

## 老年癌症患者中使用綜合老年病評估

2022/09/10 乳癌論文

腫瘤學/血液學評論 第 55 卷，第 3 期，2005 年 9 月，第 241-252 頁

老年癌症患者中使用綜合老年病評估：國際老年腫瘤學會 (SIOG) CGA 工作組的建議  
隨著越來越多的癌症發生在老年人中，腫瘤學家越來越多地面臨著將老年學參數整合到患者治療中的必要性。

Critical Reviews in Oncology/Hematology

Volume 55, Issue 3, September 2005, Pages 241-252

Critical Reviews in Oncology/Hematology

Use of comprehensive geriatric assessment in older cancer patients:: Recommendations from the task force on CGA of the International Society of Geriatric Oncology (SIOG)

方法：國際老年腫瘤學會 (SIOG) 成立了一個工作組來審查在癌症患者中使用綜合老年評估 (CGA) 的證據。對證據進行了系統審查。

結果：已經確定了幾種衰老的生物學和臨床相關性。它們的相對重量和臨床實用性仍然不明確。有強有力的證據表明，CGA 可以檢測到許多在普通老年人和癌症患者中被常規評估遺漏的問題。還有強有力的證據表明，CGA 可以改善老年人的功能並減少住院治療。有不同的證據表明它可以提高生存率並且具有成本效益。一些在癌症患者中進行的研究提供了確鑿的證據。篩查工具存在並已成功用於急診室等環境，但在全球範圍內測試不佳。該文章包含有關在老年癌症患者的研究和臨床護理中使用 CGA 的建議。

結論：尚不能推薦任何特定的工具或方法，應該使用一般的老年病經驗。

65 歲以上的人是人口中增長最快的部分，到 2030 年將占美國人的 20% 和歐洲人的 25%。65 歲以上的人的癌症發病率高出 11 倍比年輕的。這種日益老齡化的癌症人群將需要特定的管理。老齡化是一個高度個體化的過程，老年醫學家已經開發出一種全面的評估方法：綜合老年評估 (CGA)。CGA 是“一項多學科評估，其中盡可能發現、描述和解釋老年人的多種問題，並對老年人的資源和優勢進行分類，評估對服務的需求，並製定協調的護理計劃將乾預重點放在個人的問題上。自 1990 年代中期以來，腫瘤學家和老年病學家一直試圖將 CGA 方法整合到腫瘤學環境中。關於使用 CGA 的最佳形式、如何將其整合到當前的腫瘤學實踐中以及在腫瘤學研究中包含哪些參數等問題出現了幾個問題。國際老年腫瘤學會 (SIOG) 成立了一個工作組，通過系統評價來解決這些問題。

1. “衰老程度”是否有臨床上可用的生物學或其他證據？
2. CGA 可以檢測到哪些腫瘤學評估無法檢測到的內容？
3. CGA 的有效性的證據是什麼？
4. 有哪些篩選工具和替代評估可用，與完整的 CGA 相比，它們的有效性如何？

審查的一個主要目標是確定是否存在用於預測功能衰退和/或死亡率和虛弱的簡單臨床和生物學標誌物。總體而言，有許多臨床綜合徵和標誌物可以幫助腫瘤學家預測老年癌症患者的預後。臨床標誌物比生物標誌物有更多的證據。白蛋白、血紅蛋白和綜合表現評分似乎是這些標誌中最成熟的。它們表明了人們的反應。