

◆ Table des matières ◆

CHAPITRE 1 ►	VIEILLISSEMENT NORMAL : ASPECTS BIOLOGIQUES, FONCTIONNELS ET RELATIONNELS. DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUES ET SOCIOLOGIQUES. PRÉVENTION DU VIEILLISSEMENT PATHOLOGIQUE	13
--------------	---	----

Module 5. Vieillessement. Question 54

I.	ÉPIDÉMIOLOGIE	13
	A. Données démographiques	13
	B. Données socio-économiques	14
II.	VIEILLISSEMENT NORMAL	15
	A. Mécanismes	15
	B. Effets sur l'organisme	16
III.	PRÉVENTION DU VIEILLISSEMENT	18
	► Annexe : Bilan systématique d'un patient admis dans un service de gériatrie	20

CHAPITRE 2 ►	MÉNOPAUSE ET ANDROPAUSE	21
--------------	-------------------------	----

Module 5. Vieillessement. Question 55

LA MÉNOPAUSE

I.	PHYSIOPATHOLOGIE	21
	A. La pré-ménopause	21
	B. La péri ménopause	22
	C. La ménopause	22
II.	CLINIQUE	22
III.	BILAN INITIAL	23
IV.	TRAITEMENT	24
V.	THS ET RISQUES : ANALYSE DES GRANDS ESSAIS CLIBIQUES	25
	A. THS et cancer du sein	25
	B. THS et risque artériel	25
	C. THS et risque de thrombose veineuse profonde	26
	D. THS et démence	26
	E. THS et cancer de l'endomètre	26
	F. Alternatives au THS	26
VI.	SURVEILLANCE	26

L'ANDROPAUSE

I. CLINIQUE	27
II. DIAGNOSTIC	27
III. TRAITEMENT	27

CHAPITRE 3 ► OSTÉOPOROSE 29**Module 5. Vieillessement. Question 56**

I. DÉFINITION	29
II. ÉPIDÉMIOLOGIE	29
III. PHYSIOPATHOLOGIE	30
IV. FACTEURS DE RISQUE	30
V. LES OSTÉOPOROSSES	31
A. L'ostéoporose de type 1	31
B. L'ostéoporose de type 2	31
C. L'ostéoporose secondaire	31
VI. EXAMENS COMPLÉMENTAIRES	32
A. Biologie	32
B. Imagerie	32
VII. PRÉVENTION ET TRAITEMENTS	33
A. Les facteurs non médicamenteux	33
B. Les mesures médicamenteuses	33
CONCLUSION	34

CHAPITRE 4 ► ARTHROSE 35**Module 5. Vieillessement. Question 57**

I. ÉPIDÉMIOLOGIE	35
II. LOCALISATIONS	35
III. DIAGNOSTIC	36
IV. DIAGNOSTICS DIFFÉRENTIELS	36
V. EXAMENS COMPLÉMENTAIRES	37
A. Imagerie	37
B. Biologie	37
VI. TRAITEMENT	38
A. Traitement non médicamenteux	38
B. Traitement médicamenteux	38
C. Traitement chirurgical	40

**CHAPITRE 5 ► LA PERSONNE ÂGÉE MALADE : PARTICULARITÉS
SÉMIOLOGIQUES, PSYCHOLOGIQUES
ET THÉRAPEUTIQUES 41**

Module 5. Vieillessement. Question 59

I.	LE CONCEPT DE FRAGILITÉ (« FRAIL ELDERLY »)	41
	A. Définition	41
	B. Facteurs favorisants	42
II.	LE PATIENT ÂGÉ MALADE	42
	A. Polypathologie	42
	B. Démarche diagnostique	43
	C. Prévention et prise en charge	44
III.	RAISONNEMENT THÉRAPEUTIQUE EN GÉRIATRIE	44
	A. Épidémiologie	44
	B. Facteurs favorisants	44
	C. Éléments pharmacologiques	45
	D. Co-morbidités	46
	E. Prévention de la iatrogénie chez le sujet âgé	47
	F. Pharmacovigilance	48
	CONCLUSION	48

**CHAPITRE 6 ► DÉFICITS NEURO-SENSORIELS
CHEZ LE SUJET ÂGÉ 49**

Module 5. Vieillessement. Question 60

I.	LA VISION	49
	A. Vieillessement fonctionnel et physiologique	49
	B. Vieillessement pathologique	51
II.	L'AUDITION	61
	A. Épidémiologie	61
	B. Physiopathologie	62
	C. Facteurs aggravants	62
	D. Clinique	63
	E. Diagnostic	64
	F. Diagnostic différentiel	64
	G. Traitement	65

