

## FAISABILITE D'ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE AVEC PLATEFORME DE MARCHE CHEZ LES PATIENTS AGES HOSPITALISES POUR CANCER

H Solem Laviec<sup>1,2</sup>, N Frenkiel<sup>2,3</sup>, A Desvergée<sup>4</sup>, I Licaj<sup>5</sup>, X Blaizot<sup>6</sup>, T Faÿ<sup>7</sup>, B Beauplet<sup>2,8,9</sup>

<sup>1</sup> Service Activités Transversales en Oncologie Soins de Support, CLCC François Baclesse, Caen,

<sup>2</sup> UCOGIR Normandie, 28 rue Bailey, Caen,

<sup>3</sup> Institut d'Hématologie de Basse-Normandie, CHU,

<sup>4</sup> Service de rééducation fonctionnelle, CHU, Caen,

<sup>5</sup> Service de recherche clinique, CLCC François Baclesse, Caen,

<sup>6</sup> Réseau OncoNormandie, 28 rue Bailey, Caen,

<sup>7</sup> EZYGAIN, Paris,

<sup>8</sup> Normandie Univ, UniCaen, INSERM, U1075, COMETE, Caen,

<sup>9</sup> service de médecine gériatrique, CHU, Caen.

### Introduction:

En cancérologie, l'Activité Physique Adaptée (APA) est recommandée pour réduire la fatigue, les complications post-opératoires et améliorer la qualité de vie. A l'hôpital, les conditions sont peu favorables à l'entretien de la marche, alors qu'avec l'âge l'alitement prolongé peut favoriser la désadaptation posturale, et augmenter le risque de chute.

### Objectif:

Evaluer la faisabilité de la pratique de la marche pendant une hospitalisation pour cancer, avec une plateforme de marche.

### Méthode:

Seront inclus les patients consentants  $\geq 70$  ans, pour lesquels l'APA a été prescrite. Seront exclus les patients grabataires depuis plus d'un mois ou en phase terminale de soins palliatifs. Une séance de marche de 6 à 30 minutes sera proposée quotidiennement, assisté d'un enseignant en APA.

La plateforme ema® utilisée est sécurisée et adaptée (harnais de sécurité, verticalisation automatisée, parcours de marche visualisé sur une tablette tactile, jeux de stimulation cognitive et proprioceptive, tapis de marche connecté permettant le suivi et l'analyse de la marche)

Les données collectées (type de cancer, douleur, comorbidités, statut cognitif, antécédent de chute et niveau d'activité physique antérieur) permettront de rechercher un lien avec l'adhésion, dont l'intensité sera relevée.

### Résultats:

La faisabilité sera considérée satisfaisante si 70% des patients inclus réalisent au moins 2 séances de 6 minutes.

La recherche de facteurs prédictifs de l'adhésion se fera par des régressions log-binomiales, permettant d'estimer directement des risques relatifs.

L'étude débutera en juin 2018 pour une durée de 3 mois, visant l'inclusion de 60 patients, sur deux sites (CLCC et CHU de Caen).