



Diagnostic et traitement des pathologies sources de dépendance

Tendances envisageables pour l'avenir

Pierre Krolak-Salmon

Hôpital des Charpennes – Hospices Civils de Lyon

Centre de Mémoire, de Ressources et de Recherche de Lyon

Centre de Recherche Clinique « Vieillesse - Cerveau - Fragilité »

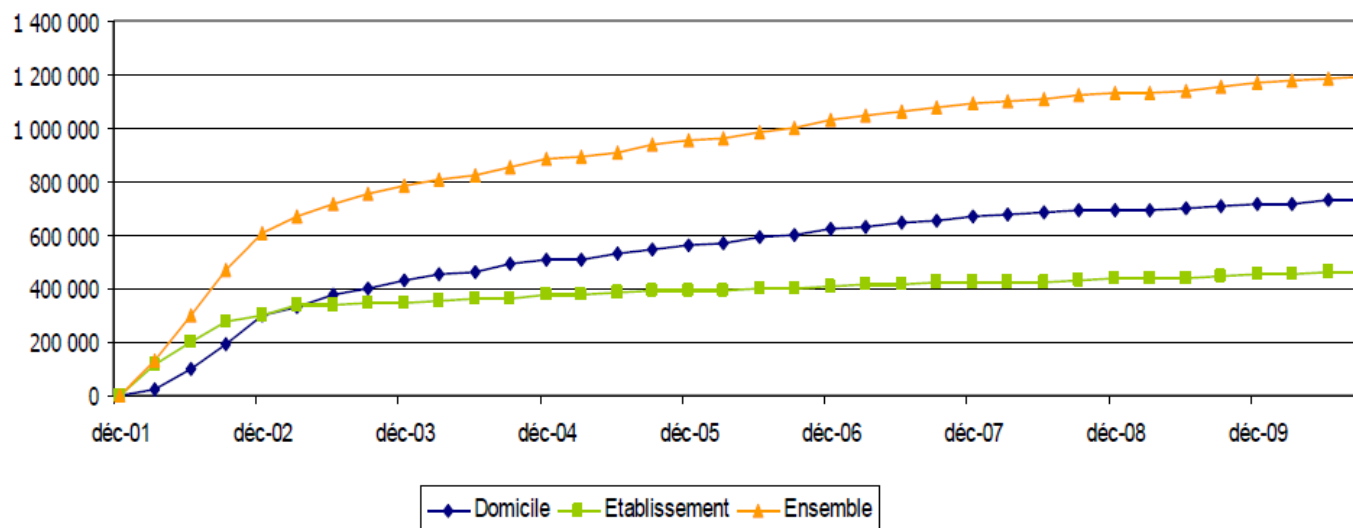


Les concepts

- **Dépendance** : impossibilité à effectuer seul un ou plusieurs actes essentiels de la vie et à répondre à ses besoins fondamentaux.
 - Liée au handicap
- **Autonomie**: « Capacité qu'a un individu de se gouverner lui-même »
- **Causes de dépendance et de perte d'autonomie**
 - Démences, maladie d'Alzheimer et maladie apparentées, maladie de Parkinson, pathologies neuro-dégénératives, accidents vasculaires cérébraux
 - Troubles de l'équilibre et de la marche, chutes
 - Déficits sensoriels
 - Pathologies ostéo-articulaires, ostéoporose...
 - Dénutrition, sarcopénie
 - Pathologies psychiatriques, dépression
 - ...

