et hémopathies malignes



Méthode

Critères d'inclusion

Agé(e) de 65 ans et plus

Atteint(e) d'un LNH ou d'une LAM

En 1ère ligne de chimiothérapie

Habitant en Rhône-Alpes

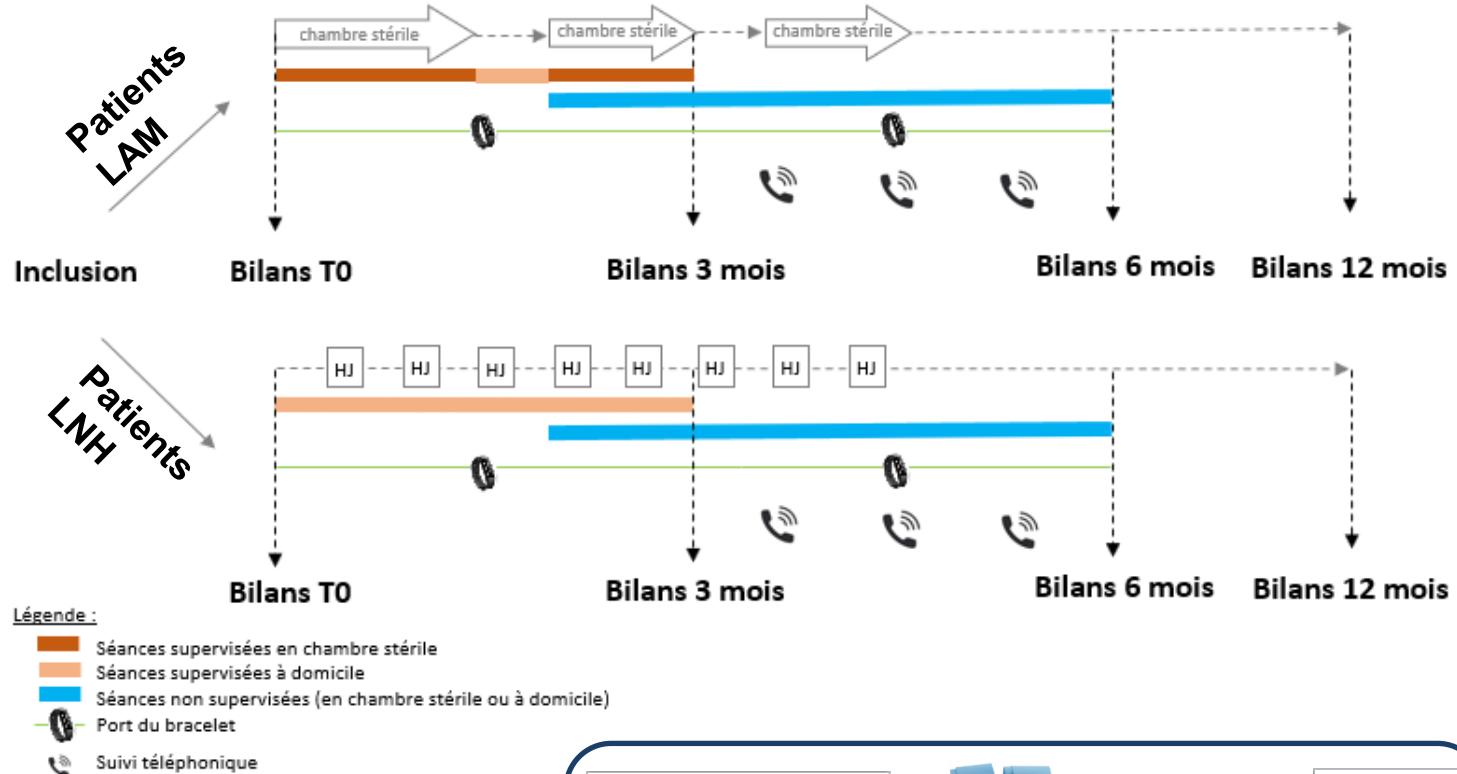
ECOG-PS ≥2

Certificat médical à l'APA

Variables évaluées

Faisabilité : taux recrutement, adhésion, rétention et satisfaction

Effets du programme : capacités physiques, niveau d'AP, qualité de vie, fatigue, état fonctionnel, nutritionnel et thymique



