



Théâtre de Beaulieu, 5 novembre 2013

Lc65+: Mieux comprendre la fragilisation liée à l'âge

Bienvenue: M. le Président du Conseil d'État Pierre-Yves Maillard

Présentation : Prof. Brigitte Santos-Eggimann, IUMSP / CHUV

Regards croisés, animation: Mme Joëlle Fabre, 24heures

Regards croisés, animation par Mme Joëlle Fabre

Prof. Christophe BÛLA - *Service de gériatrie CHUV*

Mme Lorette COEN - *Participante Lc65+*

Dr Stéphane DAVID - *Fondation soins Lausanne*

Mme Eliane DESCHAMPS - *Service de la santé publique*

M. Fabrice GHELFI - *Service des assurances sociales et de l'hébergement*

M. René GOY - *Pro Senectute Vaud*

Mme Véronique JOST GARA - *Fondation Leenaards*

Prof. Pierre-François LEYVRAZ – *Directeur général CHUV*

Prof. Alain PÉCOUD - *Association vaudoise d'aide et de soins à domicile*

Vos questions / thèmes proposés...

- La cohorte Lc65+, ses buts, méthodes
- Le profil de santé et socio-économique dans la cohorte Lc65+
- La préservation de la mobilité
- La mémoire et la maladie d'Alzheimer
- La qualité de vie et ses déterminants, y compris non médicaux
- Les soins en lien avec le vieillissement

Politique cantonale Vieillesse & Santé

Quelle est la finalité de cette étude?

A quoi et à qui sert-elle?

Par quoi et par qui est-elle financée?

Applications pratiques: quelles sont-elles?

Est-ce qu'elle est limitée au seul canton de Vaud?

Lausanne cohorte Lc65+
pour l'étude et la prévention de la fragilisation liée à l'âge

Institut universitaire de médecine sociale et préventive
Unité des services de santé

Service de gériatrie et de réadaptation gériatrique

Département universitaire de médecine et de santé communautaires

Policlinique médicale universitaire

Département de médecine

Service universitaire de psychiatrie de l'âge avancé

Deux objectifs complémentaires

Apporter une réponse locale aux questions sanitaires posées par le vieillissement de la population

- Connaître la santé, les besoins et les attentes de la population âgée
Enjeu: adapter dès à présent le système de soins
- Comparer, à âge égal, la santé de personnes nées avant, pendant et après la 2^{ème} guerre mondiale
Enjeu: prévoir l'évolution des besoins

Contribuer à la recherche épidémiologique sur la fragilité

- Étudier l'évolution de la santé dès 65 ans et le processus de fragilisation
Enjeu: définir des interventions préventives ciblant la fragilité

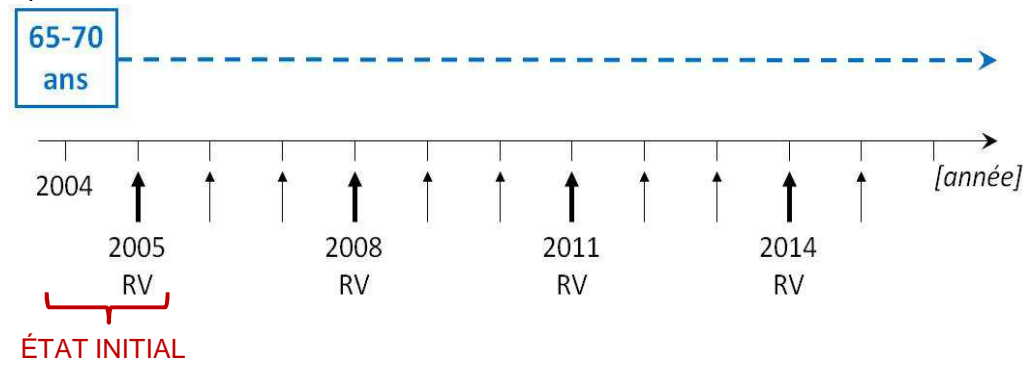
Depuis son démarrage, la cohorte Lc65+ a été financée par

- La Ville de Lausanne
- Le Service de la santé publique du Canton de Vaud
- Le CHUV
- La Fondation de médecine sociale et préventive
- La Loterie Romande
- La Faculté de biologie et de médecine UNIL
- Le Fond national suisse de la recherche scientifique

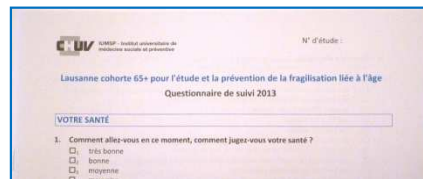
Méthodes :

Évaluation initiale et suivi longitudinal non limité dans le temps

$N_1=1'564$



➤ Questionnaires annuels



CHUV UNIVERSITÉ DE LAUSANNE INSTITUT UNIVERSITAIRE DE MÉDECINE SOCIALE ET PRÉVENTIVE N° d'étude: _____

Lausanne cohorte 65+ pour l'étude et la prévention de la fragilisation liée à l'âge
Questionnaire de suivi 2013

VOTRE SANTÉ

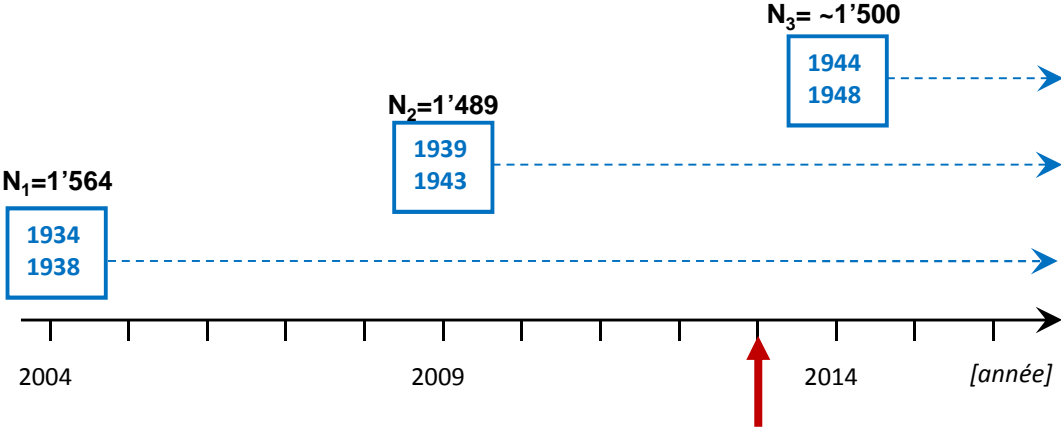
1. Comment allez-vous en ce moment, comment jugez-vous votre santé ?

