



Colloque France Traumatisme Crânien

Qu'est ce qu'une personne âgée?

Dr. Achille TCHALLA,
MCU-PH de Gériatrie,
CHU de Limoges



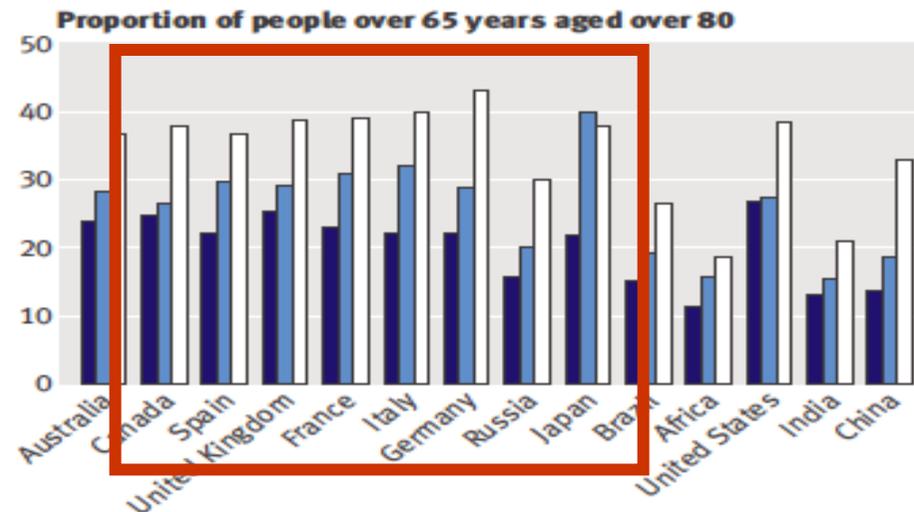
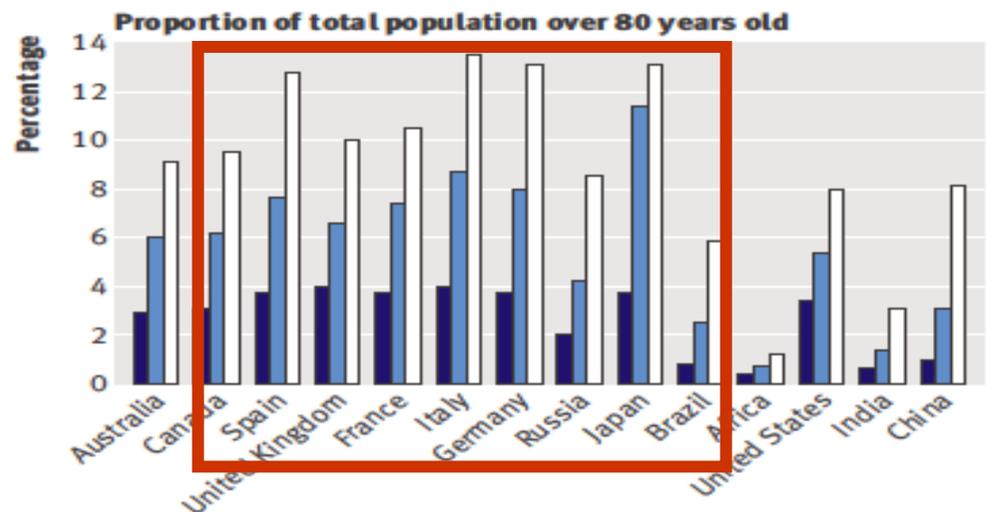
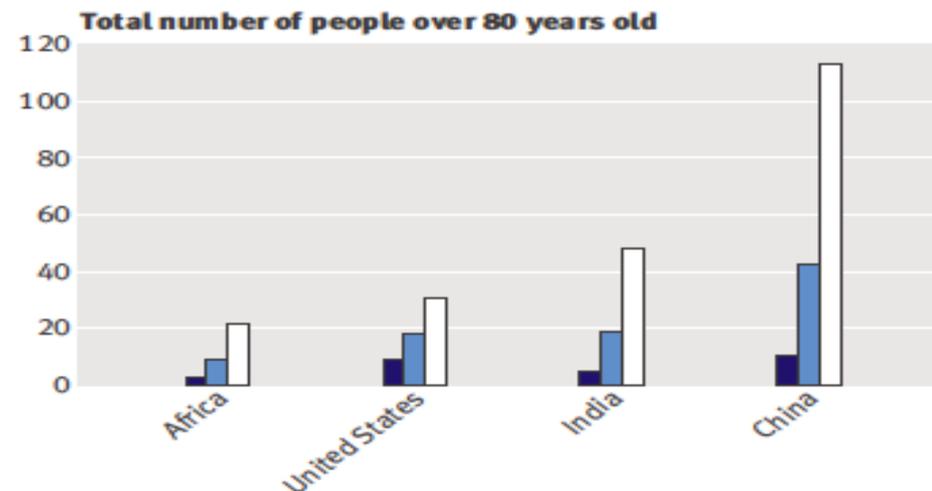
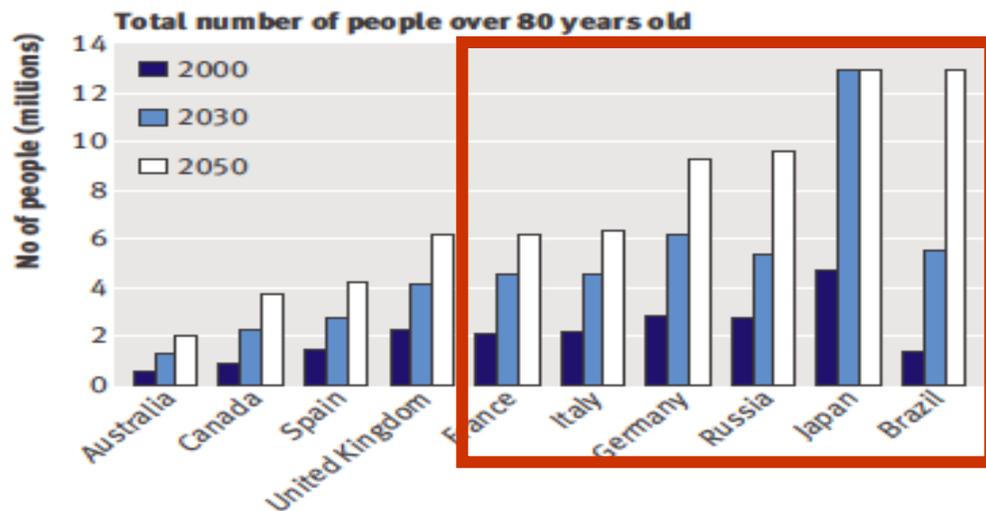
Ministère de la Santé, Colloque France Traumatisme Crânien, Paris, 18/11/2016



