

# ROCOCO

## Research Outcome in Critical Oncology Cohort

DM,FV  
pour le GrrrOH  
Juin 2011



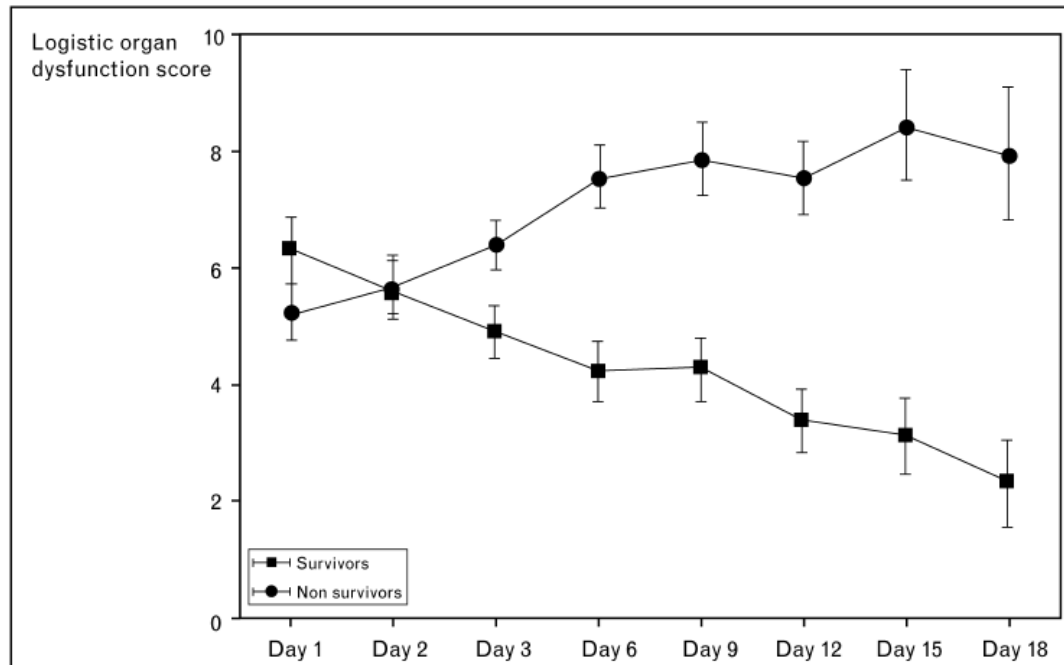
---

# La survie des patients d'onco/ hématologie s'améliore

- La mortalité des malades de réanimation diminue
  - La mortalité par cancer diminue
    - Traitements intensifs
    - Thérapeutiques ciblées
    - Soins de support
  - Stratégies diagnostiques
  - Stratégies d'admissions
  - Réanimations spécialisées : « Case volume »
-

# Évolution des défaillances d'organes

Figure 3 Changes in the logistic organ dysfunction score throughout the ICU stay in survivors (open triangles) and nonsurvivors (filled circles)



Lecuyer L, Chevret S, Thiery G, *et al.* The ICU trial: a new admission policy for cancer patients requiring mechanical ventilation. *Crit Care Med* 2007; 35:808–814.