- très bonne
- bonne
- moyenne
- mauvaise

➤ RV triennal: tests

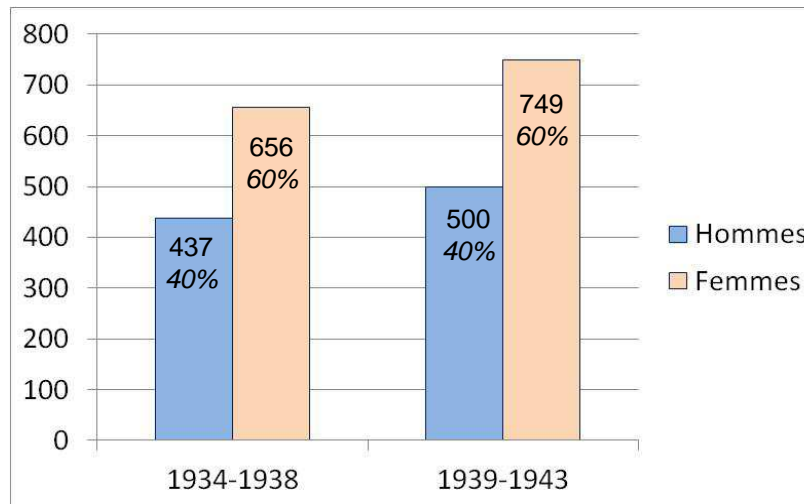


Entrée successive de trois échantillons au même âge de 65-70 ans



Quelques statistiques = effectif de la cohorte

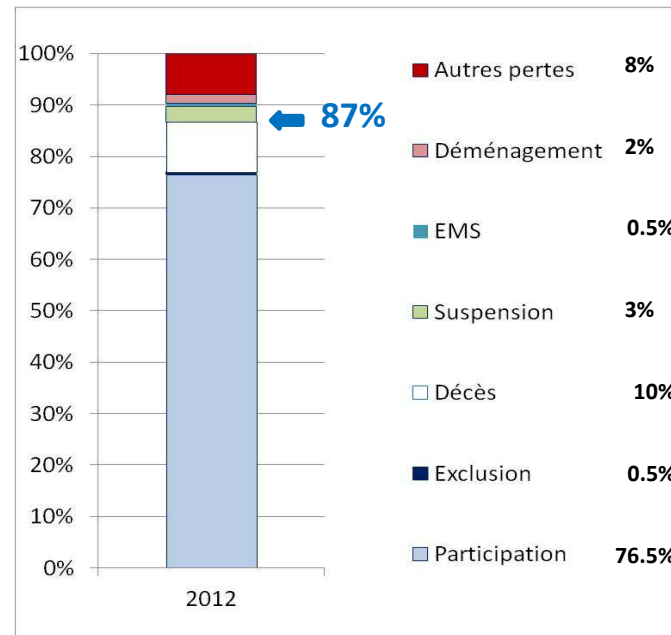
Effectifs en 2012,
selon le sexe



Suivi en 2012 :

Plus de trois quarts des participants en 2004/5 ont répondu au questionnaire annuel.

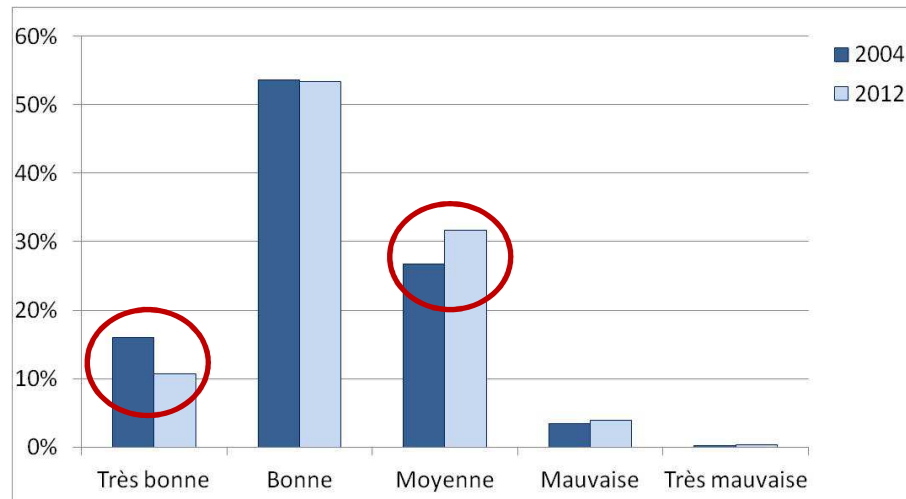
Le taux de suivi s'établit à 87%.



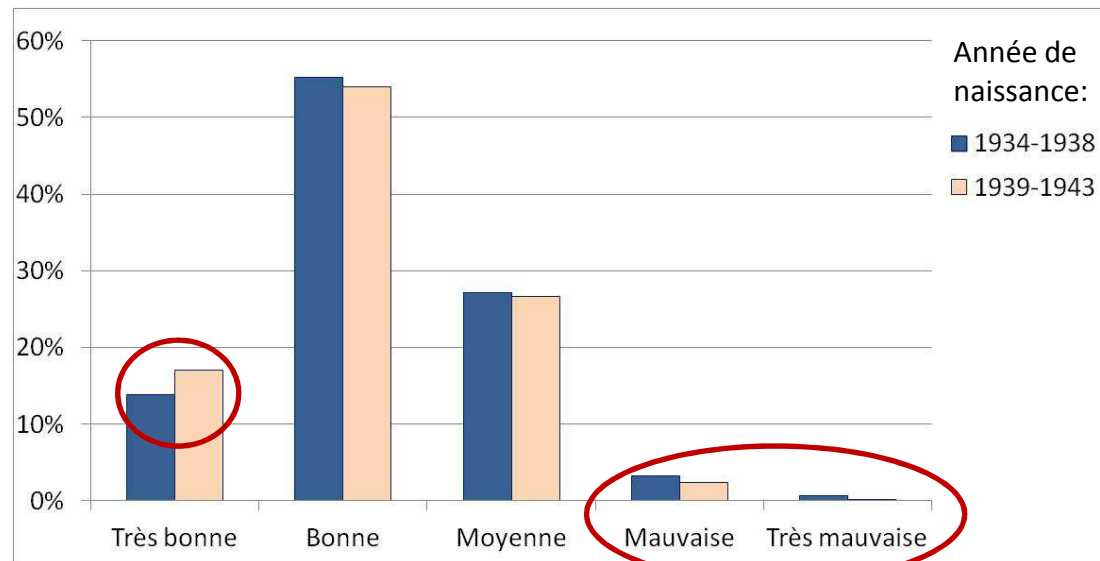
... % qui se déclare en mauvaise/assez mauvaise/assez bonne/bonne santé
% qui déclare souffrir de chacune des grandes catégories de maladies