Pas conflit d'intérêt à déclarer

Health and disease in people over 85

Despite disease, disability is low



International data on people aged over 80 in 2000 and projections for 2030 and 2050. Derived from US Census Bureau and National Institute on Aging report¹

Vieillesse?

❑ Définition Vieillesse:

- ❖ OMS: > 65 ans
- ❖ Sociale: âge de la retraite
- ❖ Gériatrie: > 75 ans

❑ Associée à la perte d'autonomie et dépendance

- ❖ Autonomie: capacité à se gouverner soi-même dans le respect des lois et des libertés d'autrui
- ❖ Dépendance: impossibilité partielle ou totale d'effectuer sans aide les activités de la vie

❑ Associée à la polypathologie

- ❖ Maladies chroniques
- ❖ Accidents domestiques => Chutes => Traumatisme crânien +++

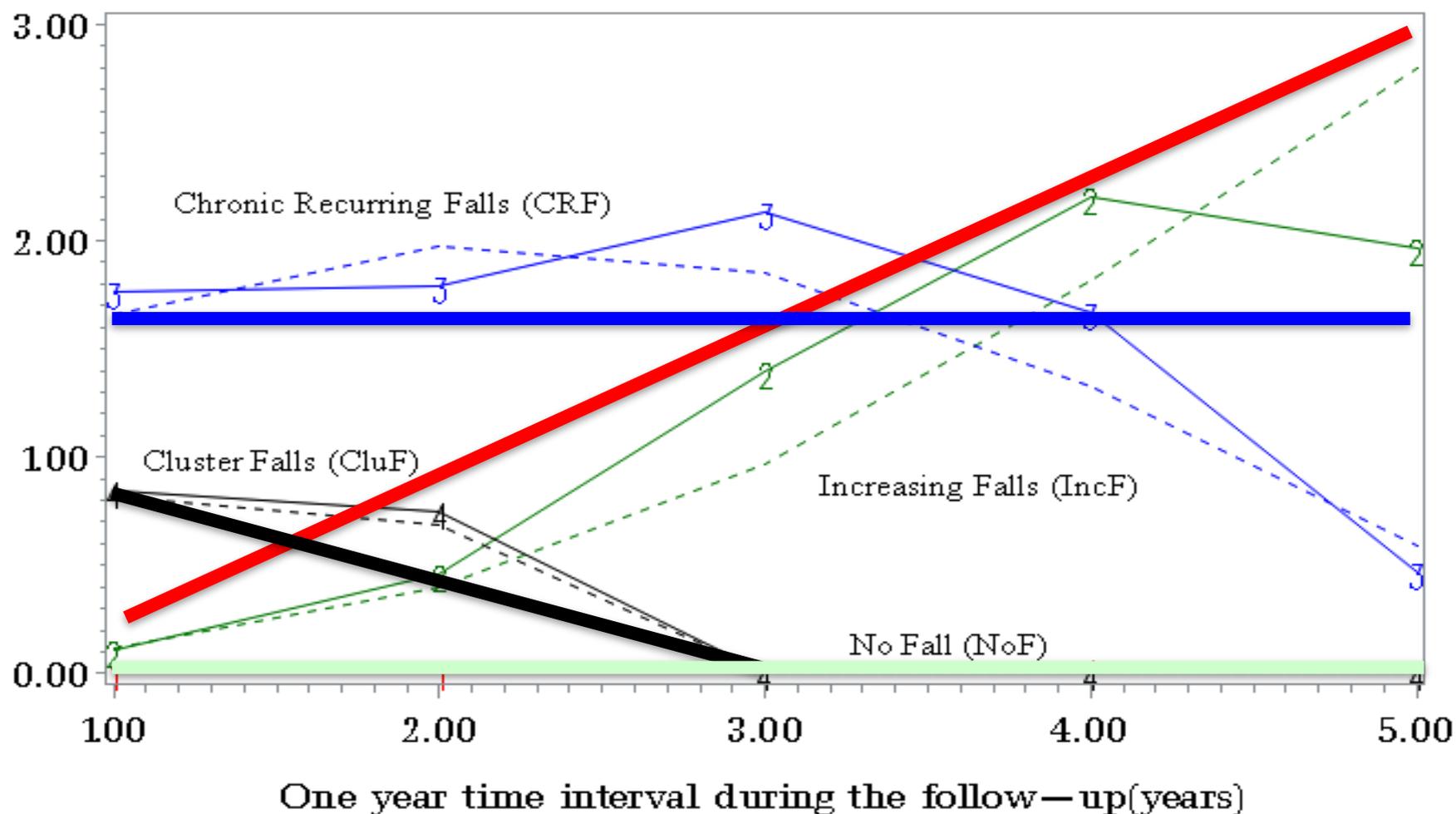


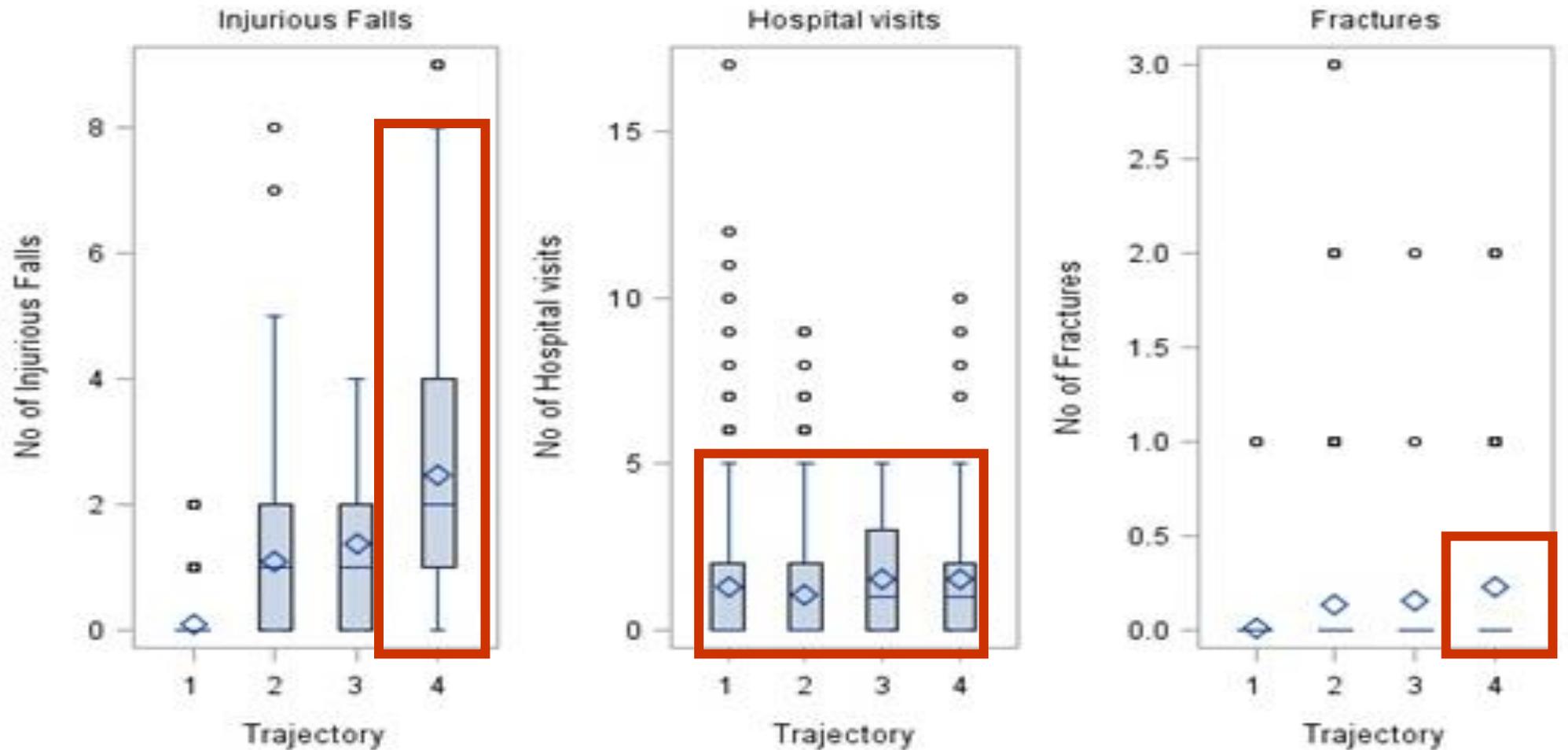


Patterns, Predictors, and Outcomes of Falls Trajectories in Older Adults: The MOBILIZE Boston Study with 5 Years of Follow-Up

Achille E. Tchalla^{1,2,3,4}, Alyssa B. Dufour^{1,2,3}, Thomas G. Trivison^{1,2,3}, Daniel Habtemariam³, Ikechukwu Iloputaife³, Brad Manor^{1,2,3}, Lewis A. Lipsitz^{1,2,3*}

Mean FPYA Scores





Trajectories: 1=No Falls; 2= Cluster Falls; 3= Increasing Falls; 4= Chronic Recurring Falls

