

UE7 - Santé Société Humanité - Médecine et société - Vieillesse

Chapitre 4 :
**Les problèmes du
vieillesse individuel**

Professeur Gaëtan GAVAZZI

Année universitaire 2011/2012

Université Joseph Fourier de Grenoble - Tous droits réservés.

Problèmes du vieillissement

- *Santé, isolement, qualité de vie, choix économiques, maltraitance, problèmes éthiques, spirituels,...*

Les Problèmes du Vieillissement

Plan

- Maladie, *polypathologie*
 - Dépendance, *séquence de Wood*
 - Famille, *5 générations et...des aidants*
 - Société, *entourage, maintien à domicile*
 - Économie, *Choix politiques*
 - Maltraitance, *Droits de l ' Homme*
-
- *appellent des réponses*

1

Maladie

Formes que prend la maladie chez le sujet
vieillissant

Au cours du vieillissement

- **Présentation de la maladie**
 - Chaque malade âgé est au centre d' une interaction complexe de problèmes biologiques, sociaux et psychologiques, à expressions variables
 - Le sujet âgé (physiologiquement par le vieillissement) n'a pas la même séméiologie que la population adulte.

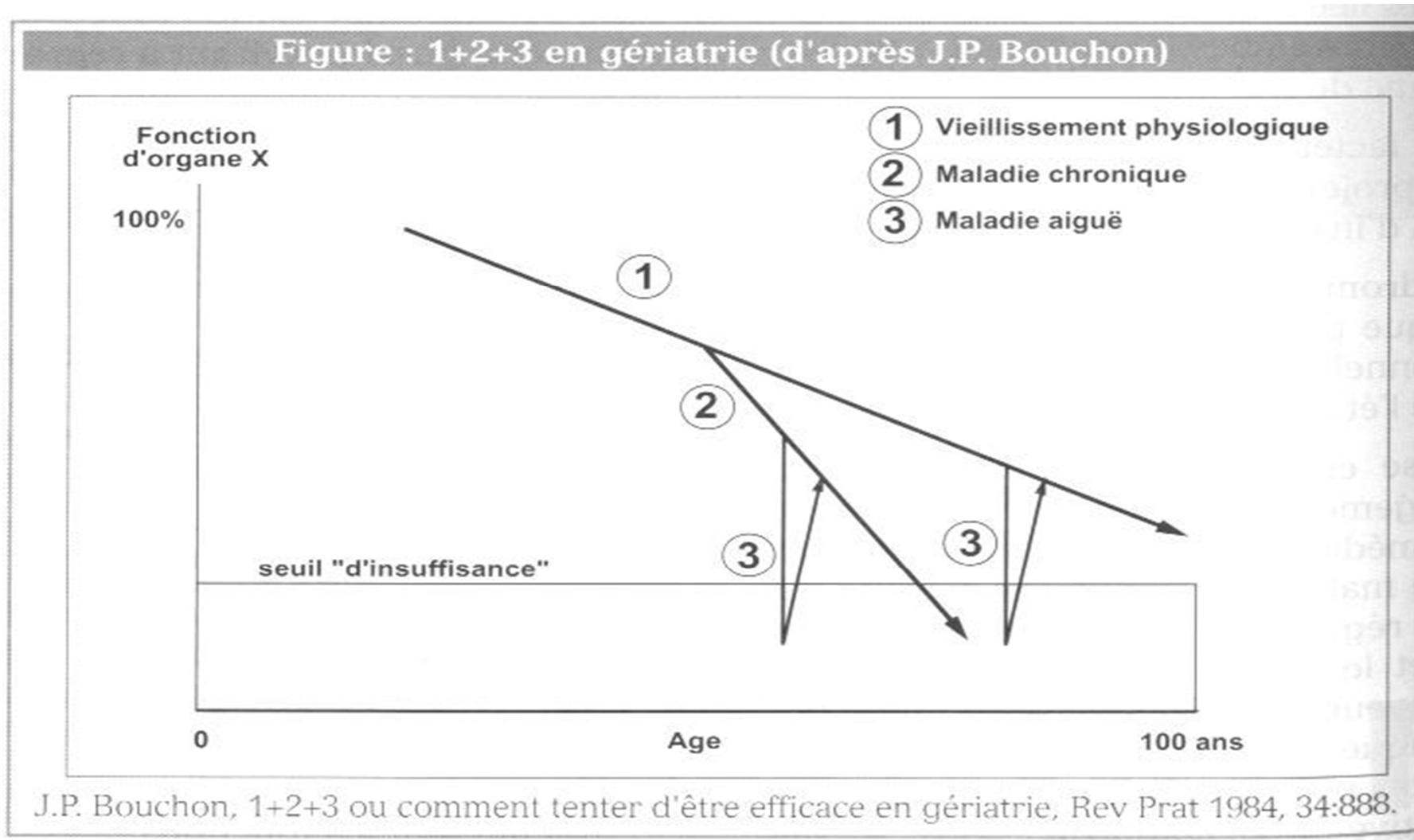
Maladie aiguë, maladie chronique

- **Maladie aiguë**
 - Début aigu, état, complications, fin (guérison ou mort)
 - Exemple: maladie infectieuse
- **Maladie chronique**
 - Début insidieux, phase d' état prolongée, évolution continue progressive, ou par poussées, aggravation, stabilisation, guérison ?)
 - Exemple: rhumatisme
- **Poussées aiguës d' une maladie chronique**
 - Initiales ou intercurrentes, aggravant le pronostic
 - Exemple : bronchopneumopathie chronique obstructive

Interaction pathogénique en gériatrie,

« **Bouchon 1+2+3** »

in Corpus de Gériatrie, 2M2, 2000, p34



Maladies des personnes âgées de la communauté

Incapacité et fragilité des plus de 65 ans

- Arthrose
- HTA
- cardiopathie
- Basse vision
- Surdité
- *Démence*

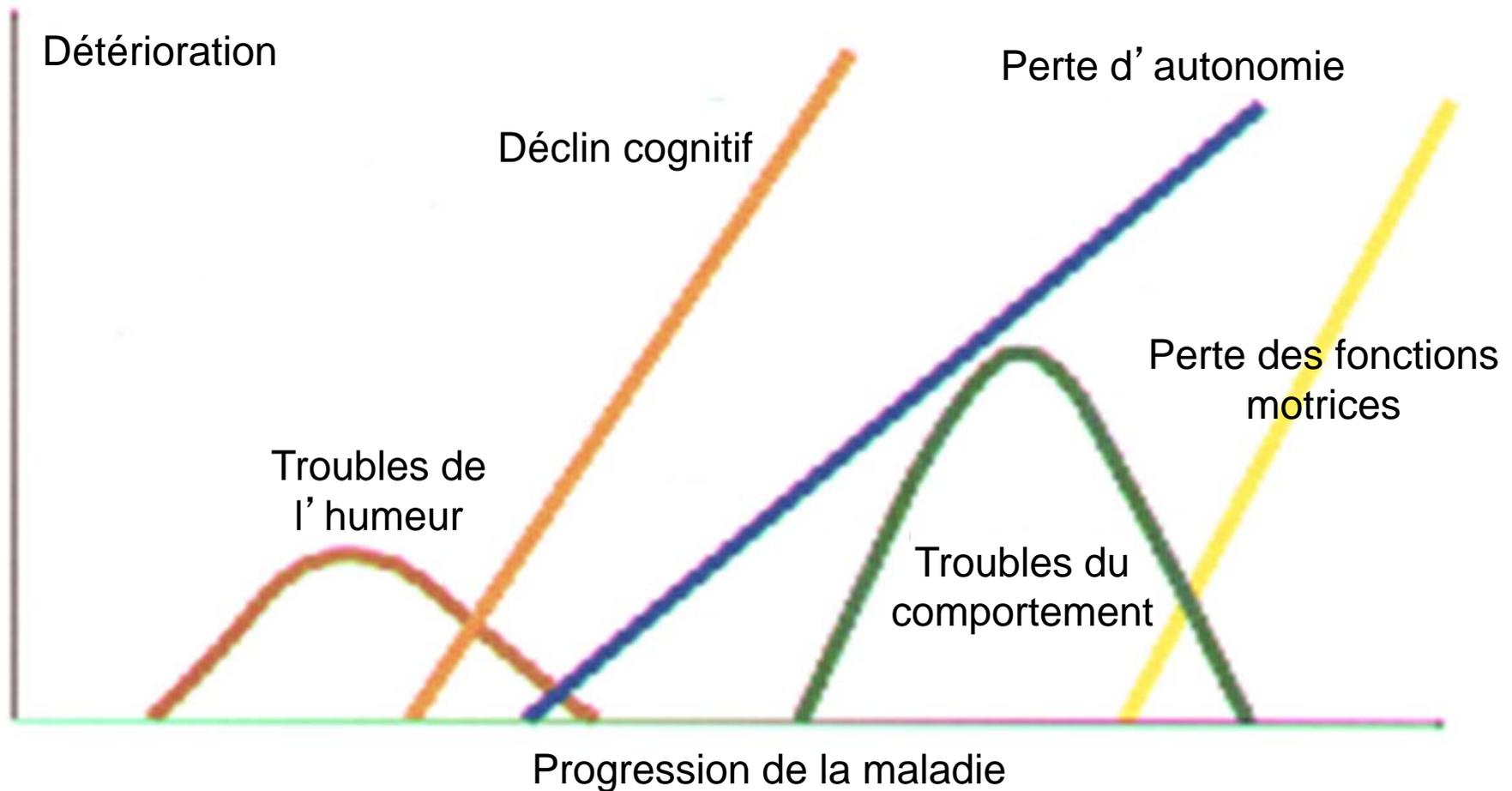
L' exemple d' une maladie chronique prédominant dans la communauté