Matériel APA



Fournier et al., 2022

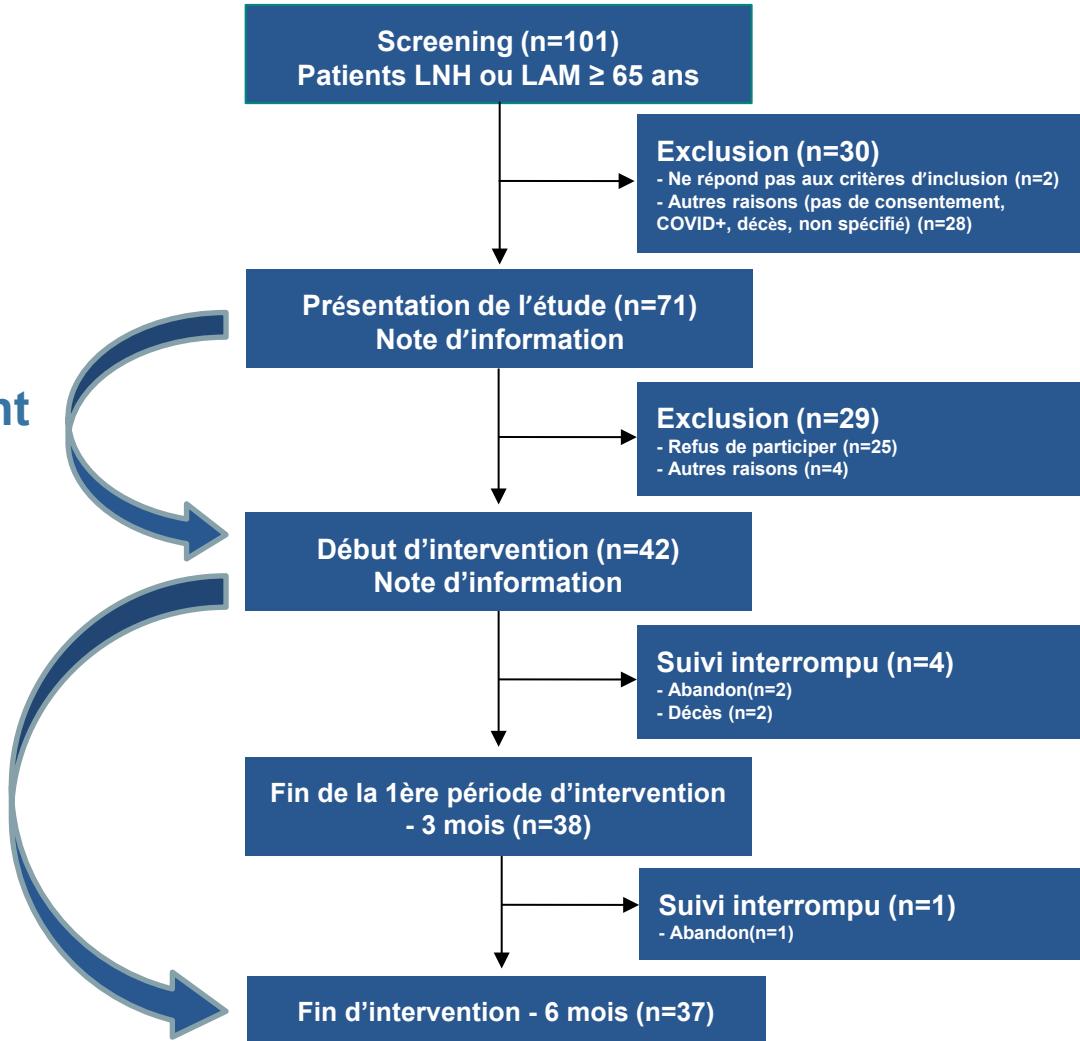


Etude OCAPI

Flowchart

Taux de recrutement
59%

Taux de rétention
88%



Caractéristiques des patients à l'inclusion

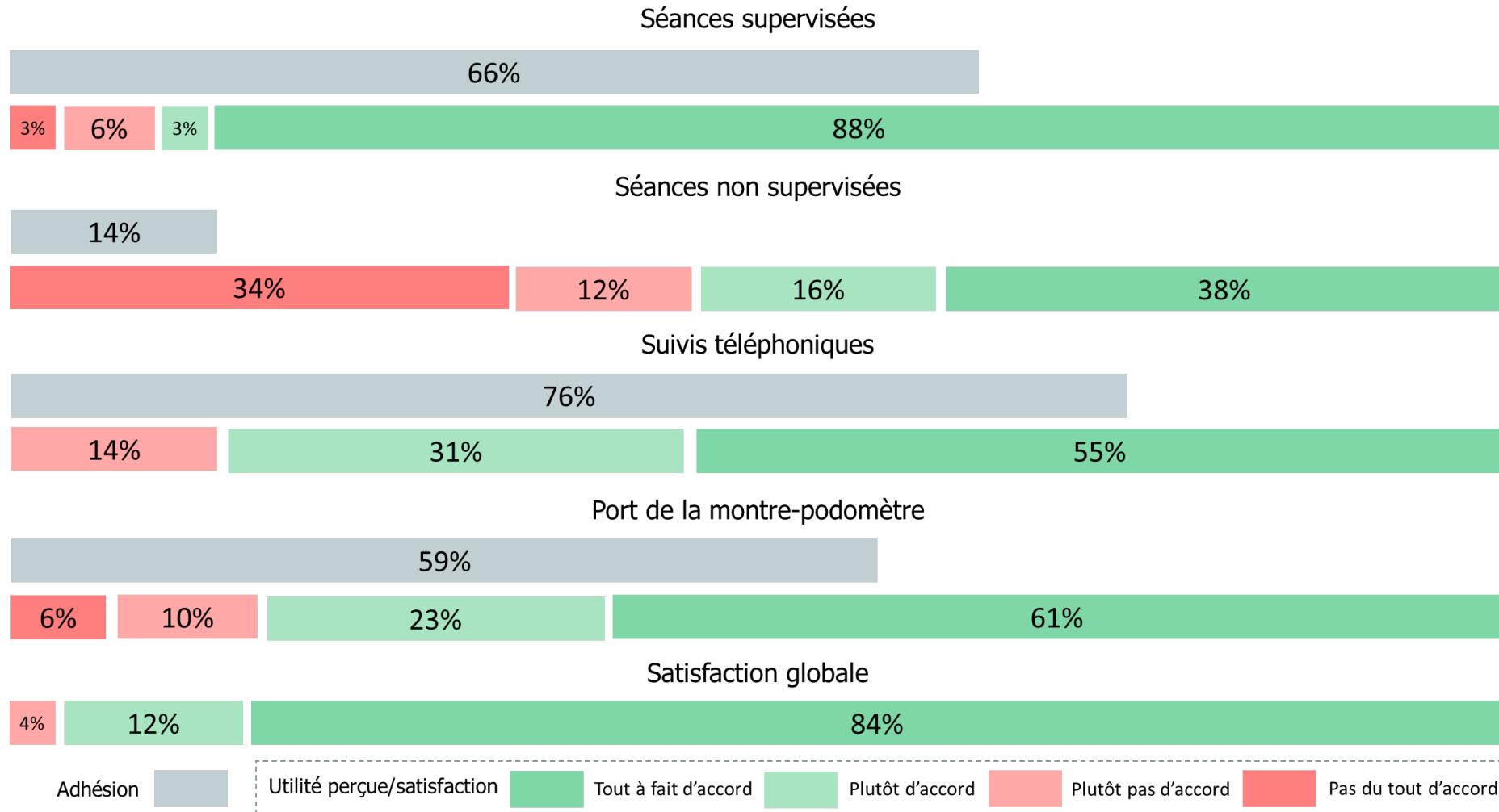
Caractéristiques socio-démo/santé	Total, N = 42 ¹
Age	73.1 (5.4)
Homme	30 (71.43)
Marié/En couple	33 (78.57)
ECOG-PS	
0	23 (56.10)
1	14 (34.15)
≥2	4 (9.75)
AVQ	5.74 (0.88)
AIVQ	7.28 (1.00)
CIRSG score total	6.6 (4.5)
Déficit cognitif léger (MoCA<27)	13 (37.14)
Vulnérabilité sociale (EPICES≤30)	10 (25.00)
Dénutri ou à risque (MNA<24)	15 (38.46)
IMC	25.8 (4.0)
Insuffisamment actif (GLTEQ≤23)	21 (52.50)
¹ n (%); Moy (ET)	

