

# Motivation envers l'Activité Physique et la Nutrition en Oncogériatrie

## Méthode EMA et Clustering

Mathis Brusseau<sup>1,2</sup>, Blandine Gallet-Suchet<sup>3</sup>, Gérard Dray<sup>1</sup>, Julie Deffrennes<sup>3</sup>, Sophie Gendrault<sup>2</sup>, Julie Boiché<sup>1</sup>

<sup>1</sup> EuroMov Digital Health in Motion, Univ Montpellier, IMT Mines Ales, Montpellier, France

<sup>2</sup> Move in Med, Baillargues, France

<sup>3</sup> Institut du Cancer de Montpellier (ICM), Département des soins de support, Montpellier, France

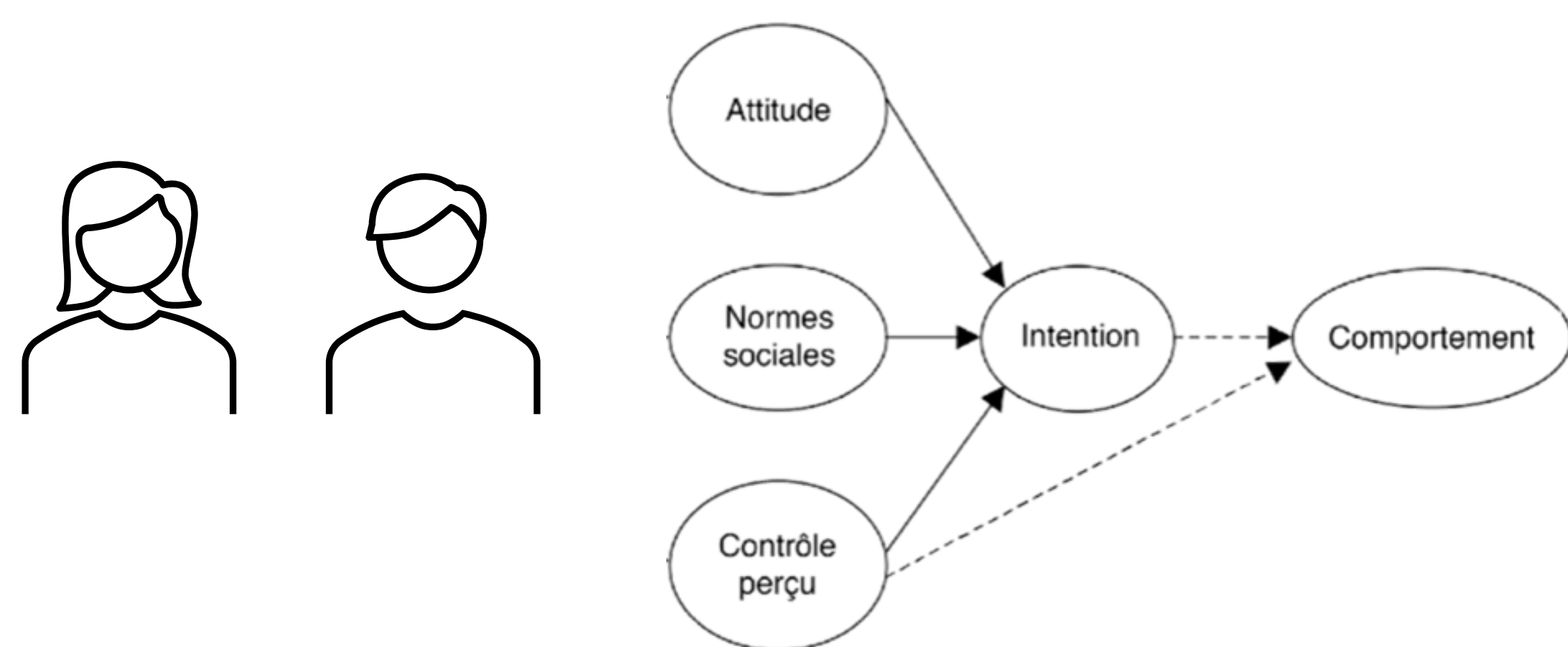
[mathis.brusseau@moveinmed.com](mailto:mathis.brusseau@moveinmed.com)



## Introduction

Les patients âgés atteints de cancer ont tendance à avoir un mode de vie inactif et une alimentation inadaptée au contexte oncologique<sup>1</sup>.

La théorie du comportement planifié (TCP) vise à expliquer les comportements humains :



Les interventions utilisant la TCP comme base théorique s'avèrent efficaces pour modifier les comportements chez les personnes âgées<sup>2</sup>.