Maladie d'Alzheimer

- 60 % des démences
- > 65 ans : 5 %
- > 85 ans : 30 %
- médiane de vie des cas incidents : 2,85 ans
- moyenne d'âge au diagnostic : 77 ans
- Vit à domicile > institution

Evolution de la maladie d'Alzheimer

Gauthier, 1996



Maladies des personnes âgées à l'hôpital

- Cardiovasc.HTA, Path veineuse
- Presbytie et hypoacousie
- Prothèses dentaires
- Osteo-articulaire
- Infections respiratoires et autres
- Cancerssss
- *Hommes* : KC, mal digest et *Femmes* : SNC (Alz), Org sens, mal digest, traumatismes

Et les centenaires ?

JP Martin, Rev Prat, 1998,48,121-3.

- Démence (Alzh) 70 % (H 54 %, F 74 %)
 - Troubles sensoriels 50 - 70 %
 - Malad. Cardiovasc. 40 %
 - Cancers 16 %
 - AVC rares
 - Diabète rare
 - Hypothyroïdie 7 %
- Se déclarent en bonne santé 58 %*

Maladies conduisant au décès des personnes âgées

- Cardiaques
- Infections
- Embolies pulmonaires

-Cancers
-Accidents vasculaires

Être malade ou se sentir malade ?

- les rescapés de la pathologie sont moins rares
- la majorité est polypathologique (3 à 9 maladies) car l'âge est un facteur de risque de multiples affections physiques et psychiques
- mais se sent-il malade ?
- pose les questions de la qualité et du projet de vie, de son sens éthique et philosophique

J.-C. Henrard. La santé au grand âge, Actualité et dossier en santé publique, 1997, n° 20, pp I-XI.

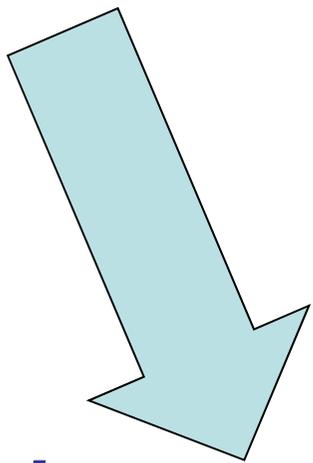
« *La présence de maladies et même d'incapacités n'est pas synonyme pour les personnes du grand âge de mauvaise santé. Le sentiment d'utilité sociale, les échanges avec l'entourage semblent essentiels pour conserver un sentiment de bonne santé (santé perçue) et une bonne qualité de vie et même en cas d'incapacités parfois sévères. »*

2

Dépendance

des autres pour la réalisation des actes de
la vie quotidienne

La séquence de Wood (OMS)

- ***Maladie, Malformation***
 - Déficience (organe)
 - Incapacité (personne)
 - Désavantage (Handicap)(société)
 - ***Dépendance***
- 

Capacités fonctionnelles de la vie quotidienne

- **Activités de la vie
quotidienne**

(AVQ, ADL)

- se lever
- transfert lit-fauteuil
- se laver seul
- aller aux WC seul
- s'habiller seul
- s'alimenter seul

- **Activités instrumentales
de la vie quotidienne**

(AIVQ, IADL)

- faire ses courses
- faire le ménage
- Faire le repas
- Prendre ses médicaments
- téléphoner
- gérer l'argent
- transports en commun
- activités sociales

Nombre de personnes dépendantes en France

- **1990: 666 765 (SESI)**
- **2000: 710 000 (643000-745000)**
- **2010: 787 000 (700000-917000)**
- **2020: 986 000 (762000-1185000)**

A. Gauthier, A. Colvez, Les enquêtes régionales sur l'état de santé des personnes âgées...Solidarité santé, Cahiers statistiques, 1989, n° 16, 37-50.