**Comment
jugez-vous
votre santé ?**

Évolution
2004 - 2012



... et comparaison entre personnes nées avant et pendant la guerre

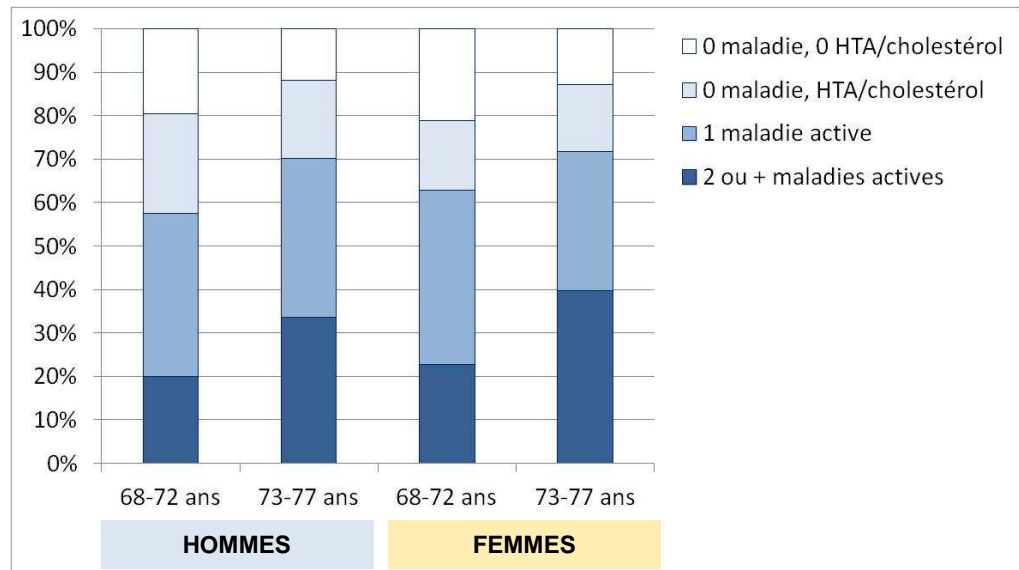


Diagnostics médicaux « actifs »

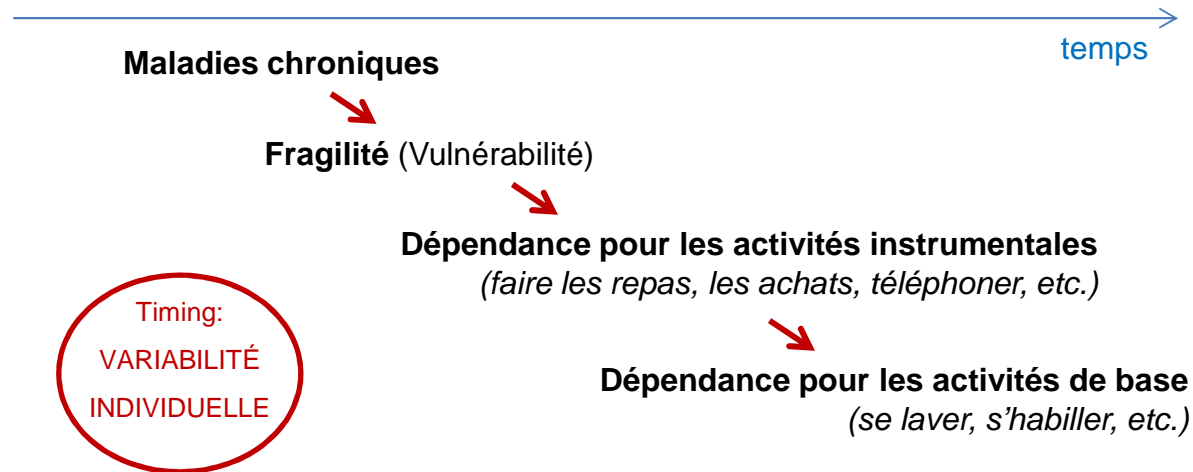
au cours des 12 derniers mois, selon l'âge

	69-73 ans	74-78 ans
Hypertension artérielle	45%	52%
Hypercholestérolémie	40%	
Arthrose, arthrite	26%	30%
Ostéoporose (femmes)	11%	16%
Diabète	13%	
Maladie pulmonaire chronique, asthme	10%	
Cancer	5%	
Dépression	5%	
Maladie coronarienne	4%	6%
Autre maladie cardiaque	4%	7%
Accident vasculaire cérébral	1%	

Cumul des diagnostics médicaux « actifs », selon l'âge et le sexe



Des paliers dans le processus de vieillissement



L. Fried et al. J Gerontol Med Sci 2001

Lenteur



- Vitesse de marche
- Vitesse d'écriture

Faiblesse musculaire

- Force de la main
- Levers de chaise



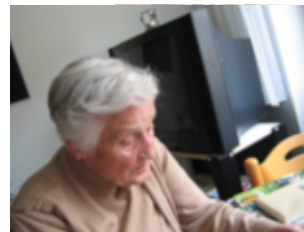
Dénutrition

- Questionnaire
- Mesures

Fatigue ➤ Questionnaire



« PHÉNOTYPE DE FRAGILITÉ »

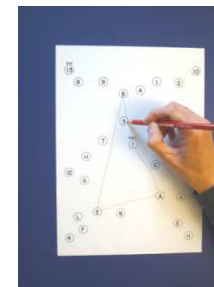
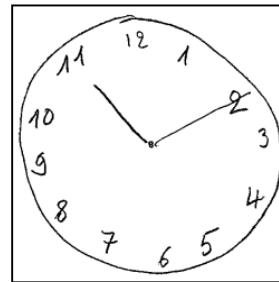