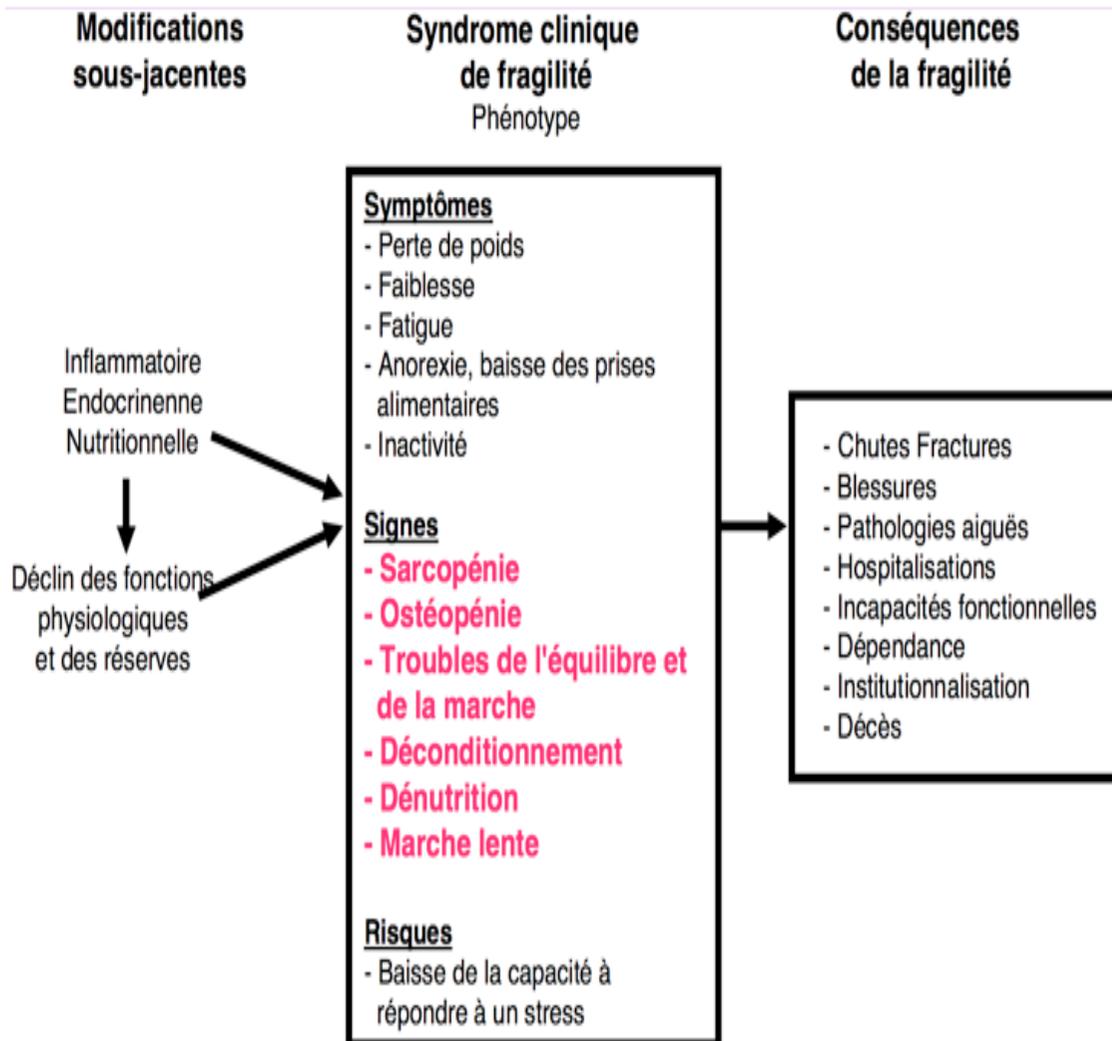
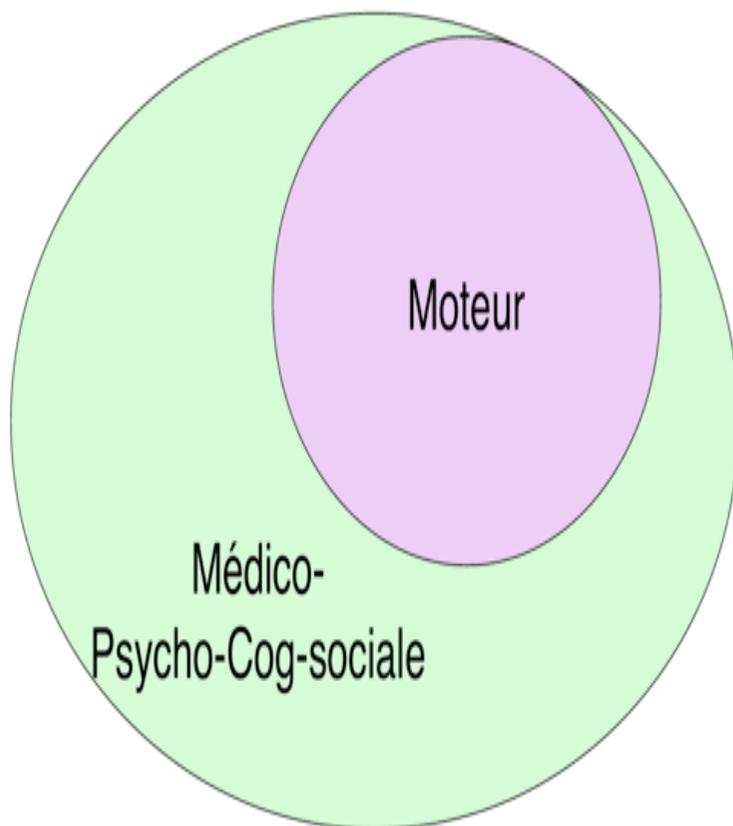
Injurious Falls: 2&4 $P < 0.001$ (S); 3&4 $P < 0.001$ (S); All others are NS

Hospital visits: All are NS