La dépendance des personnes âgées

Evolution du nombre de bénéficiaires de l'APA depuis 2002



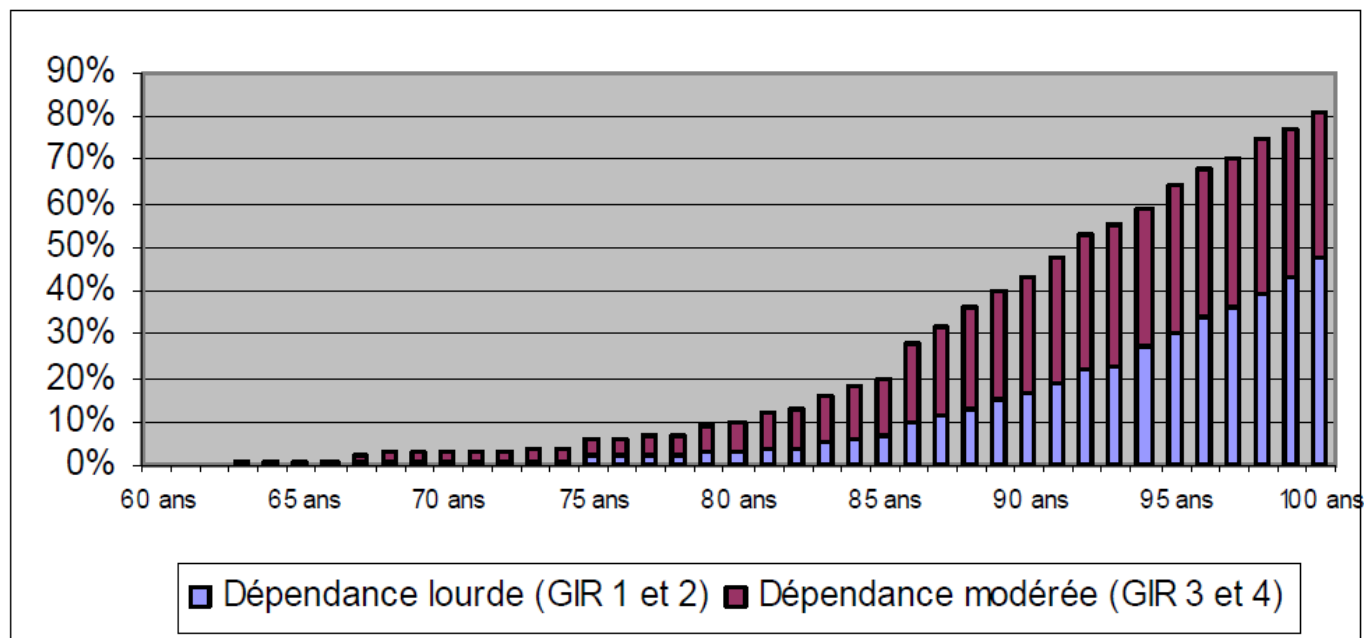
Evolution annuelle moyenne entre fin 2005 et fin 2009 : total : + 5,2% /
domicile : + 6,3% / établissement : +3,5%

Evolution annuelle reste supérieure à 3% entre fin 2008 et fin 2009 et
entre septembre 2009 et septembre 2010