Activité physique basse

- Questionnaire

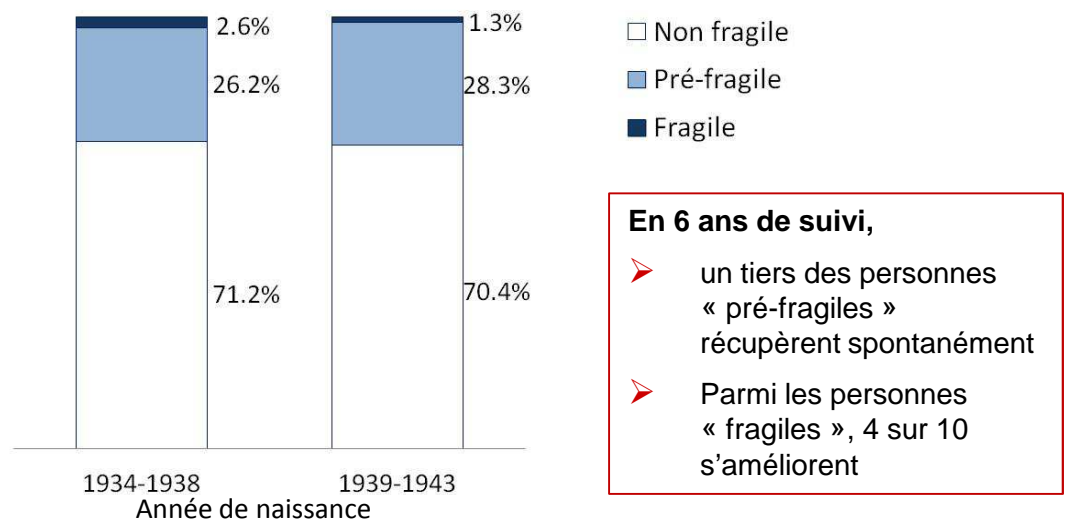
Questions ouvertes:

Rôle des « troubles cognitifs » ? ➤ Tests de mémoire, concentration

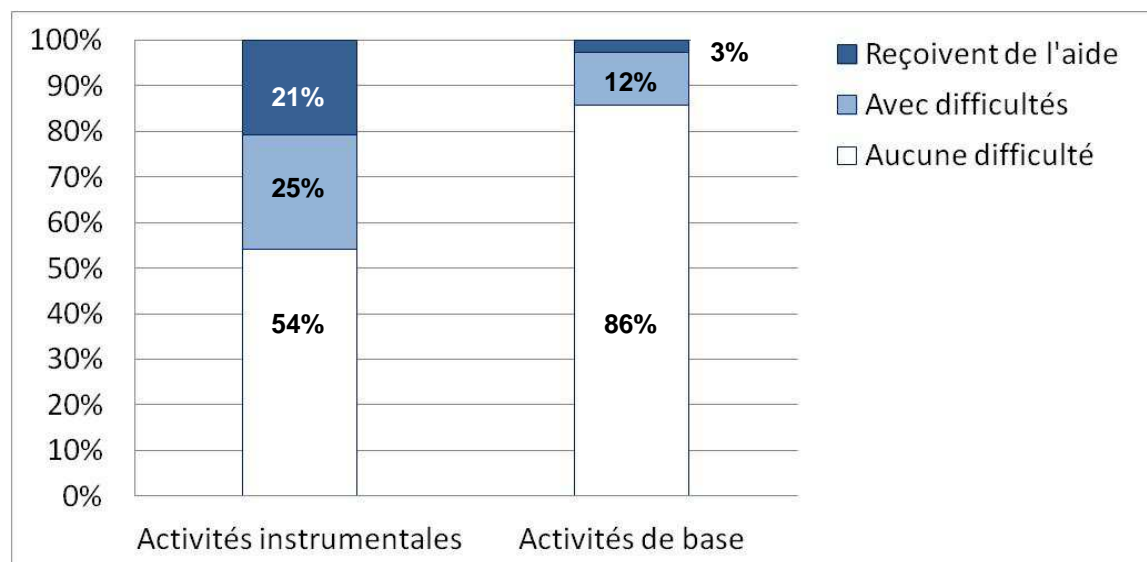


Rôle des facteurs psycho-sociaux, économiques, etc. ➤ Questionnaire

Phénotype de **fragilité** initial, selon l'année de naissance

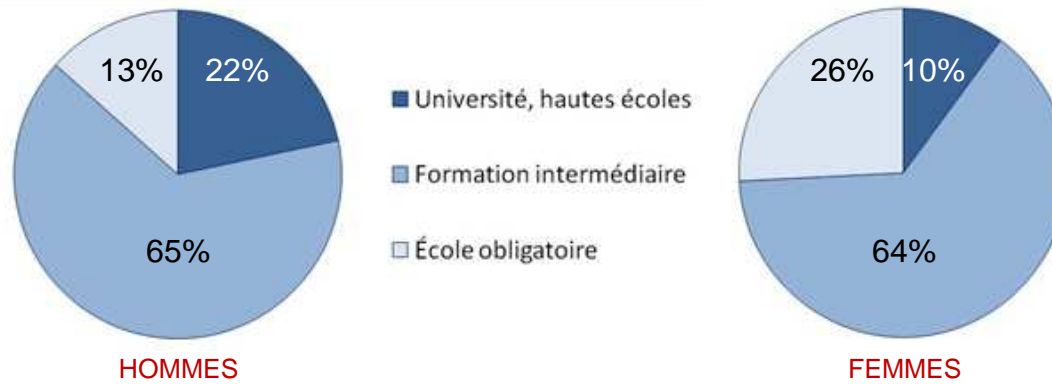


Difficultés dans les **Activités de la Vie Quotidienne** (68-77 ans)



Répartition sociale/économique des participants de la cohorte

Scolarité / formation des participants de la cohorte, selon le sexe



Difficultés économiques :