Caractéristiques cliniques	LAM, N = 14 ¹
Traitements	
Idarubicine/Aracytine IDAC	10 (71.43)
Azacitidine/Venetoclax	4 (28.57)
Pronostic défavorable	10 (71.43)
¹ n (%); Moy (ET)	
Caractéristiques cliniques	LNH, N = 28 ¹
Traitements	
CHOP +/- antiCD20 Ab	25 (89.29)
Autres	3 (10.71)
Type agressif	15 (53.57)
Sous-type	
LDGC-B	12 (42.86)
Lymphome folliculaire	5 (17.86)
Lymphome à cellules du manteau	5 (17.86)
Autres LDGC-B indolents	4 (14.29)
Autres	2 (7.14)
¹ n (%); Moy (ET)	



Etude OCAPI

Adhésion et satisfaction des patients



Etude OCAPI

Effets du programme

		INCLUSION ¹	3 MOIS	6 MOIS	p-value
Force membres supérieurs (flexion bras)	20	17.7 (6.5)	17.7 (4.6)	18.4 (4.3)	0.7 ²
Force membres inférieurs (assis debout)	23	14.7 (5.4)	15.2 (5.0)	15.6 (5.6)	0.4 ²
Equilibre (unipodal)					
<i>Jambe droite</i>	23	29 (22)	33 (21)	35 (23)	0.3 ²
<i>Jambe gauche</i>	22	28 (23)	33 (20)	36 (23)	0.074 ²
Mobilité (Timed Up and Go)	11	6.33 (2.24)	5.29 (1.17)	5.31 (1.06)	0.4 ²
Endurance à la marche (TM6)	10	536 (93)	565 (82)	597 (74)	0.012³
Niveau d'AP (GSLTPAQ)	24	19 (15)	20 (15)	29 (23)	0.2 ²
AVQ (Katz index)	24	5.67 (1.09)	5.79 (0.66)	5.75 (0.74)	0.8 ⁴
AIVQ (Lawton scale)	24	7.29 (1.08)	7.13 (1.12)	7.38 (1.21)	0.6 ⁴
Qualité de vie (QLQ-C30)	26	55 (25)	59 (18)	69 (23)	0.003⁴
Fatigue (FACIT-F)	27	30 (18)	36 (13)	36 (14)	0.7 ⁴
Etat thymique (GDS-15)	24	3.96 (2.22)	4.13 (2.46)	3.63 (2.60)	0.7 ⁴
Etat nutritionnel (MNA)	24	23 (6)	23 (8)	24 (8)	0.030⁴

¹ Moy (ET) ; ² Skillings-Mack test ; ³ Repeated measures ANOVA ; ⁴ Friedman test



Etude OCAPI

Messages à retenir

Très bons taux de rétention et de satisfaction au programme d'APA

- Programme pertinent pour des patients âgés atteints d'une hémopathie maligne

Bonne adhésion et forte satisfaction envers les séances supervisées

- Pratique supervisée faisable que ce soit à l'hôpital ou à domicile

Faible adhésion aux composantes du programme à réaliser de manière indépendante (séances non supervisées, journal de bord)