Sources : enquêtes annuelle et trimestrielle de la DREES

La dépendance des personnes âgées

Proportion de bénéficiaires de l'APA par GIR, selon l'âge, fin 2007



Source : Remontées individuelles APA 2006-2007 - DREES

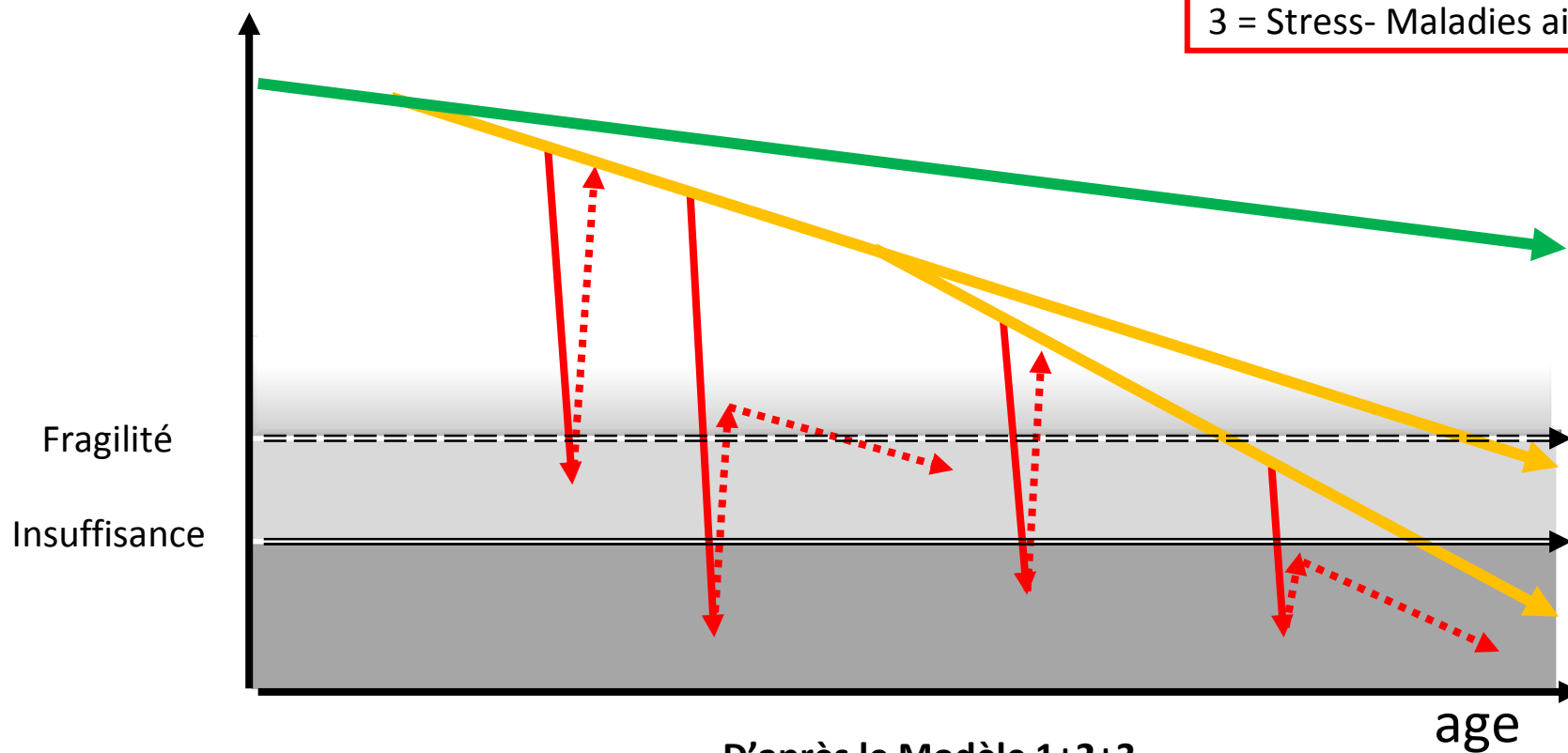
Champ : France métropolitaine

La réserve fonctionnelle

1 = Vieillissement « réussi »

2 = Maladies chroniques

3 = Stress- Maladies aiguës



D'après le Modèle 1+2+3

(J.P BOUCHON)

De nombreux modèles de fragilité

Réduction multisystémique des réserves fonctionnelles, limitant les capacités de l'organisme à répondre à un stress