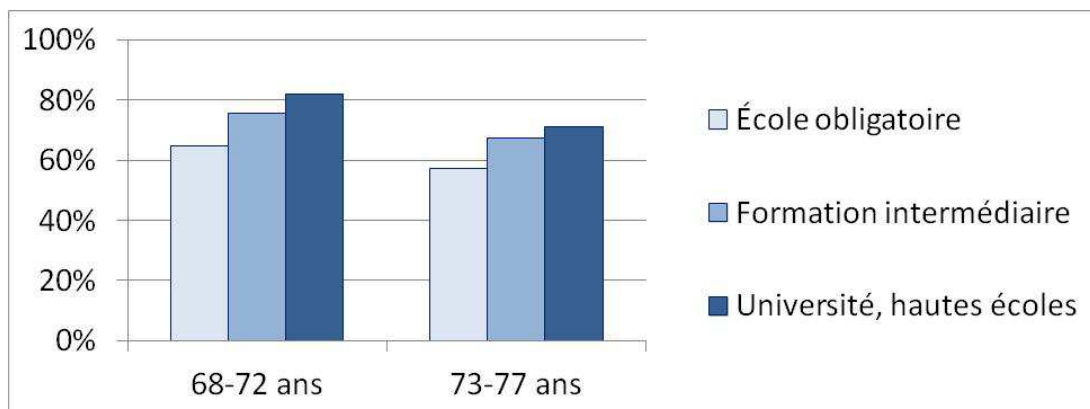
- Difficultés financières au cours des 12 derniers mois
- Peine à « nouer les deux bouts »
- Subsidés pour l'assurance maladie
- Prestations complémentaires AVS

Hommes: 25%

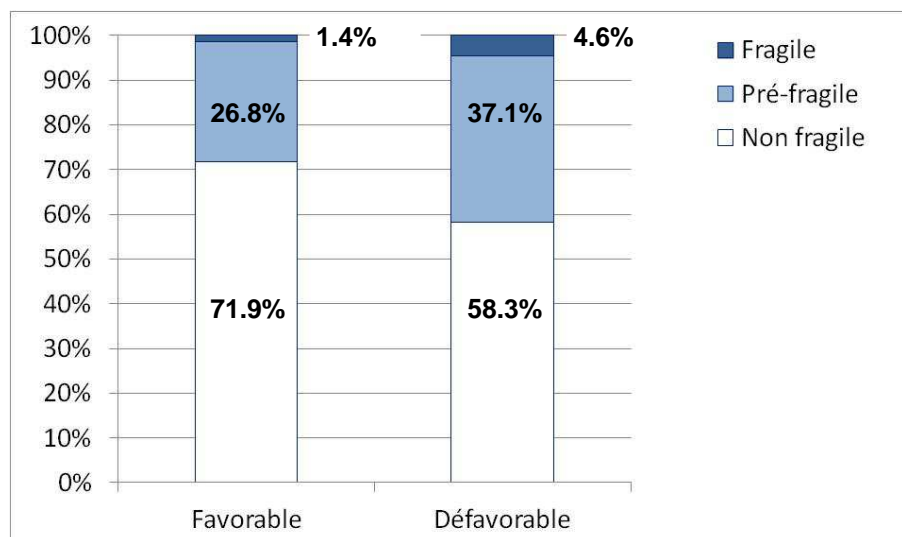
Femmes: 30%

Liens santé-situation socio-économique

Proportion jugeant sa santé (très) bonne, selon la scolarité et l'âge



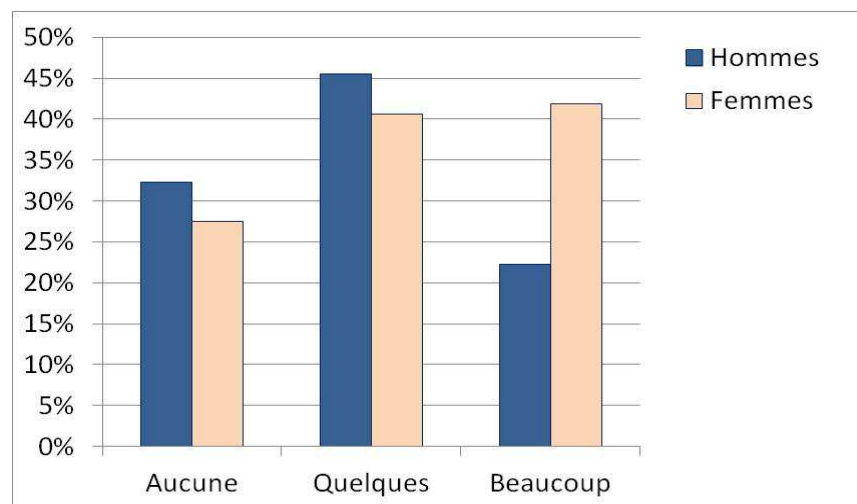
Phénotype de fragilité, selon la situation économique



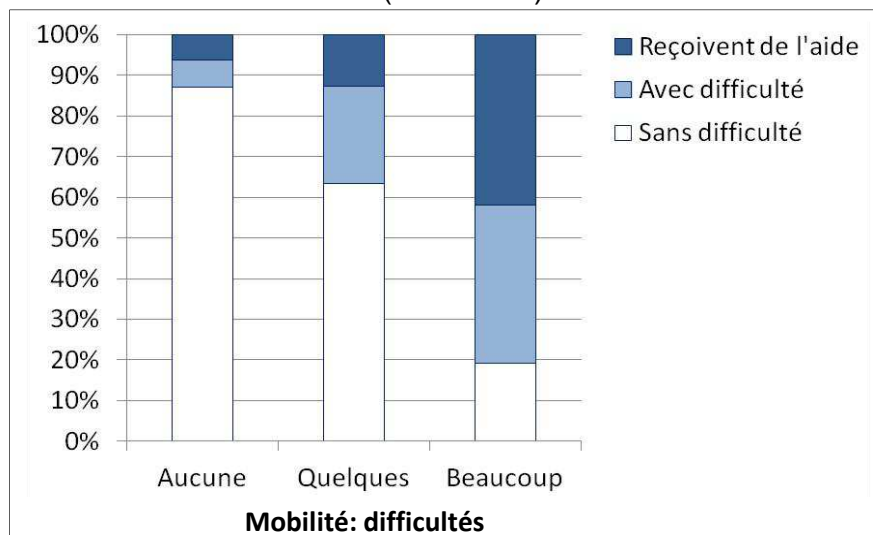
M'intéressent tout particulièrement les aspects prévention, mémoire et autres effets du vieillissement chez de nombreuses personnes

Diminution progressive de la mobilité, souplesse, etc.