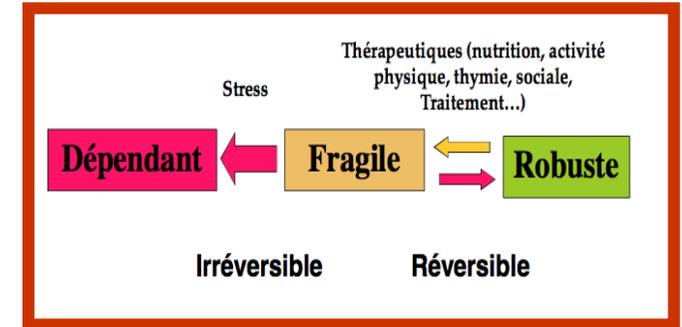
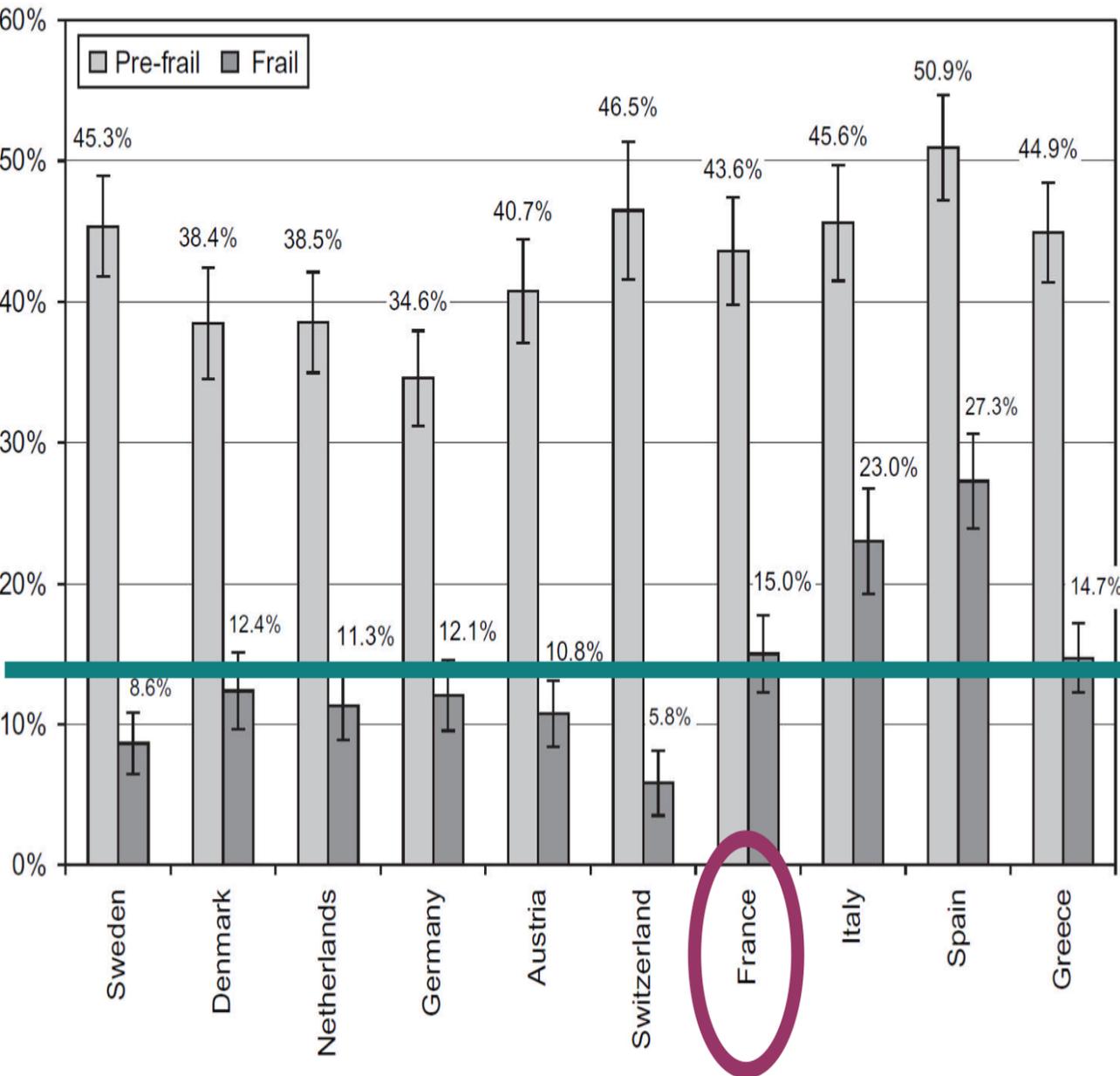
Fractures: 1&2 $P < 0.001$ (S); 1&3 $P < 0.001$ (S); 1&4 $P < 0.0001$ (S); All others are NS