(1994, INSEE, France)

- > 65 ans 8 500 000 (100 %)
- aide pour sortir 1 057 000 (12,4 %)
- aide toil/habillement 264 000 (3,1 %)
- aide lit-fauteuil 205 000 (2,4 %)

J.-C. Henrard. La santé au grand âge, Actualité et dossier en santé publique, 1997, n° 20, pp I-XI.

- **Déficiences déclarées:**
 - 21-59 ans: 7 %
 - 65-74 ans: 25 %
 - > 75 ans: 40 %
- **Ne sortent plus:**
 - > 65 ans: 14 % H et F
 - > 80 ans: 15 % H et 30 - 40 % F

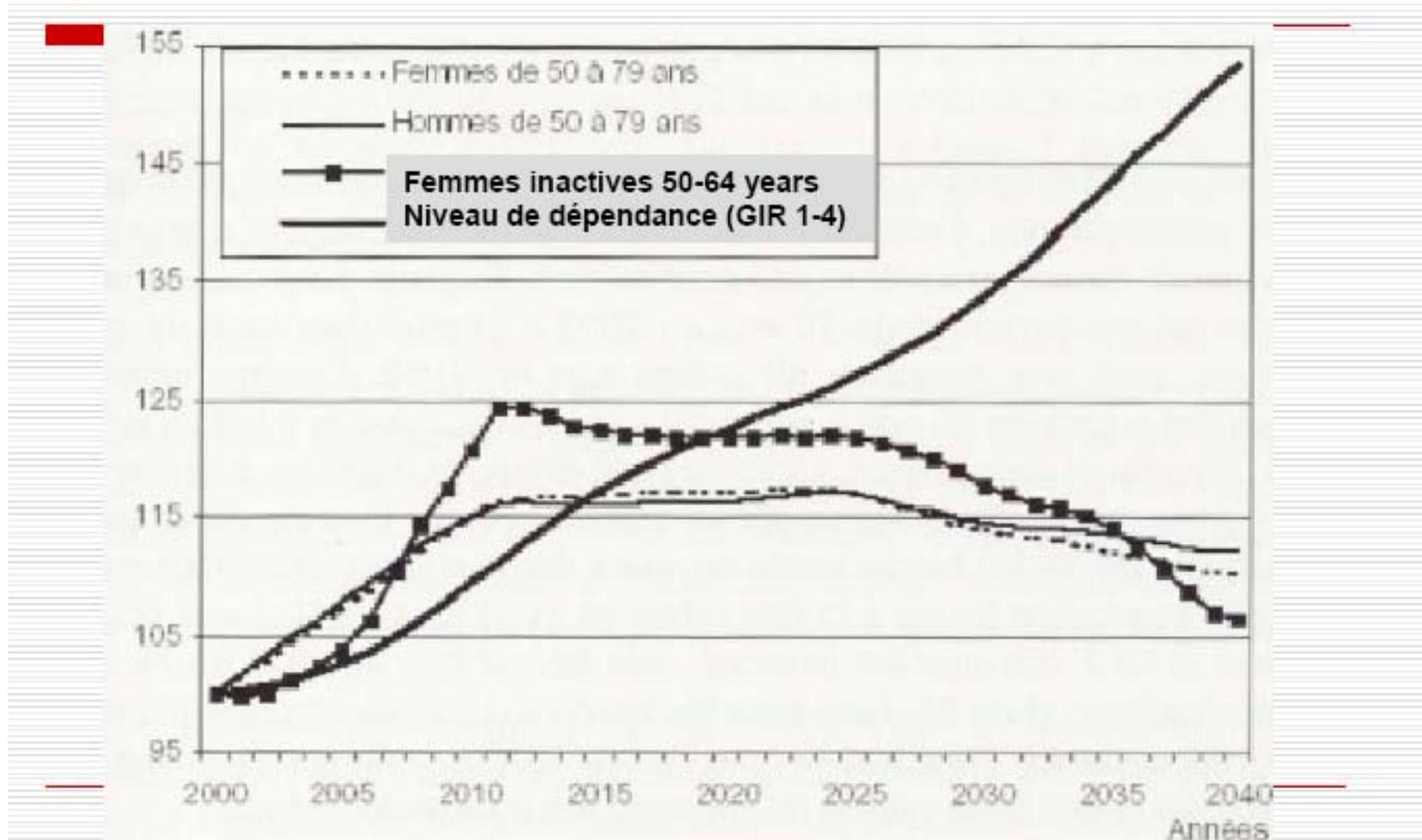
3

Famille

La Famille de l' âgé aujourd' hui

- Son conjoint
 - Ses enfants
 - Ses petits-enfants
 - 5 générations (300+ familles en France)
 - L' aidant naturel, ou personne !
- *Affection, solidarité obligatoire, finances, maltraitance*

V avec incapacité – qui aidera ?