- Défi de la pratique d'activité physique autonome

Résultats prometteurs quant aux bénéfices du programme

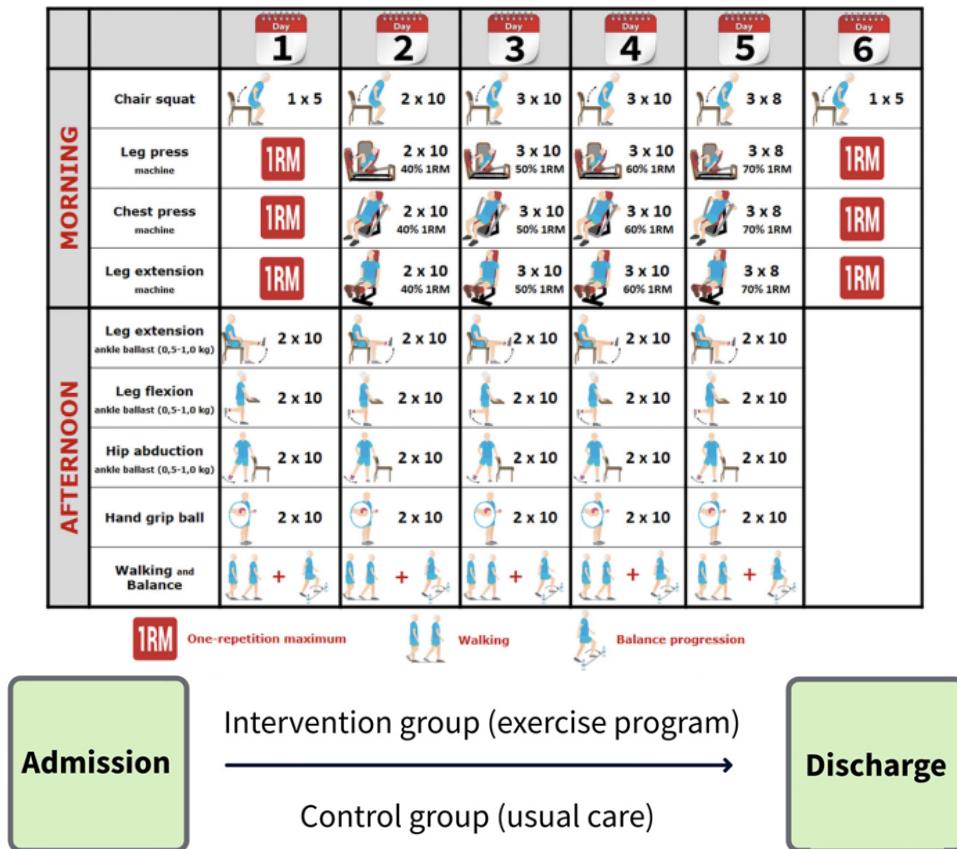
- Nécessité d'une étude de plus grande envergure pour confirmer les résultats



APA durant l'hospitalisation

RCT, N = 58 (âge moyen 74,4 ans)

Exercices renfo/cardio/équilibre supervisés à l'hôpital
20 min par séance, 2x/jour, 5 jours



Contents lists available at ScienceDirect

The Journal of Nutrition, Health and Aging

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jnha



Brief Report

Effects of an individualised exercise program in hospitalised older adults with cancer: A randomised clinical trial

M.C. Ferrara^a, F. Zambom-Ferraresi^{b,c}, A. Castillo^d, M. Delgado^d, A. Galbete^e, V. Arrazubi^d, I. Morilla^{b,d}, F. Zambom-Ferraresi^b, M.L. Fernández González de la Riva^b, R. Vera García^{d,1}, N. Martínez-Velilla^{b,c,f,*}



Résultats

Améliorations groupe expérimental vs. contrôle :
SPPB (+1,92 points), force d'extension genou
(+7,72) et fatigue (-26,5)