1) Variables physiques

Inactivité physique, Vitesse de marche, Force de préhension

7) Indice de masse corporelle ou nutrition

3) Variables cognitives

6) **Activités de la vie** quotidienne et domestique

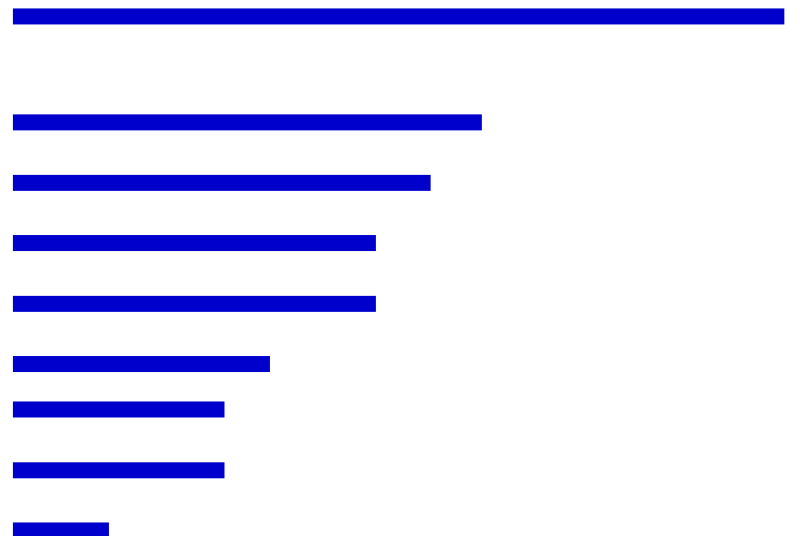
9) Troubles **sensoriels**

2) **Comorbidités**

8) **Fatigue**

4) Variables **psychosociales**

5) **Âge**

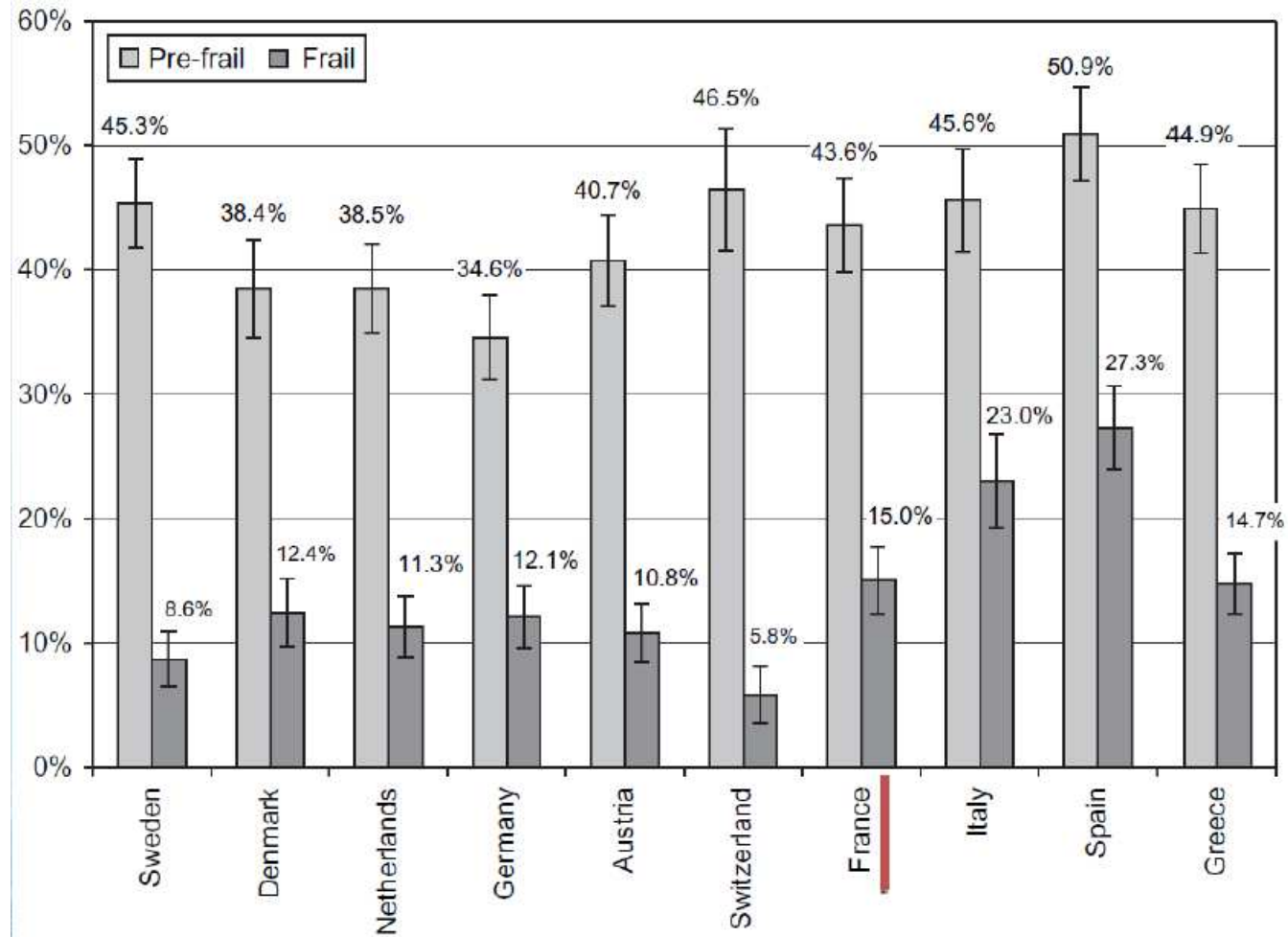


→ fonctionnement physique
→ statut nutritionnel
→ fonctionnement cognitif et sensoriel

LA FRAGILITÉ

- **La fragilité et les comorbidités prédisent la survenue d'incapacités**
 - Trouble de mobilité, chutes, fracture de la hanche
 - Hospitalisation
 - Institutionnalisation
 - Morbi-mortalité
- **Ce concept permet :**
 - D'apprécier les réserves physiologiques d'un sujet, établir un pronostic
 - De prévenir la dépendance par l'identification d'une population à risque, aider à la prise de décision thérapeutique
 - De replacer les sujets fragiles dans une trajectoire de vieillissement réussi