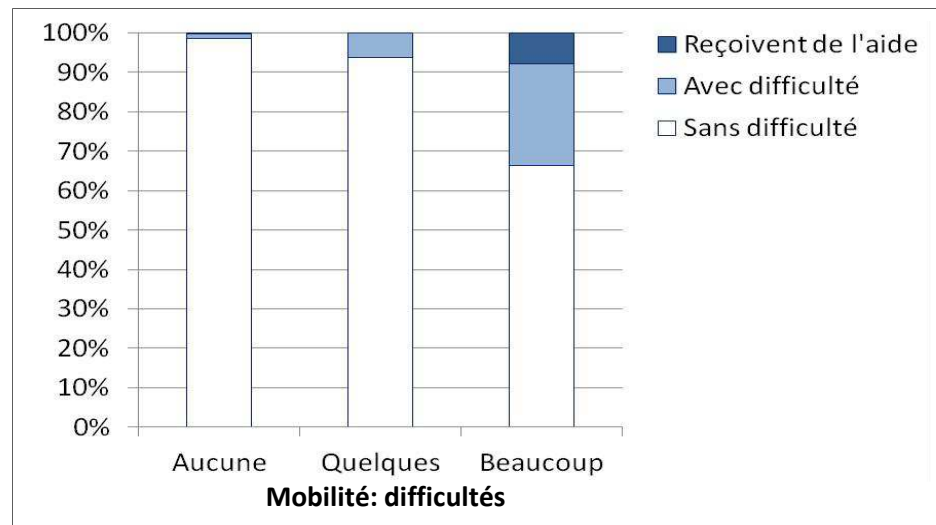
Difficultés de **mobilité pour une ou plusieurs activités, selon le sexe
(68-77 ans)**



Impact des difficultés de mobilité sur les activités instrumentales (68-77 ans)



Impact des difficultés de mobilité sur les activités de base (68-77 ans)



En 2012, à l'âge de 69-78 ans

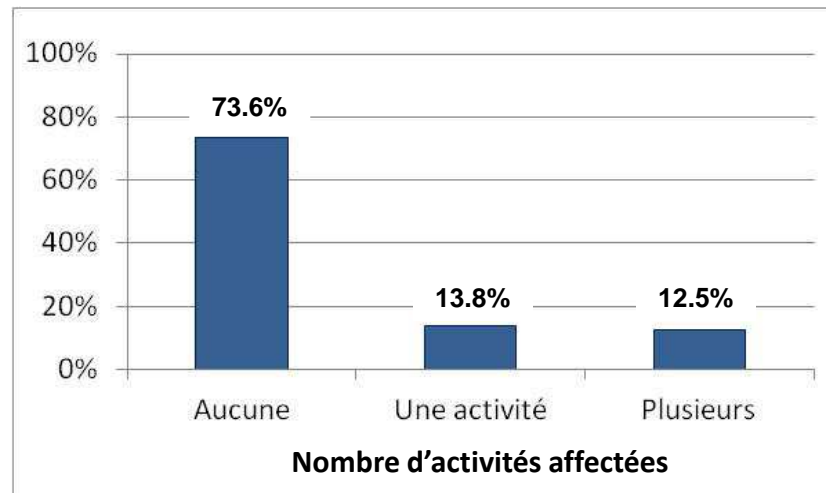
- 20% sortent de chez eux moins de 5 jours par semaine
- 27% évitent de monter les escaliers
- 76 % font moins d'une fois/semaine 20 minutes ou + de sport

Mais aussi, dans Lc65+ ...

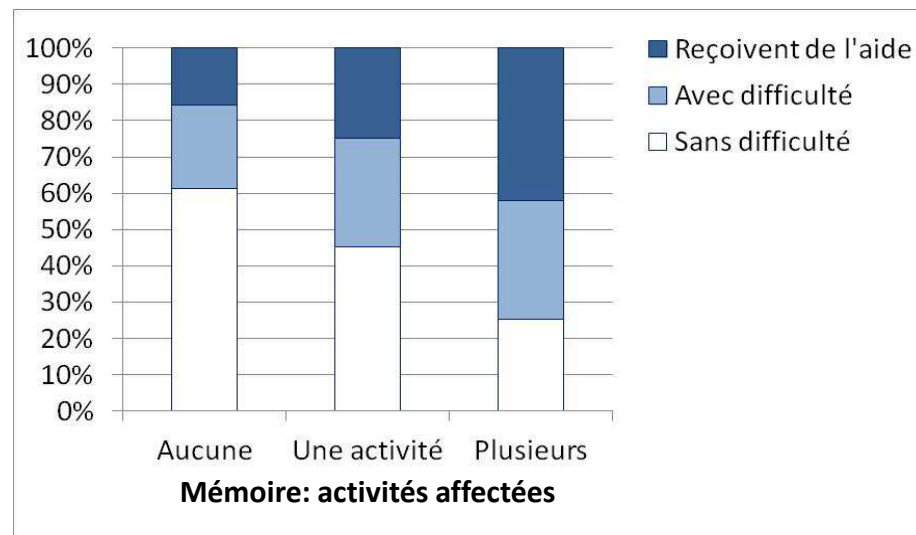
- 15% prennent des somnifères au moins une fois/semaine
- 44% prennent moins de 3 repas par jour
- 10% mangent moins de 2 fruits et légumes par jour
- 18% ont une consommation de protéines à risque d'être insuffisante

Les pertes de mémoire

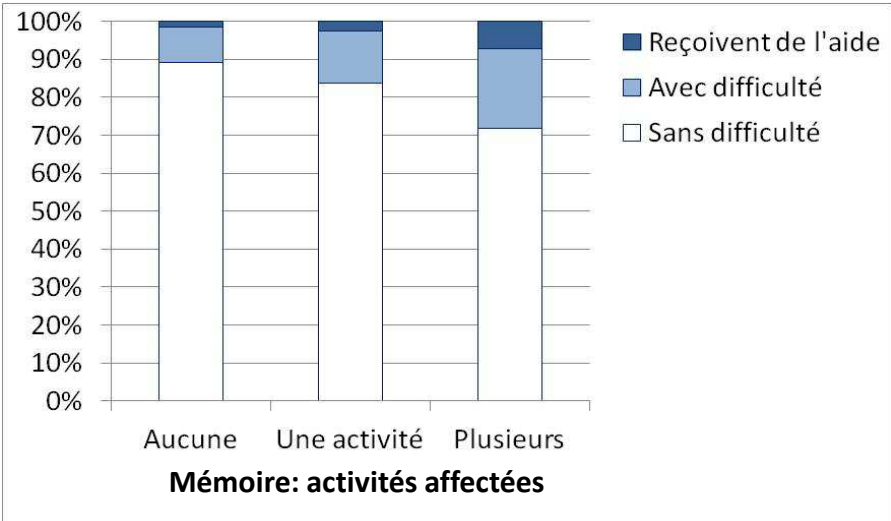
Difficultés dans les activités de **mémoire** (très) souvent (68-77 ans)