**CHAPITRE 7 ► TROUBLES NUTRITIONNELS
CHEZ LE SUJET ÂGÉ 67**

Module 5. Vieillessement. Question 61

I.	ÉPIDÉMIOLOGIE	67
II.	BESOINS NUTRITIONNELS	68
III.	ÉTIOLOGIES DES MALNUTRITIONS	68
	A. Les carences par insuffisance d'apport	68
	B. Les carences en situation d'hypercatabolisme	69
IV.	ÉVALUATION DU STATUT NUTRITIONNEL	70
	A. L'évaluation des apports alimentaires	70
	B. Les mesures anthropométriques	71
	C. Les marqueurs biologiques	71
	D. L'impédancemétrie et l'absorption biphotonique à rayons X	73
	E. Les grilles d'évaluation nutritionnelles	73
V.	PRINCIPES DE PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE	74
	A. Les objectifs	74
	B. Les méthodes	75
	C. L'administration de vitamines et d'oligo-éléments	78
	D. La prise en charge d'une déshydratation	79
	► Annexe : Grille d'évaluation du MNA	80

**CHAPITRE 8 ► TROUBLES DE LA MARCHE ET DE L'ÉQUILIBRE.
CHUTES CHEZ LE SUJET ÂGÉ 81**

Module 5. Vieillessement. Question 62

I.	ÉPIDÉMIOLOGIE	82
II.	PHYSIOPATHOLOGIE DES TROUBLES DE LA MARCHE ET DE L'ÉQUILIBRE	83
III.	ÉTIOLOGIES DES CHUTES	84
	A. Facteurs précipitants	84
	B. Principales étiologies	85
IV.	ATTITUDE CLINIQUE FACE À UNE CHUTE	88
	A. Interrogatoire	88
	B. Examen clinique	89
	C. Examens complémentaires	89
V.	CONSÉQUENCES DES CHUTES	90
	A. Traumatiques	90
	B. Complications de décubitus	91
	C. Conséquences psychomotrices, le syndrome post-chute	91
	D. Conséquences psycho-sociales	92

Table des matières	9
VI. ÉVALUATION DU RISQUE DE CHUTE	92
A. Les facteurs de risque prédictifs de chutes	92
B. Les tests cliniques	93
VII. PRÉVENTION DES CHUTES	94
A. Maintenir une bonne hygiène de vie	94
B. Les moyens médicaux et médico-sociaux	94
VIII. TRAITEMENT APRÈS LA CHUTE	95
A. Traitement médico-chirurgical	95
B. Traitement fonctionnel	96
➤ Annexe : Épreuve de Tinetti	96
CHAPITRE 9 ► CONFUSION CHEZ LE SUJET ÂGÉ	99

Module 5. Vieillesse. Question 63

I. ÉPIDÉMIOLOGIE	99
II. PHYSIOPATHOLOGIE	100
III. FACTEURS FAVORISANTS	101
IV. SIGNES CLINIQUES	101
A. Les signes cliniques	102
B. Les formes cliniques	102
V. DIAGNOSTICS DIFFÉRENTIELS	103
VI. ÉTIOLOGIES	103
A. Neurologiques	103
B. Hémodynamiques et cardiaques	104
C. Métaboliques	104
D. Médicamenteuses	104
E. Infectieuses	105
F. Psychologiques ou psychosociales	105
G. Autres causes	105
VII. EXAMENS COMPLÉMENTAIRES	106
VIII. CONSÉQUENCES	106
IX. ÉVOLUTION DU SYNDROME CONFUSIONNEL	107
X. PRISE EN CHARGE MÉDICALE	107
A. Mesures générales	107
B. Traitement des symptômes	107
CONCLUSION	108

CHAPITRE 10 ► DÉMENCES CHEZ LE SUJET ÂGÉ 109

Module 5. Vieillessement. Question 63

I.	ÉPIDÉMIOLOGIE	109
II.	DÉFINITION	109
III.	DIAGNOSTIC	111
IV.	TESTS D'ÉVALUATION DE LA MÉMOIRE	111
	A. Tests de dépistage	111
	B. Tests à visée diagnostique	113
	C. Limites à l'utilisation des tests psychométriques	114
V.	DIFFÉRENTES FORMES	114
	A. Démences dégénératives	114
	B. Démences vasculaires	116
	C. Démences mixtes	116
	D. Démences secondaires éventuellement curables	116
VI.	DIAGNOSTICS DIFFÉRENTIELS	117
VII.	TRAITEMENTS	118
	CONCLUSION	118
	➤ Annexe 1 : Le MMSE de Folstein	119
	➤ Annexe 2 : Score d'indépendance pour les actes élémentaires	120