Vulnérabilité de la personne âgée

Concept de fragilité



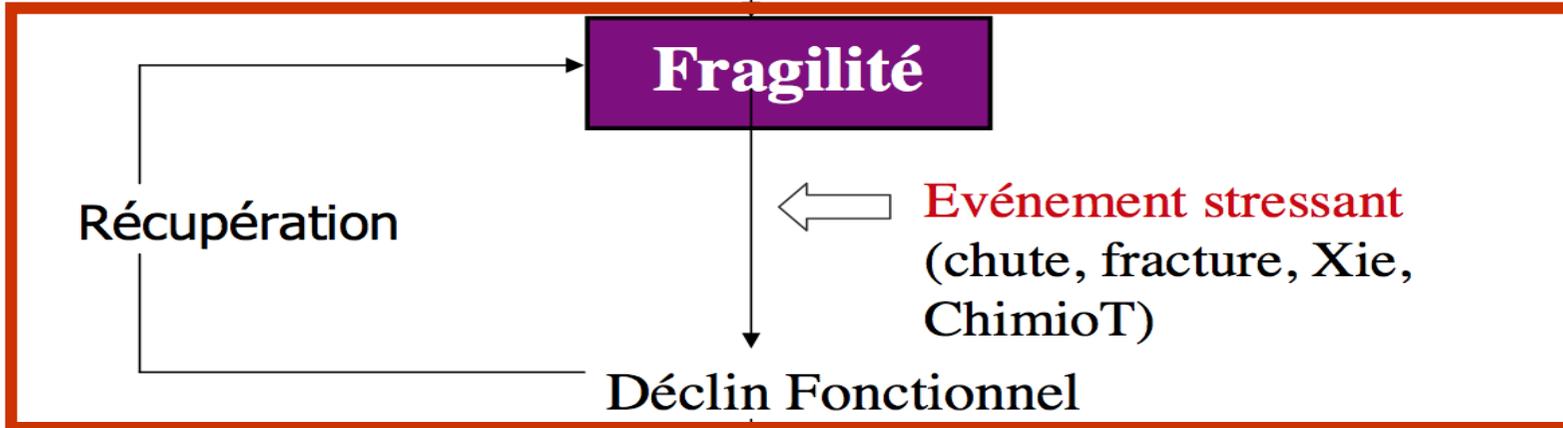
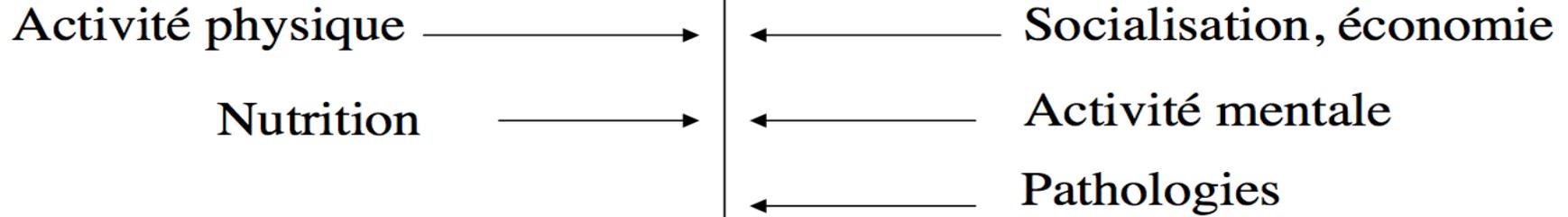
Critères de Fried chez 16,584 participants.