Pas de blessures

Ferrara et al., 2025



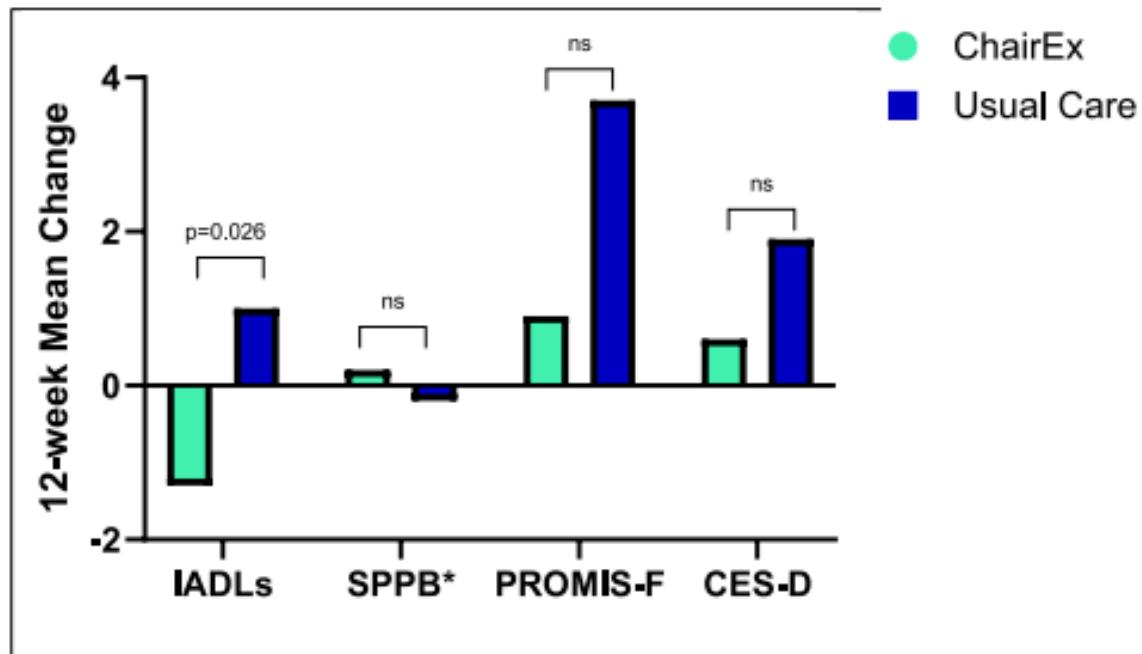
APA durant la chimiothérapie

RCT, N = 27 (âge moyen 74,4 ans, stade III/IV)

Exercices sur chaise en autonomie à domicile

30 min par séance, 5 fois/sem, 12 semaines

Suivi téléphonique



Supportive Care in Cancer (2025) 33:526
<https://doi.org/10.1007/s00520-025-09584-6>

RESEARCH



A home-based 12-week chair exercise intervention for older adults with advanced cancer receiving chemotherapy: a randomized pilot feasibility trial

Lindsey J. Mattick¹ · Po-Ju Lin¹ · Umang Gada¹ · Blake Loman² · Alisha Chakrabarti¹ · Karen M. Mustian¹ · Judith O. Hopkins²

Résultats

AIVQ améliorées dans groupe expérimental vs. groupe contrôle

Tendances favorables pour performance physique, fatigue et dépression

100% des patients recommandent l'intervention
Faisable pour le personnel soignant

Mattick et al., 2025



APA et technologies

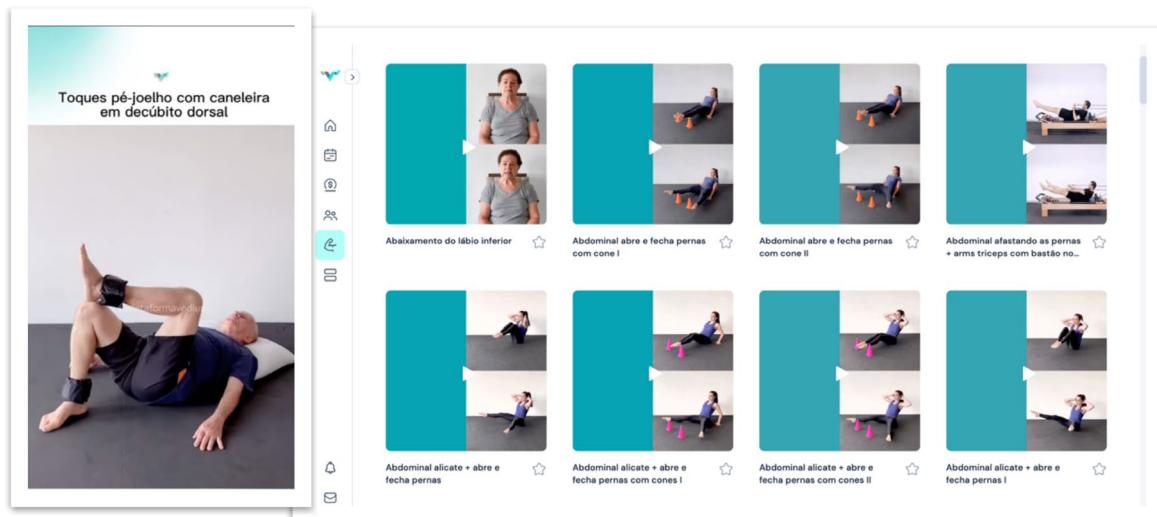
Pilote, N = 41 (âge moyen 70,0 ans, stage III/IV)