Prévalence de la fragilité chez les PA



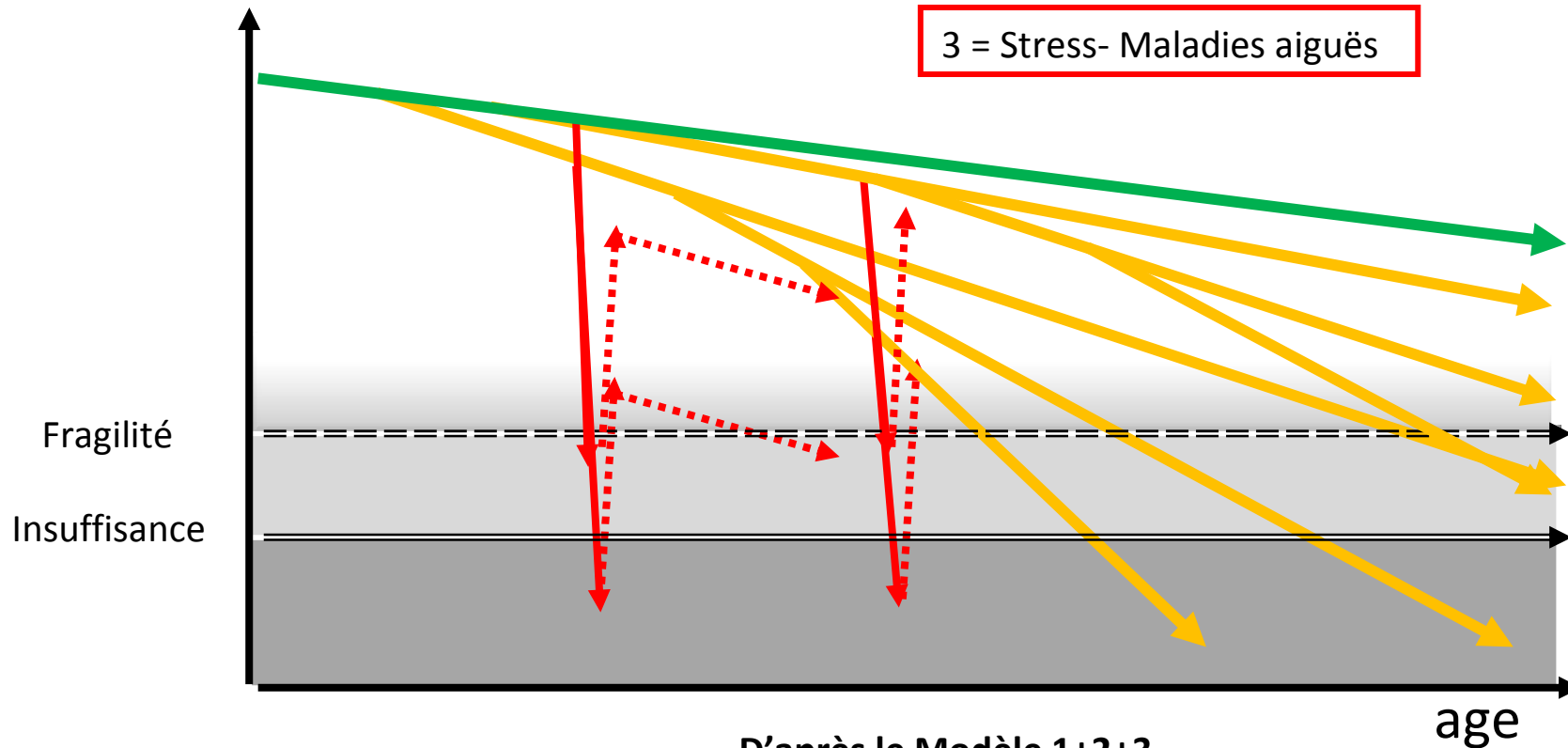
Santos-Eggimann B, J Gerontol A Biol Sci Med Sci, 2009

La réserve fonctionnelle

1 = Vieillissement « réussi »

2 = Maladies chroniques

3 = Stress- Maladies aiguës



D'après le Modèle 1+2+3

(J.P BOUCHON)

- Repérage des PA fragiles et pré-fragiles (médecine générale +++)
- Diagnostic des fragilités (HDJ +++)
- Actions ciblées et soutenues