D'après Buchner et al. Age Ageing 25:366-91, 1996

15 à 20 % de la population à domicile est fragile après 65 ans

Modifications physiologiques



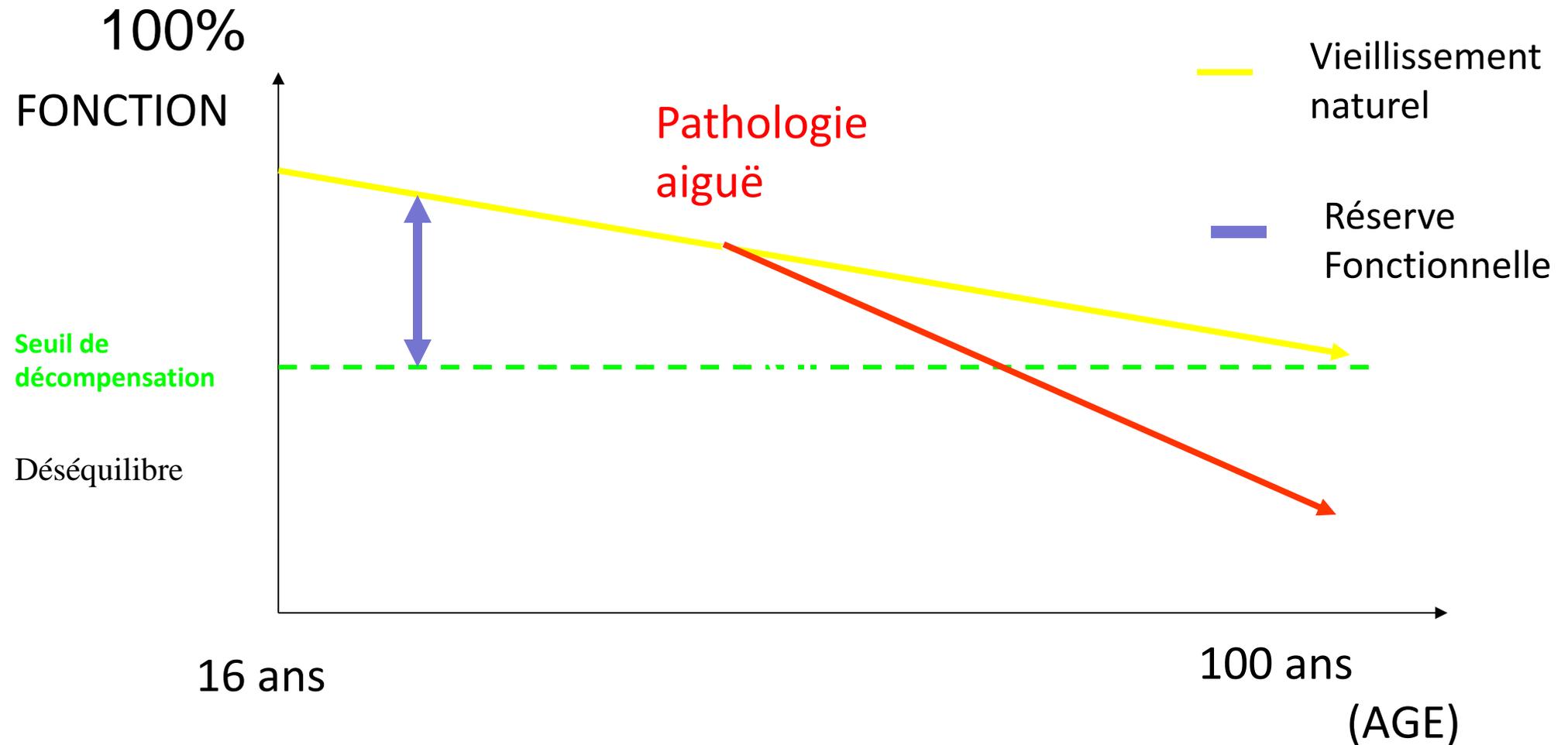
Incapacités = DEPENDANT

Hospitalisation

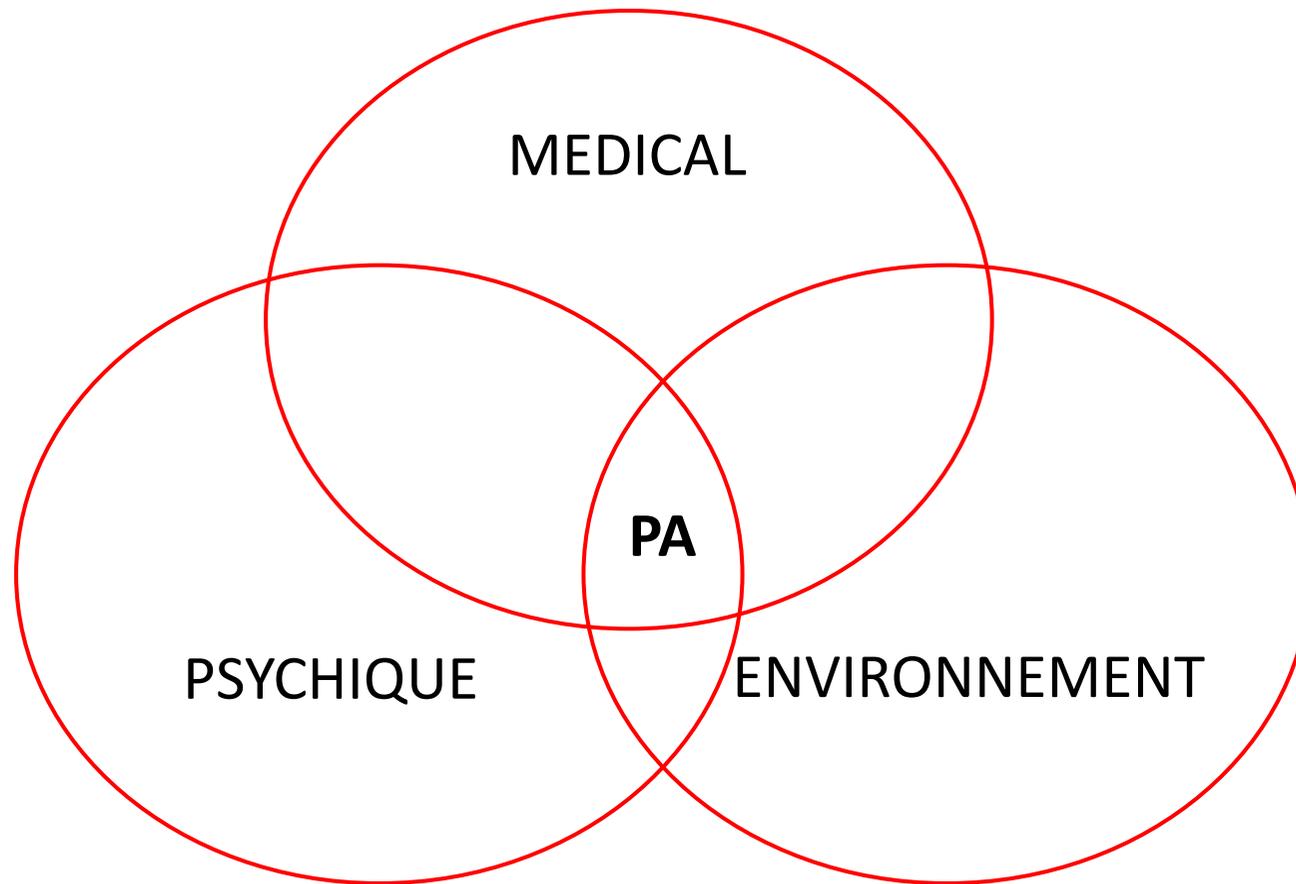
Institutionnalisation

Décès

Vieillessement: ↓ Réserves Fonctionnelles



Prise en charge de la Personne Âgée: 3 domaines



ASPECTS FONCTIONNELS

Systeme nerveux central

- Diminution modérée du nombre de neurone corticaux et altération de la plasticité neuronale
 - Diminution de l'efficience des phénomènes de compensation et de suppléance, confusion+++