Semaines 1-2 : alternance aérobie/mobilité (1x/jour)

Semaines 3-12 : alternance aérobie/renfo (1x/jour)

Vidéos d'exercices et monitoring via Plateforme Vedius

Suivi du patient via WhatsApp (rdv planifié 1x/sem)



Research Paper

Enhancing quality of life in older adults with cancer: Outcomes of a 12-week supervised remote exercise intervention

Paulo Gustavo Bergerot ^{a,*}, Cristiane Decat Bergerot ^a, Jonas Ribeiro Gomes Silva ^a, Marcos V.S. Franca ^a, Jasmin Hundal ^b, William Hiromi Fuzita ^a, Paulo Sergio Lages ^a, Gabriel dos Anjos ^a, Andressa Cardoso de Azeredo ^a, Carolina Bezerra Patriota ^a, Marco Murilo Buso ^a, Errol J. Philip ^c, Kathryn H. Schmitz ^d, Narjust Florez ^e, Enrique Soto-Perez-de-Celis ^f

Résultats

Amélioration de la qualité de vie : 83,2 → 94,4 au FACT-G

Adhésion au programme d'exercices : 87,8 %

Satisfaction élevée, en particulier concernant la flexibilité et la praticité du programme

Bergerot et al., 2025



Take home message

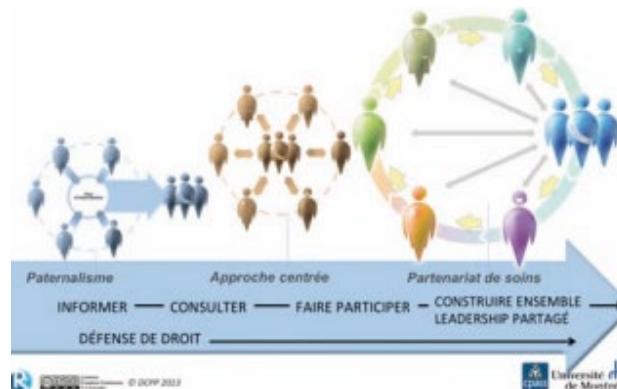
Mettre en place des RCTs spécifiques sur la population, en particulier chez les ≥ 75 ans

Faire une étude de faisabilité avant un RCT (littératie en santé/numérique, intégration au parcours de soins, adhésion à l'intervention: critères FITT, documents supports...)

Combiner activité physique, diététique et accompagnement psychologique

Combiner recherche fondamentale, clinique, SHS et/ou implémentation

Impliquer patients et/ou aidants à chaque étape de la recherche



Cancer

An International Interdisciplinary
Journal of the American Cancer Society

Commentary | [Free Access](#)

Engaging older patients with cancer and their caregivers as partners in cancer research

Nikesha J. Gilmore PhD, Beverly Canin, Mary Whitehead BFA, Margaret Sedenquist BS, Lorraine Griggs BS, Lynn Finch BS, Valerie Grossman RN, Valerie Targia BASc, Megan Wells MPH ... See all authors

First published: 16 August 2019 | <https://doi.org/10.1002/cncr.32402> | Citations: 19



Merci pour votre attention !

Contact : baptiste.fournier@lyon.unicancer.fr

Journée Nationale
d'Onco-Réhabilitation

Mardi 25 novembre 2025
à Lyon et en distanciel