# Une littérature mixte

**Table 1**  
Outcome following ICU admission in cancer patients.

Paper	Surgical inclusions/exclusions	Time period of study	Patients studied	Patient No.
Afessa et al. <sup>54</sup>	One post-operative patient (died)	1996–2000	SCT, Allo 45%, HM 96%	112
Afessa et al. <sup>53</sup>	Ex: Sx	1982–1990	SCT, HM 100%	30
Azoulay et al. <sup>55</sup>	MICU	1997–2002	Cancer (Resp. failure), HM 85%	203
Benoit et al. <sup>57</sup>	MICU, one post-operative patient	1997–2000	HM (SCT Allo 100% HS 8/22)	124
Benoit et al. <sup>51</sup>	MICU	2000–2003	HM	172
Benoit et al. <sup>58</sup>	MICU	1997–2005	HM (receiving chemotherapy)	37
Berghmans et al. <sup>22</sup>	MICU, Ex: EI Sx	1999–2000	Cancer, HM 20%	247
Blot et al. <sup>23</sup>	No comment on Sx	1987–1991	Cancer (neutropenic), HM 53%	107
Bruennler et al. <sup>56</sup>	MICU	2002–2003	Cancer, HM 96% (SCT Allo 64% HS 15/28, SCT MV HS 2/16)	94
Brunet et al. <sup>24</sup>	MICU, Ex: routine post-op care	1983–1987	HM	260
Crawford and Petersen <sup>42</sup>	Ex: MV <24 h post Sx	1986–1990	SCT (MV), Allo 85%, HM 97%	348
DeNardo et al. <sup>43</sup>	MICU, Ex: Sx	1979–1984	SCT, Allo 100%	41
Epner et al. <sup>77</sup>	No comment on Sx	1985–1991	HM (MV) (SCT MV Allo 75% HS 7/71)	157
Estopa et al. <sup>44</sup>	Respiratory ICU	1977–1981	HM (Respiratory failure)	30
Ferra et al. <sup>51</sup>	4% post-operative	2000–2006	HM	100
Groeger et al. <sup>82</sup>	Ex: Sx	1994–1997	HM (SCT MV 74% Allo HS 28/208)	477
Jackson et al. <sup>52</sup>	No comment on Sx	1988–1993	SCT, Allo 64%, HM 93%	116
Johnson et al. <sup>92</sup>	Ex: Sx	1979–1983	HM (neutropenic)	16
Khassawneh et al. <sup>65</sup>	MICU	1991–1999	SCT (MV), Auto 100%, HM 91%	78
Kress et al. <sup>25</sup>	MICU	1993–1996	Cancer, HM 39% (SCT HS 27/44, MV SCT HS 9/2)	348
Lamia et al. <sup>59</sup>	MICU	2000–2003	HM (SCT Allo 55% HS 4/20)	92
Lecuyer et al. <sup>27</sup>	MICU	2001–2004	Cancer (MV), HM 70%	88
Lloyd-Thomas et al. <sup>46</sup>	Ex: routine post-op care	1988–1991	HM	1
Maschmeyer et al. <sup>28</sup>	Ex: EI Sx	1998–1998	Cancer, HM 5%	18
Massion et al. <sup>60</sup>	"Medical complications" Ex: Sx	1980–1988	HM (SCT Allo 61% HS 5/76, MV SCT HS 1/11)	8
Merz et al. <sup>18</sup>	Ex: Sx	2001–2005	HM	4
Park et al. <sup>51</sup>	MICU	2001–2006	Acute leukemia (septic shock)	50
Pene et al. <sup>96</sup>	MICU	1997–2003	SCT, Allo 100%, HM ≥ 93%	209
Peters et al. <sup>91</sup>	Ex: MV <48 h post Sx (5% Sx)	1976–1985	HM (MV)	116
Price et al. <sup>67</sup>	MICU	1994–1996	SCT, HM 87%	115
Schellongowski et al. <sup>78</sup>	MICU, 29% post-operative	1998–2002	Cancer, HM 55%	242
Schuster and Marion <sup>47</sup>	MICU	1980–1982	HM	77
Scott et al. <sup>94</sup>	4% post laparotomy	1988–1998	SCT (MV), Allo 92%, HM 96%	50
Sculier et al. <sup>29</sup>	MICU "non-surgical"	1992–1995	Cancer, HM 23%	261
Shorr et al. <sup>95</sup>	MICU, Ex: routine post-op care	1990–1997	SCT (MV), Auto 100%	17
Soares et al. <sup>80</sup>	Ex: routine post-op care	2000–2003	Cancer, HM 24%	542
Soares et al. <sup>30</sup>	Medical, Ex: Sx	2000–2004	Cancer (MV), HM 36%	268
Soares et al. <sup>86</sup>	Ex: routine post-op care	2000–2005	Cancer, HM 18%	1090
Soubani et al. <sup>31</sup>	MICU	1998–2001	SCT, Allo 53%, HM 61%	85
Thakker et al. <sup>62</sup>	MICU	2001–2004	Acute leukemia	90
Torreccilla et al. <sup>79</sup>	No comment on Sx	1981–1987	SCT, HM 100%	23
Vallot et al. <sup>33</sup>	MICU, Ex: EI Sx	1985–1997	Cancer (MV), HM 38% (SCT MV Allo 45% HS 4/22)	168
Vandijck et al. <sup>63</sup>	MICU	2000–2006	HM (sepsis/septic shock)	186
Yang et al. <sup>88</sup>	MICU	1994–2005	SCT (MV), Allo 85%, HM 100%	41
Yau et al. <sup>48</sup>	"Medical complications" only	1980–1989	HM	92