 - Diminution des processus attentionnels et d'apprentissage
 - Réduction et déstructuration du sommeil
 - Réduction de la sensation de soif et risque de déshydratation+++

ASPECTS FONCTIONNELS

Systemes nerveux périphérique et autonome

SNP

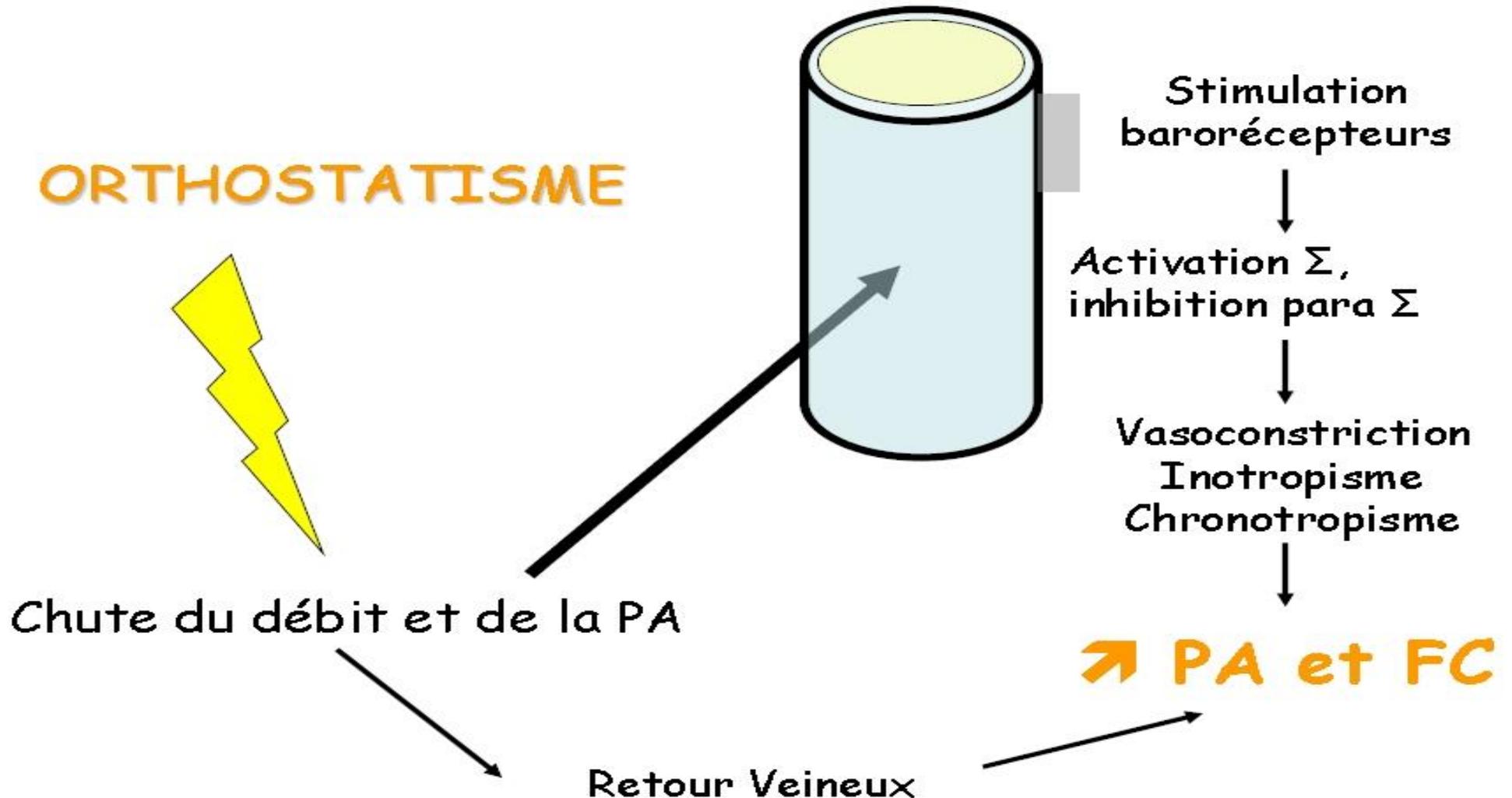
- Altération de la sensibilité profonde
- Risque majoré d'instabilité posturale et de chutes

SNA

- Réduction de la sensibilité des récepteurs aux catécholamines
 - ❖ Moindre accélération de la fréquence cardiaque à l'effort
 - ❖ Sensibilité moindre aux bêtamimétiques et bêtabloquants