Le « burn-out » familial

- Le changement de la tolérance de l'entourage (*le cri à l'aide*) au fardeau de la prise en charge
 - Tôt ou tard, selon la tolérance du malade et de son entourage
 - La dépendance n'est pas uniquement liée à l'âge
 - Tout changement dans la dépendance implique une opinion médicale avisée

4

Société

Vieillesse des réseaux

- Réseaux sociaux

1. Voisins
2. Famille
3. Services

- La dépendance s'exprime progressivement:

1. Tondre la pelouse
2. Faire les courses
3. Faire la cuisine
4. Assurer ses soins.../...
5. Incontinence urinaire puis fécale

Les problèmes sociaux de l' âgé

- Isolement ou solitude
- Logement
- Finances
- Activité sociale
- Exister en tant que citoyen à part entière

Intrication permanente entre la maladie, la dépendance et l' isolement

Le maintien à domicile

- Une constante des politiques de la vieillesse en France depuis 1962 (Rapport Laroque)
- Il faut le favoriser, mais il a un coût
- Pas d'acharnement social au MAD
(JF Midey 1997)

Le continuum du soin et de l' aide à la personne

- préserver le mode de vie indépendant
- assistance au domicile
- assistance au soin
- institutionnalisation

Le lien entre le sanitaire et le social

5

Économie

- Choix éthiques
- Choix politiques

Éthique, politique et économie

- Le plus grave, dans une société démocratique, c'est le rationnement caché, dissimulé
 - maladies aiguës / maladies chroniques (déremboursement)
 - maîtrise des dépenses / rationnement caché
 - choix démocratique, partagé, transparent
 - personnes âgées, victimes désignées

Éthique, politique et économie

L'avenir :

- Concilier maîtrise des dépenses de santé et égalité d ' accès aux soins
- Connaître le prix du vieillissement
- Faire des choix de société, s'il y en a à faire

6

Maltraitance

- Travaux en France du Professeur Robert HUGONOT de Grenoble
- Fondateur d' ALMA (Allo Maltraitance) devenue une organisation internationale

Un constat de maltraitance

- Déjà connue chez les enfants et les femmes
- Récemment mise en évidence pour âgés et handicapés
- Au domicile et en institution
- Par la famille et les professionnels

Quelle maltraitance ?

- Violences physiques (0.5 à 10%)
- Sévices psychologiques (40 %)
- Spoliation financière (? %)
- Sévices médicamenteux
- Négligences

Prévenir la maltraitance

- Pas encore naturel dans la culture médicale
- Prise de conscience sociale, associations
- Sécurité du domicile
- Aide aux aidants, assistance morale et financière
- Budgets et personnel suffisant en institution
- Formation des personnels à la détection de la maltraitance et groupes d'expression