Hemato > Onco

---

# Peut-on valider la réanimation d'attente chez le patient d'oncologie?

- Certains paramètres semblent spécifiques à l'oncologie
    - PS, Karnofsky
    - Progression de la maladie
    - Co-morbidité
    - Autres?
-

---

# eCRF

- Type BALOH
    - Rapide
    - Intuitif
    - Portant sur les X derniers patients d' oncologie admis en réanimation
-

---

# Démographie

- Identité codée
  - DDN
  - SSSex
  - Date diagnostic cancer
  - Date admission hôpital
  - Date admission réa
  - Date de « sorties » (réa, hôpital, DC, dernières nouvelles)
-

---

# Le cancer

- Type de cancer
    - Poumon, sein, rein, prostate, etc...
    - Anapath?
    - Marqueurs?
  - Nb de lignes de CT
  - Détail dernière CT?
  - Métastases
  - Nb de sites métastasés
-



---

# Co-morbidité

- Menu déroulant
    - Knaus
    - Charlson
    - PS, Karnosky
  - Texte libre
    - Traitement habituel
    - ATB avant réa
-

---

# Admission

- Motif d' admission
  - Diagnostics d' admission
    - Germes en rapport
  - Date de début des symptômes
  - IGS II
  - Nb et type de défaillances d' organes à l' admission
  - Aplasie, greffe
  - SOFA admission
  - Support admission (amines, VM, VNI, dialyse, ATB...)
-

---

# Séjour réanimation

- SOFA J1,3,7
  - Défaillances d'organes :
    - Nb, type et durée
  - Biologie (LDH, Albumine...)
  - Sortie d'aplasie: date et durée
  - Syndromes de réanimation
    - Types, date, durée
  - Durée supports (amines, VM, VNI, dialyse, ATB...)
-

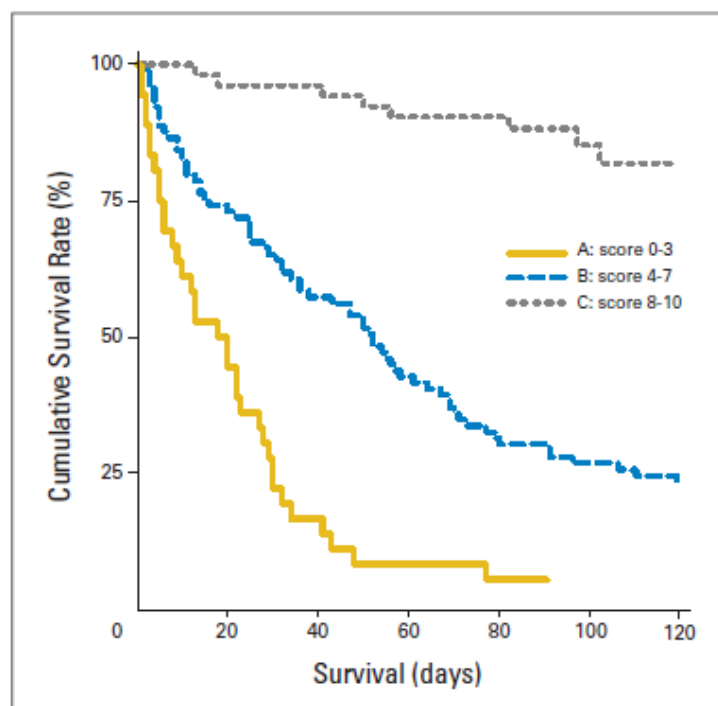
---

# Séjour réanimation

- Nosocomial
    - Date, site, germe
  - Chimio en réa
    - Description, date, curative, palliative
  - LAT
  - Type de réanimation (attente, héroïque, autre...)
-

## Assessing 2-Month Clinical Prognosis in Hospitalized Patients With Advanced Solid Tumors

Anne-Claire Barbot, Pascale Mussault, Pierre Ingrand, and Jean-Marc Tourani



**Fig 1.** Survival curves of three groups defined from the multivariate analysis. Group A, short survival ( $n = 63$ ); group B, intermediate survival ( $n = 55$ ); group C, longer survival ( $n = 59$ ).

---

# Objectifs

- Réanimation d'attente la première semaine et mortalité à J28
  - Valider en réa
    - Karnofsky
    - LDH
    - Albumine
    - Nb de sites métastasés
-