Systeme cardiovasculaire

SNA et Cardiovasculaire



ASPECTS FONCTIONNELS

Systeme cardiovasculaire

- Altération de la fonction diastolique du VG
 - Epaissement de la paroi, diminution de la compliance et altération du remplissage ventriculaire passif
 - Augmentation de la charge intra-auriculaire
 - ✓ Fréquence des troubles du rythme supra-ventriculaires
 - ✓ Perte de la systole auriculaire et VG non compliant = risque d'insuffisance cardiaque

ASPECTS FONCTIONNELS

Systeme cardiovasculaire

- Augmentation de la Pression Artérielle Systolique
 - Diminution de la compliance artérielle du fait de l'augmentation des fibres de collagènes et de la réduction des fibres élastiques (artériosclérose)
 - Altération de la vasomotricité artérielle par dysfonction endothéliale

ASPECTS FONCTIONNELLS

Systeme cardiovasculaire

Dysfonction endothéliale

Diminution de la relaxation
NO dépendante

Soltis, Circ Res 1987, Koga, Hypertension
1989

Diminution de la sécrétion
de PGI₂

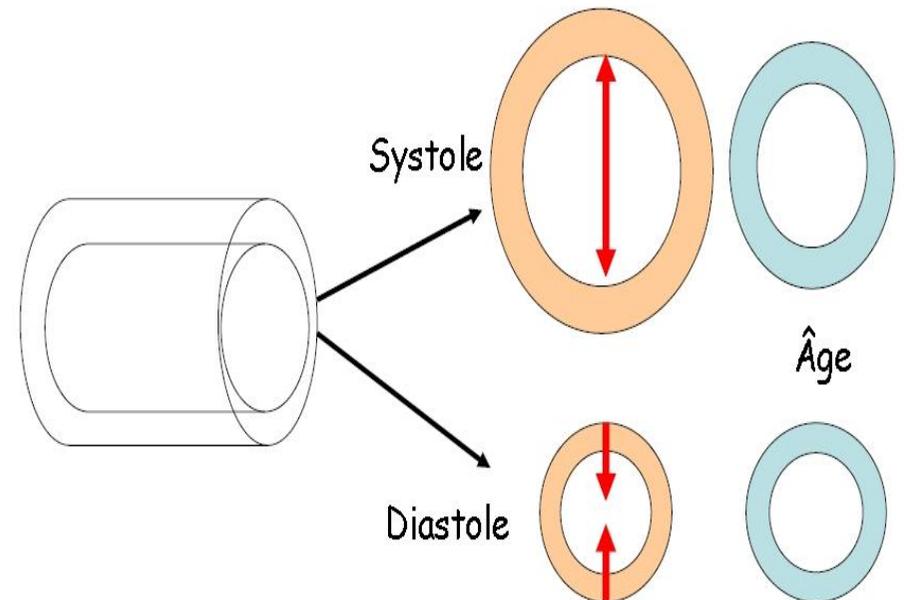
Tokunaga, Am J Pathol 1991

Augmentation de la
perméabilité
endothéliale

Belmin, Am J Physiol 1993



Altération de la **fonction d'amortissement** des gros vaisseaux



ASPECTS FONCTIONNELS

Organes des sens

Vision

- Presbytie (diminution de l'accommodation)
- Cataracte (opacification du cristallin)

Audition

- Presbyacousie (diminution de l'acuité auditive portant principalement sur les sons aigus)

ASPECTS FONCTIONNELS

Appareil digestif

- Diminution des sécrétions acides gastriques (hypochlorhydrie)
- Augmentation du temps de vidange gastrique
- Ralentissement du transit intestinal
- Réduction de la masse et du débit sanguin hépatique pouvant modifier le métabolisme des médicaments (réduction de l'effet de premier passage hépatique)

ASPECTS FONCTIONNELS

Appareil Locomoteur

- Réduction de la masse musculaire
- Diminution de la consommation maximale d'oxygène (VO_2 max) de 1% par an
- Réduction de la densité minérale osseuse
 - Carence oestrogénique chez les femmes ménopausée
 - Augmentation du risque fracturaire
- Amincissement et fragilité accrue du cartilage articulaire
 - Réduction du nombre de chondrocytes
 - Réduction du contenu hydrique et modification du contenu de la matrice extracellulaire

ASPECTS FONCTIONNELS

Appareil rénal

- Réduction du nombre de néphrons fonctionnels
- Altération de la fonction tubulaire
 - ❖ Diminution de la filtration glomérulaire et des capacités d'élimination du rein

PREVENTION VIEILLISSEMENT PATHOLOGIQUE

- Maintenir et entretenir les capacités physiques, psychiques, sociales et cognitives
- Supplémentation par des antioxydants
- Alimentation riche en calcium pour prévenir l'ostéoporose...
- Limiter les facteurs de risque pouvant donner des pathologies invalidantes (tabac, obésités, sédentarités)
- Dépister précocement les maladies asymptomatiques pouvant être traitées efficacement:
 - HTA
 - DIABETE
 - DYSLIPIDEMIES
 - CANCER DU SEIN, DE LA PROSTATE
- Adaptation de l'environnement physique et social à la perte d'autonomie

Hypertension
artérielle: 30-50 %

Maladie cardio-vasculaire: 40 %

Insuffisance
cardiaque: 10 %

Alzheimer : 20 %

Diabète: 10-20 %

Equilibre: >30 %

Arthrose: >30 %

Audition: 25 %

Cancer prostate: 70 %

Malvoyant: 21 %



Au-delà de 70 ans, 7 pathologies en moyenne.

Qu'est ce qu'une personne âgée?

Dépendant

- Vieillesse pathologique
- Institutionnalisation



Fragile

- Risque de basculer dans la dépendance
- Cible des actions de prévention (+++)



Robuste

- Vieillesse réussie
- A prendre en charge comme un adulte jeune





« Vieillir est ennuyeux, mais c'est le seul moyen
qu'on ait trouvé de vivre longtemps »

CHARLES-AUGUSTIN SAINTE-BEUVE



Merci de votre attention !