L'Ecological Momentary Assesment (EMA) permet un recueil de données à mesures répétées qui est pertinent dans l'application de la TCP<sup>3</sup>.

**Objectif principal** : Identifier des leviers motivationnels pertinents pour développer des interventions individualisées visant à favoriser un mode de vie actif et des comportements nutritionnels sains en oncogériatrie

## Méthode

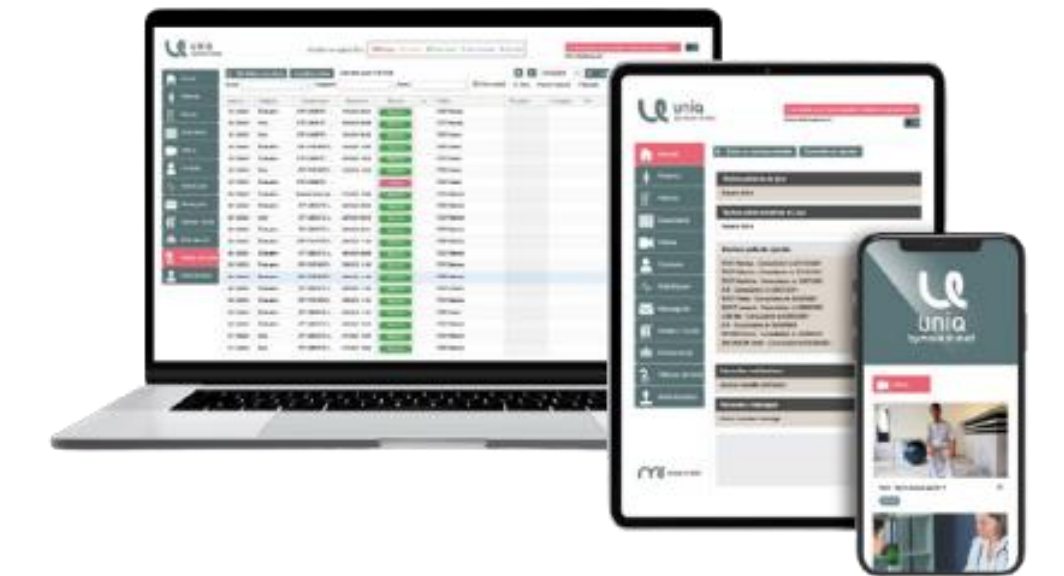
○ Critères d'inclusion :