CHAPITRE 11 ► LA MALADIE D'ALZHEIMER 121

Module 5. Vieillessement. Question 63

I.	ÉPIDÉMIOLOGIE	121
II.	PHYSIOPATHOLOGIE	121
	A. Les plaques séniles	122
	B. Les dégénérescences neuro-fibrillaires	122
	C. Autres lésions	122
III.	FACTEURS DE RISQUE	122
IV.	DIAGNOSTIC CLINIQUE	123
	A. Troubles mnésiques	124
	B. Syndrome aphaso-apraxy-agnosique	124
	C. Éléments plaçant contre le diagnostic probable de maladie d'Alzheimer	124
V.	EXAMENS COMPLÉMENTAIRES	125
VI.	ÉVOLUTION	125
VII.	TROUBLES DU COMPORTEMENT	126

Table des matières	11
VIII. TRAITEMENTS	127
A. Traitement médicamenteux	127
B. Traitement non médicamenteux	129
CONCLUSION	130

CHAPITRE 12 ► DÉPRESSION CHEZ LE SUJET ÂGÉ 131

Module 5. Vieillissement. Question 63

I. ÉPIDÉMIOLOGIE	131
II. FACTEURS DE RISQUE	132
III. SIGNES CLINIQUES	132
A. Forme typique	132
B. Formes particulières du sujet âgé	133
IV. DÉPRESSIONS SECONDAIRES	134
V. DÉPRESSION ET DÉMENCES	135
VI. RISQUE SUICIDAIRE	135
VII. ÉVALUATION DIAGNOSTIQUE	135
VIII. TRAITEMENT	136
A. Traitement médicamenteux	136
B. Psychothérapie	139
C. Sismothérapie	139
D. Évaluation sociale	139
CONCLUSION	139
➤ Annexe 1 : Grille <i>Geriatric Depression Scale</i> (GDS)	140
➤ Annexe 2 : Grille Mini-GDS	140

CHAPITRE 13 ► AUTONOMIE ET DÉPENDANCE CHEZ LE SUJET ÂGÉ 141

Module 5. Vieillissement. Question 64

I. ÉPIDÉMIOLOGIE	141
II. DÉFINITIONS	142
III. FACTEURS DE RISQUE	142
A. Environnement socio-économique	142
B. Pathologies	143
IV. ASPECTS CLINIQUES	143
V. CONSÉQUENCES	144
VI. ÉVALUATION	145

VII. PRISE EN CHARGE	146
➤ Annexe 1 : Grille ADL de KATZ	149
➤ Annexe 2 : Grille IADL de LAWTON	150
➤ Annexe 3 : Grille AGGIR	151

CHAPITRE 14 ► COMPLICATIONS DE L'IMMOBILITÉ ET DU DÉCUBITUS. PRÉVENTION ET PRISE EN CHARGE	153
---	------------

Module 4. Handicap-Incapacité-Dépendance. Question 50

I. DIFFÉRENTES CAUSES D'IMMOBILISATION	153
II. COMPLICATIONS DE L'IMMOBILISATION ET DU DÉCUBITUS	154
A. Complications cardio-vasculaires	154
B. Complications cutanées	155
C. Complications digestives	156
D. Complications métaboliques	157
E. Complications ostéo-articulaires et musculaires	158
F. Complications psychologiques	159
G. Complications respiratoires	159
H. Complications urinaires	160
III. ÉVALUATION CLINIQUE	161
IV. PRÉVENTION ET TRAITEMENT	161
A. Mesures d'ordre général	161
B. Mesures cardio-vasculaires	161
C. Mesures cutanées	162
➤ Annexe 1 : Indications des différents pansements selon le stade et l'aspect de la plaie	167
➤ Annexe 2 : Principaux pansements (liste non exhaustive)	167
CONCLUSION	169
FICHES	171

Fiche 1 Infections urinaires et prise en charge chez la personne âgée	173
Fiche 2 Particularités de l'insuffisance cardiaque chez la personne âgée	175
Fiche 3 Déshydratation du sujet âgé	177
Fiche 4 Médicaments, iatrogénie et personne âgée	179
Fiche 5 Gonarthrose	181
Fiche 6 Coxarthrose	183