Impact des troubles de la mémoire sur les activités instrumentales (68-77 ans)



**Impact des troubles de la mémoire sur les activités de base
(68-77 ans)**



En 2012, à l'âge de 69-78 ans

- 54% ignorent totalement ce qu'est, ce que peut offrir une clinique de la mémoire

... et 26% supplémentaires ne le savent pas vraiment
- Plus de 8 sur 10 ne sauraient où trouver une clinique de la mémoire

Comment appréhender les soucis de la vieillesse et parfois la maladie qui avancent, tout en ayant les envies d'une vie normale: amour, affection, sexualité, indépendance, voyages, etc.

dès 2004

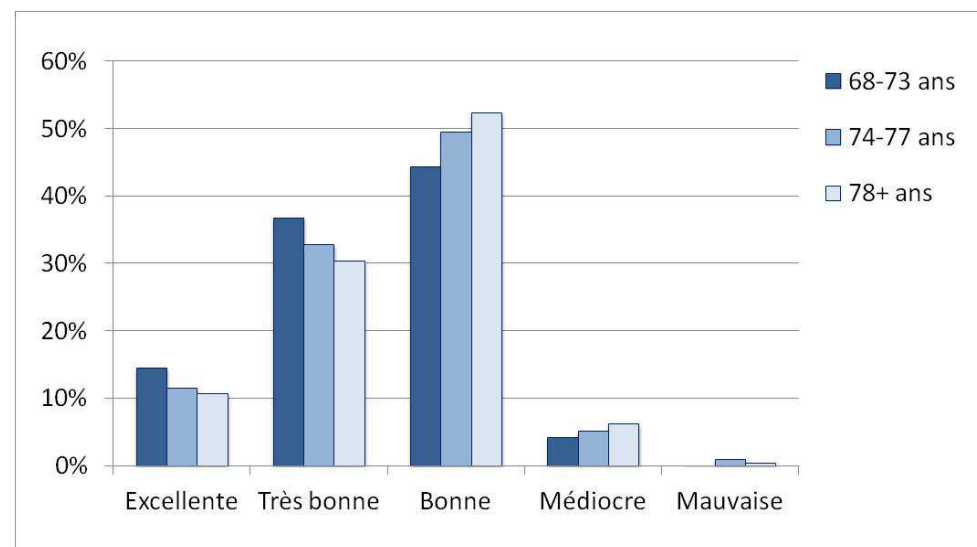


2011-2012

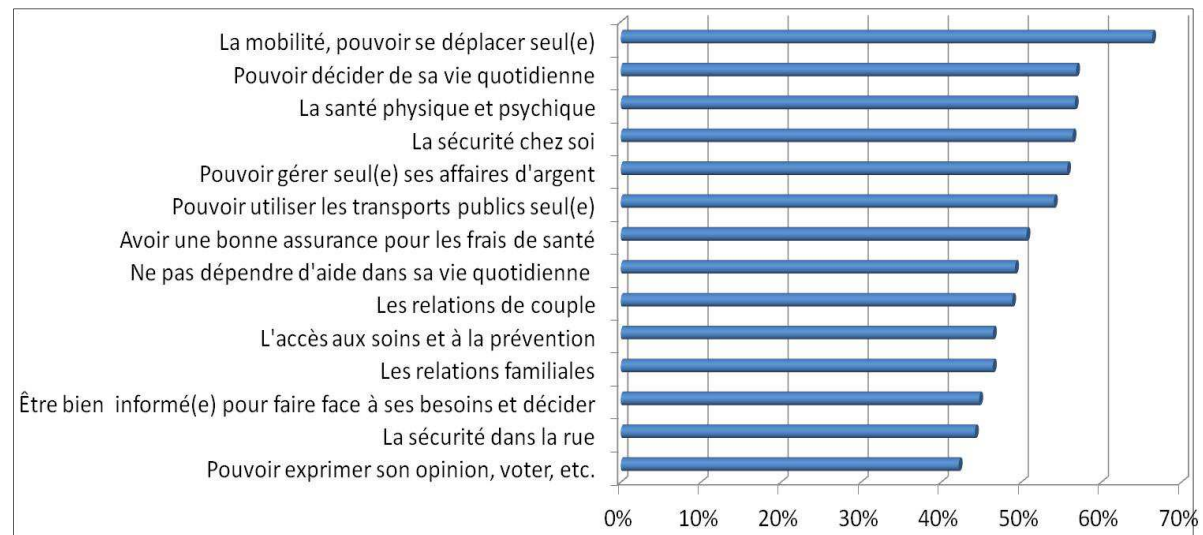
Enquête
Qualité de vie et santé
VD – GE (N=5'300)