Age ≥ 70 ans

Score G8 < 14

Tumeur solide

Inactivité physique et/ou dénutrition

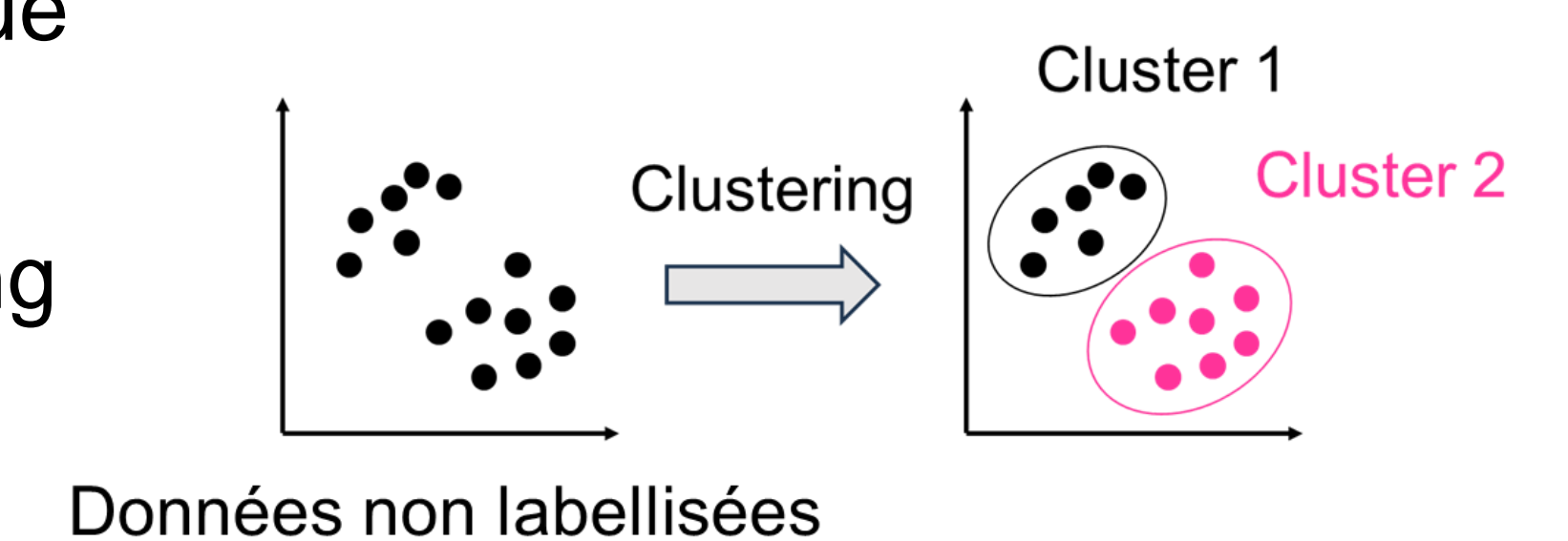


○ Recueil de données sur 15 jours :

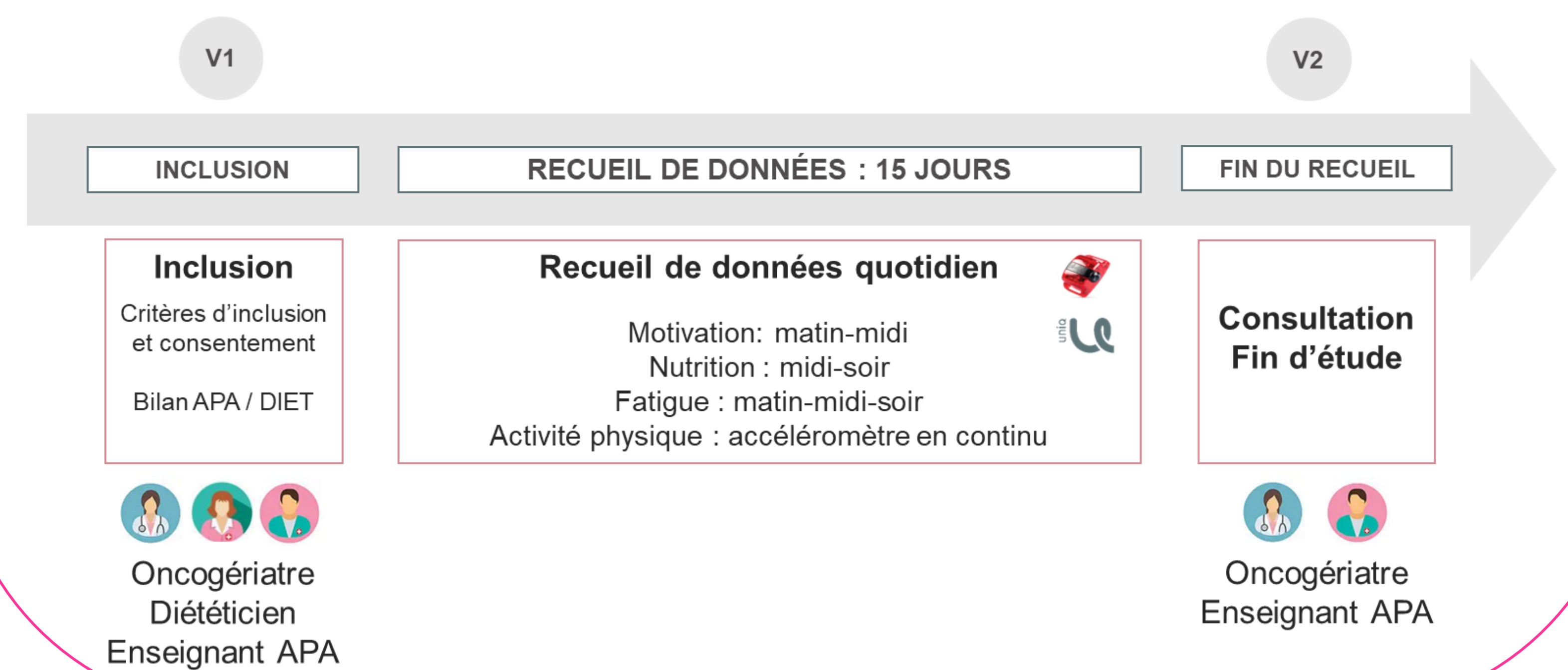
Méthode EMA : Nutrition, fatigue et variables motivationnelles (Attitude, Normes sociales, Contrôle perçu, Intention)

Actimétrie (GT3X) : Activité physique

○ Analyse des données : Clustering



○ Schéma d'étude :



## Résultats

○ **Recrutement** :

Patients pré-sélectionnés (G8 < 14 et âge 70 ans) : 44

Patients screenés : 10 (3 non connectés / 1 non volontaire)

→ Patients inclus depuis le 26/06/2024 : 6

○ **Compliance au protocole** :

Participation EMA pour la nutrition, fatigue et motivation (en %) : 70 - 70 - 80 - 55 - 85 - 65

Adhésion au port de l'accéléromètre (en %) :

85 - 85 - 35 - 100 - 50 - 0

L'ensemble des patients ont déclaré que le dispositif était intéressant pour communiquer des informations à l'équipe médicale.

