

CONTRIBUTION À LA PRÉVENTION DU CANCER PAR ÉVALUATION DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE EN CONSULTATION

Programme APPI (Activité Physique - Prévention - Impact)

S. Rey (1), A. Serova-Erard (1), M. Lepage (1), P. Dessenne (1), J. Scanzi (2),
C. Petorin (3), A. Vimal S (3), S. Mansard (4), A. Abergel (2), D. Pezet (3),
M. d'Incan (4), I. Tauveron (5), J.-O. Bay (6), M. Duclos (7,8), F. Cornélis (1)



- 1- GENOAP (GENétique - Oncogénétique Adulte - Prévention)
- 2- Service d'Hépto-gastroentérologie
- 3- Service de Chirurgie Digestive
- 4- Service de Dermatologie
- 5- Service d'Endocrinologie
- 6- Service d'Oncologie
- 7- Service Explorations Fonctionnelles



- 8- ONAPS (Observatoire National / Activité Physique / Sédentarité)
- 1-8 CLERMONT-FERRAND

Sous l'égide de la

**FONDATION
BULLUKIAN**

ACTIVITE PHYSIQUE PRÉVENTION I^{AIRE} CANCER

- Inactivité physique ↗ **cancers** (+10 à 40% colon, sein ...)
- Activité physique (AP) insuffisante = **38%** France (OMS)
- Correction du manque d'AP → **Prévention I^{AIRE} cancers**
- Consultation médicale (Cs) = opportunité promotion AP
- **Programme APPI** = évaluation systématique AP en consultation / 3 min
Manque d'AP : 43% en Cs 1 → 27% en Cs 2 (+ 7 mois)
→ PREVENTION I^{AIRE} CANCER / 16% DES PERSONNES

Esteban 2014-2016, Santé publique France, 2017

Activité physique et sportive pour la santé chez les adultes, HAS, 2018

4-5 avril
2019

FORUM du CLARA

2

NOTRE EXPERTISE

CONSULTATION **GENOAP** - CHU CLERMONT-FD

GENETIQUE - ONCOGÉNÉTIQUE ADULTE - PRÉVENTION

Prévention - Santé
maladies communes



- **Cs 1 : 3 min / évaluation systématique AP / doc.**
 - Information / bénéfices AP
 - Evaluation **IPAQ-short** (*International Physical Activity Questionnaire*)
 - « **O** » = AP \geq 150 mn (x 4 MET-mn / semaine) : AP **Ok**
 - « **S** » = AP < 75 mn (x 4 MET) : manque **Sévère**
 - « **I** » = 75 min < AP < 150 min : manque **Intermédiaire**
 - Recommandation adaptée **S > I > OK**
- **Cs 2 (+ 3 à 12 mois) : ré-évaluation** si manque AP en Cs1
 - Manque AP corrigé → encourager
 - Manque AP persistant → orienter APA prof. (adaptée)

RESULTATS PRELIMINAIRES : **IMPACT**

N = 83	Cs1	Cs2	
OK	47	-	
I	12	OK	5
		I	6
		S	1
S	24	OK	9
		I	1
		S	14

I + S	36 (43%)	22 (27%)
-------	-------------	-------------

57% OK (France : 62%)

Manque AP en Cs1

20 femmes > 16 hommes

Age moyen = 53 ans

Délai Cs1 - Cs2 : 3 à 12 mois (moy. 7)

Evaluation en Cs2

Réduction manque AP (I ou S)

43% → 27% : **+16% OK**

Correction manque AP **S (sévère)**

9/83 = **11% : bénéfice médical+++**

PARTENARIAT

APPI TEAM / VALIDER IMPACT / PREVENTION

EFFET STRUCTURE ? CONTEXTE SPÉCIALITÉ ? INVESTIGATEUR ?

- Structures de santé **publique** ou **privée**
- Spécialités variées
- Professionnels motivés / promotion AP adaptée
- Inclusion 100 patients **consécutifs** / équipe
- 1^{ère} CS : manque AP → Ré-évaluation à **3-12 mois**
 - Par le **même professionnel**
 - En consultation ou par téléphone
- Début en **2019** - Inclusions / 1 an - Résultats : 2021

CH Thiers 63 - Mme Tarrit, CES-CPAM Annecy 74 - Dre Tarnaud... VOUS ?

BRONZE

Cluster
Management
Excellence

STRIVING FOR CLUSTER EXCELLENCE



Bâtiment Domilyon – 5ème étage
321 avenue Jean Jaurès F69007 LYON

www.canceropole-clara.com
04 37 90 17 10 - infos@canceropole-



L'INNOVATION AU SERVICE DE LA LUTTE CONTRE LE CANCER



Sous l'égide de la

FONDATION
BULLUKIAN

