



Comparison of hospital course of geriatric inpatients with or without active cancer: a bicentric case-control study

Submitted by Beatrice Guillaumat on Tue, 11/20/2018 - 12:31

Titre	Comparison of hospital course of geriatric inpatients with or without active cancer: a bicentric case-control study
Type de publication	Article de revue
Auteur	Morio, Julie [1], de Decker, Laure [2], Paré, Pierre-Yves [3], Launay, Cyrille [4], Beauchet, Olivier [5], Annweiler, Cédric [6]
Editeur	John Libbey Eurotext
Type	Article scientifique dans une revue à comité de lecture
Année	2018
Langue	Anglais
Date	Sept. 2018
Pagination	241-246
Volume	16
Titre de la revue	Gériatrie et Psychologie Neuropsychiatrie du Vieillessement
ISSN	2115-7863
Mots-clés	durée d'hospitalisation [7], mortalité intra-hospitalière [8], oncologie [9], parcours [10], personnes âgées [11]
Résumé en anglais	<p>BACKGROUND: The hospital course of older patients with cancer hospitalized in geriatrics units remain poorly known. The aim of our study was to compare the clinical characteristics and hospital courses of geriatric inpatients with or without active cancer.</p> <p>METHODS: A case-control study was conducted in 2013 in the geriatric acute care units of Angers University Hospital and Le Mans Hospital, France, to compare 204 consecutive cases with cancer (mean age, 85.4±5.5 years; 42.6% male) and 1,020 controls without active cancer (mean age, 85.5±5.8 years; 42.6% male) matched for age, gender, recruitment period and center. Hospital courses were evaluated by the length of hospital stay and the in-hospital mortality. The place of life, body mass index, cumulative illness rating scale-geriatrics (CIRS-G) score, history of falls, and reason for admission were used as covariates.</p> <p>RESULTS: Cases with active cancer exhibited a higher (i.e., worse) CIRS-G score ($p<0.001$) and were hospitalized more often for an organic failure ($p<0.001$) than controls. The hospital stay of cases was longer (16.3±13.0 days versus 12.6±9.4 days, $p<0.001$), and their in-hospital mortality rate was higher than controls (23.5% versus 5.6%, $p<0.001$). After adjustment, having an active cancer was associated with increased length of hospital stay ($\beta=3.3$, $p<0.001$) and greater in-hospital mortality (OR=4.4, $p<0.001$).</p> <p>CONCLUSION: The length of hospital stay and in-hospital mortality rate were greater in geriatric patients with active cancer compared to controls, which reflects more complicated hospital courses in this population.</p>

Résumé en français	Contexte. Les parcours hospitaliers des patients gériatriques ayant un cancer restent peu connus. Notre objectif était de comparer les parcours hospitaliers de patients âgés avec ou sans cancer admis en gériatrie. Méthode. Une étude cas-témoins conduite en 2013 dans les courts séjours gériatriques des hôpitaux d'Angers et du Mans a comparé 204 cas consécutifs ayant un cancer (85,4 ± 5,5 ans ; 42,6 % d'hommes) et 1 020 témoins sans cancer évolutif (85,5 ± 5,8 ans ; 42,6 % d'hommes) appariés sur l'âge, le genre, la période de recrutement et le centre. Le parcours hospitalier a été évalué par la durée d'hospitalisation et la mortalité hospitalière. Le lieu de vie, l'IMC, le score CIRS-G, les antécédents de chutes, et le motif d'admission ont été utilisés comme covariables. Résultats. Les cas avec cancer présentaient un score CIRS-G plus élevé que les témoins (p < 0,001). Leur durée d'hospitalisation (16,3 ± 13,0 contre 12,6 ± 9,4 jours, p < 0,001) et la mortalité hospitalière (23,5 % contre 5,63 %, p < 0,001) étaient plus élevées que chez les témoins. Après ajustement, avoir un cancer était associé à une augmentation de la durée d'hospitalisation ($\beta = 3,3$, p < 0,001) et de la mortalité hospitalière (OR = 4,4, p < 0,001). Conclusion. Les patients gériatriques avec cancer avaient des parcours hospitaliers plus compliqués que les témoins sans cancer.
URL de la notice	http://okina.univ-angers.fr/publications/ua18127 [12]
DOI	10.1684/pnv.2018.0741 [13]
Lien vers le document	https://www.jle.com/fr/revues/gpn/e-docs/comparaison_des_parcours_hospit... [14]
Titre abrégé	Geriatr Psychol Neuropsychiatr Vieil
Identifiant (ID) PubMed	30168432 [15]

Liens

- [1] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bauthor%5D=30693>
- [2] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bauthor%5D=10170>
- [3] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bauthor%5D=30695>
- [4] <http://okina.univ-angers.fr/clauna/publications>
- [5] <http://okina.univ-angers.fr/o.beauchet/publications>
- [6] <http://okina.univ-angers.fr/cedric.annweiler/publications>
- [7] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=26127>
- [8] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=26128>
- [9] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=26125>
- [10] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=26126>
- [11] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=11097>
- [12] <http://okina.univ-angers.fr/publications/ua18127>
- [13] <http://dx.doi.org/10.1684/pnv.2018.0741>
- [14] https://www.jle.com/fr/revues/gpn/e-docs/comparaison_des_parcours_hospitaliers_de_patients_ages_hospitalises_en_geriatrie_avec_ou_sans_cancer_evolutif_une_etude_cas_temoins_bi_centrique_312684/article.phtml
- [15] <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30168432?dopt=Abstract>