○ **Caractéristique des patients inclus** (Moyenne des scores) :

Age : 81 ans / G8 : 10,8 / 3 hommes – 3 femmes

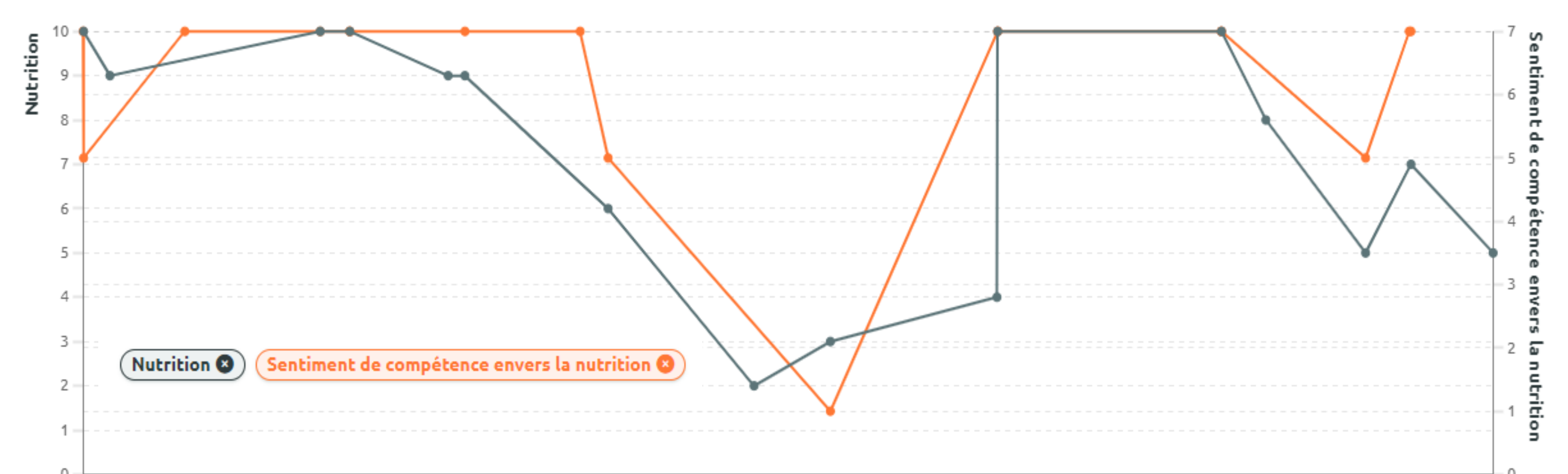
Score ingesta : 6.8 / Minutes d'AP par semaine (GPAQ) : 88

○ **Comportements AP et Nutrition** :

Comportements ponctuellement en deçà des recommandations

Diminution de 3,7 du score de nutrition dans les 2 jours post-TTT

**Exemple du patient 3** : Nutrition et contrôle perçu sur 15 jours



## Discussion / Conclusion

- Les patients âgés atteints de cancer semblent adhérer de façon satisfaisante à un recueil de données utilisant les outils numériques et les mesures répétées en EMA, même durant les traitements.
- L'ensemble des patients inclus ont déclaré que ce dispositif était intéressant pour communiquer des informations à l'équipe médicale.
- A la fin des inclusions, les clusters définis pourront favoriser la conception d'interventions efficaces afin de favoriser un changement de comportement chez les patients âgés atteints de cancer.

Projet financé par la Ligue Contre le Cancer 2023

<sup>1</sup> Rier, H. N. et al (2016). The Prevalence and Prognostic Value of Low Muscle Mass in Cancer Patients: A Review of the Literature. *The Oncologist*, 21(11), 1396–1409.

<sup>2</sup> Stolte, E. et al (2017). The Theory of Planned Behavior and Physical Activity Change: Outcomes of the Aging Well and Healthily Intervention Program for Older Adults. *Journal of Aging & Physical Activity*, 25(3), 438–445.

<sup>3</sup> Maher, J. P. et al (2017). Momentary assessment of physical activity intention-behavior coupling in adults. *Translational Behavioral Medicine*, 7(4), 709–718.