7

Des réponses

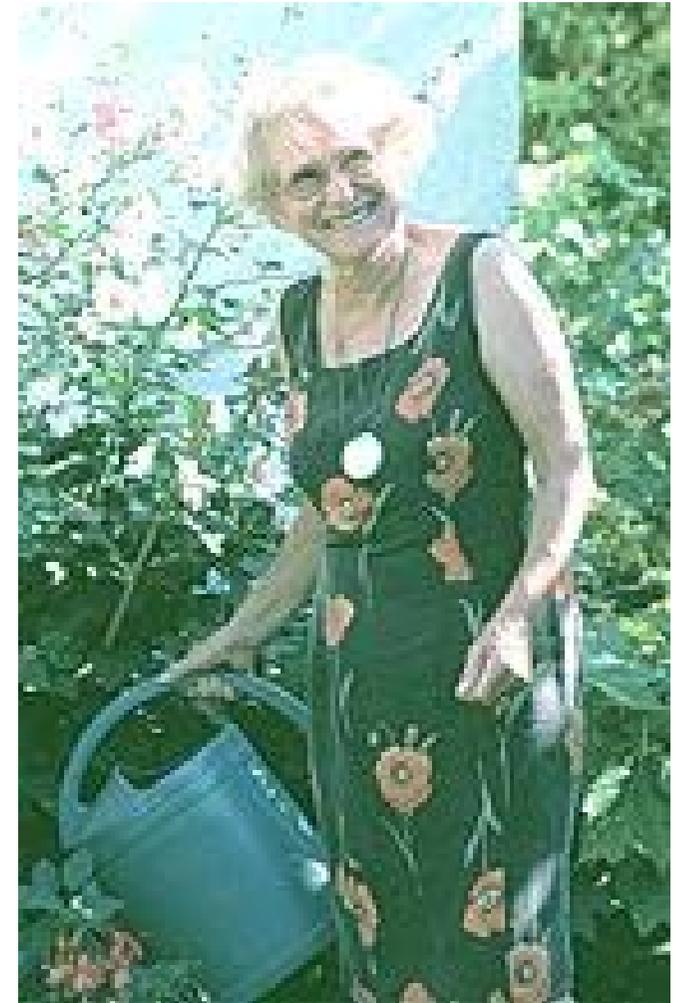
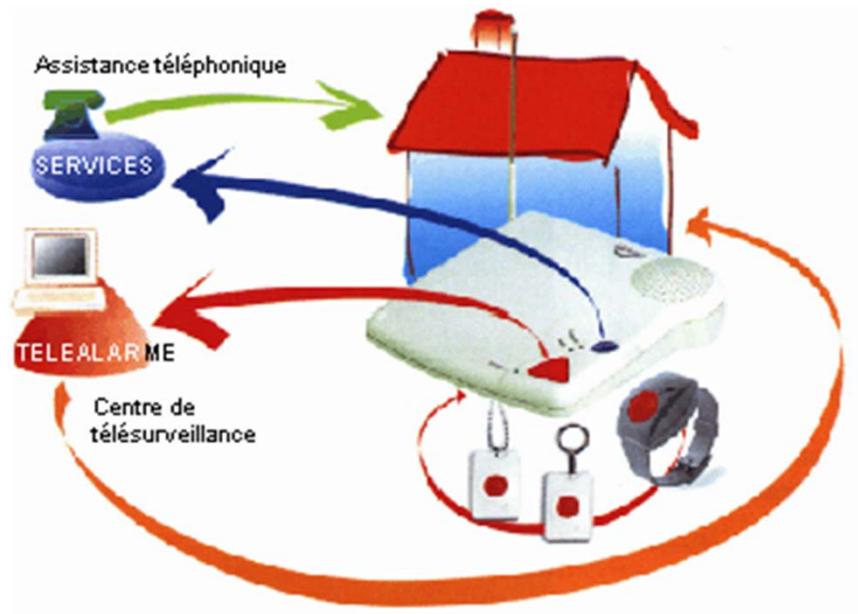
Des réponses

- Répondre aux défis de l'âge par le progrès...

La recherche et le progrès...

- de la formation médicale et soignante
- de la connaissance biologique
- de la pharmacie
- du soin
- de la technologie
- de l'éthique et du sens
- de l'économie corollaire de la tolérance sociale

Téléalarme



Station du soignant



Station du patient



Ouvert

Secrétariat

Fermé

SAMU 38

Numeris®

128 kbit/s

Centre hospitalier

Domicile

Télémédecine



Département de Médecine Communautaire du C.H.U. de Grenoble¹ – Pr Alain FRANCO

ViSaDom & france telecom R & D

Mentions légales

L'ensemble de cette œuvre relève des législations française et internationale sur le droit d'auteur et la propriété intellectuelle, littéraire et artistique ou toute autre loi applicable.

Tous les droits de reproduction, adaptation, transformation, transcription ou traduction de tout ou partie sont réservés pour les textes ainsi que pour l'ensemble des documents iconographiques, photographiques, vidéos et sonores.

Cette œuvre est interdite à la vente ou à la location. Sa diffusion, duplication, mise à disposition du public (sous quelque forme ou support que ce soit), mise en réseau, partielles ou totales, sont strictement réservées à l'université Joseph Fourier (UJF) Grenoble 1 et ses affiliés.

L'utilisation de ce document est strictement réservée à l'usage privé des étudiants inscrits à l'Université Joseph Fourier (UJF) Grenoble 1, et non destinée à une utilisation collective, gratuite ou payante.