Fondation Leenaards

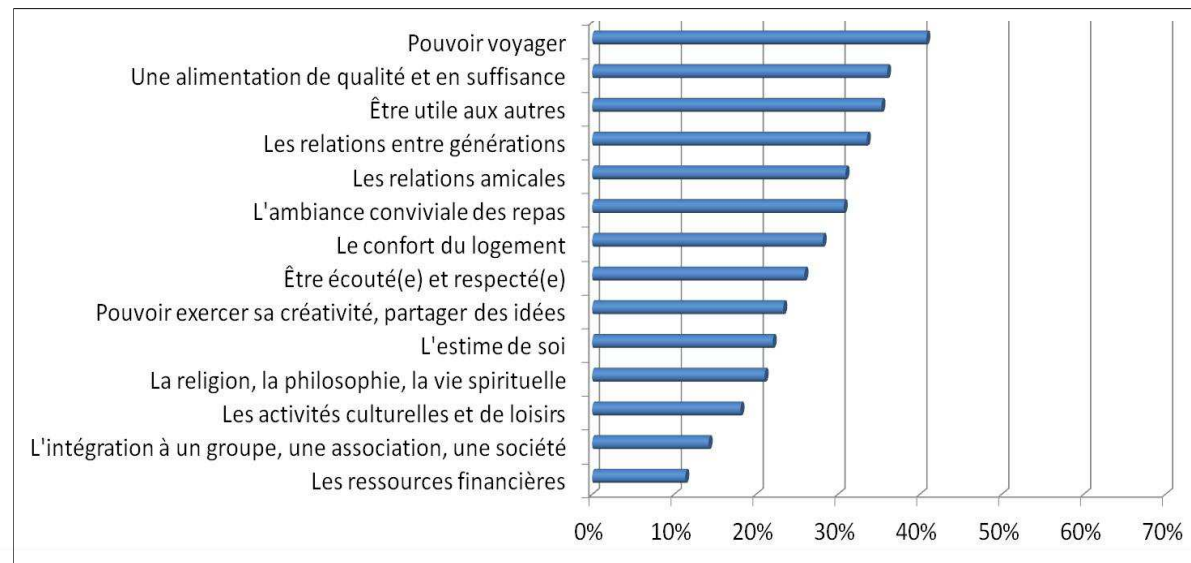
Comment jugez-vous votre **qualité de vie actuelle** ?



Quelle importance accordez-vous aux facteurs suivants, pour votre qualité de vie ?
% Très grande (versus plutôt grande, plutôt faible, très faible)



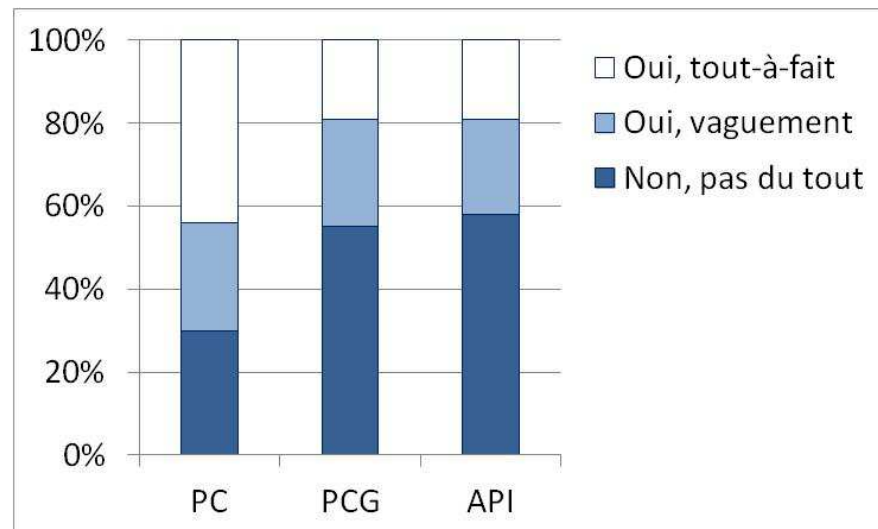
... suite



**Ressentez-vous actuellement une gêne ou une insatisfaction
sur les plans suivants ? % Un peu ou beaucoup** *(versus pas du tout)*

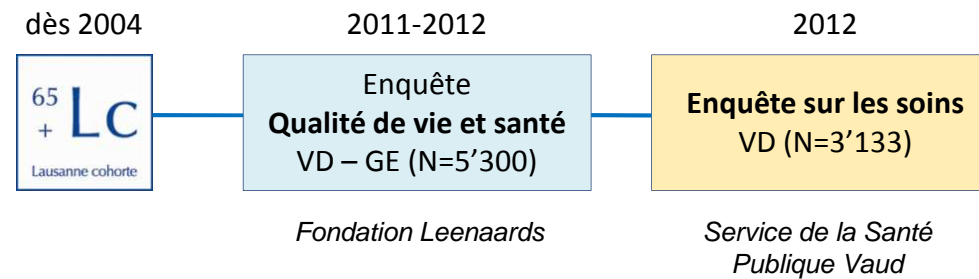
	%	Rang
La sécurité dans la rue	49	1
La santé physique et psychique	41	2
Les ressources financières	39	3
Pouvoir voyager	37	4
L'intégration à un groupe, une association, une société	34	5
Les activités culturelles et de loisirs	34	6
Être écouté(e) et respecté(e)	32	7
L'estime de soi	31	8
Les relations entre générations	30	9
Pouvoir exercer sa créativité, partager des idées	30	10

Savez-vous ce que sont les ...



Comment voyez-vous la prise en charge du nombre croissant des personnes âgées?

Les perspectives de la politique "Vieillesse et santé" du canton de Vaud



En 2012, dans le canton, à l'âge de 68 ans ou plus

- 98% ont un médecin traitant,
6 sur 10 le consultent depuis plus de 10 ans
- 61% ont été vaccinés contre la grippe dans les 2 ans
- 64% ignorent s'ils ont été vaccinés contre le pneumocoque
ou ne l'ont jamais été
- 13% ont consulté spontanément un service d'urgences
- 20% ont été hospitalisés dans les 12 derniers mois

- 10% ont reçu des prestations des CMS durant le dernier mois
... et 44% hésiteraient à y faire appel en cas de besoin
- 5% ont une installation de téléalarme
- 5% ne voient personne dans leur entourage pour aider en cas de problème de santé temporaire
... et 10% en cas de problème de longue durée
- 24% vivent dans un logement avec problèmes d'accès potentiels
- 3% vivent dans un logement protégé
- 1.5% ont fréquenté un CAT (ex-UAT) durant les 12 derniers mois

Si vous deviez vivre en EMS, quelle importance auraient les aspects suivants ?

% Très important
(versus important, peu important, pas du tout important)

	%
Chambre privative	69%
Sanitaires privatifs	67%
Proximité des transports	39%
Grande chambre	33%
Grands espaces extérieurs	31%
Espaces communs spacieux	29%
Chambre avec balcon ou terrasse	27%
Proximité des commerces	26%
En ville	19%
Proximité de l'ancien lieu d'habitation	18%
En campagne	15%
Bâtiment moderne	11%
Proximité d'écoles, centres de petite enfance	3%
Ancienne bâtisse	2%

Ne sauraient pas où s'adresser pour trouver...

- un appartement protégé : 53%
- un court séjour médico-social: 53%
- un Centre d'accueil temporaire (CAT, ex-UAT): 51%
- un Centre médico-social (CMS): 29%

Des paliers dans le processus de vieillissement

