

1/ Vieillissements et conséquences cliniques

Vieillissement de la population = succès de la médecine, enjeu économique + véritable racisme sociétal

Effet "papy boom" = explosion du nombre de personnes âgées

Années de vie gagnées = espérance de vie sans incapacité (vivre plus longtemps mais vivre mieux)

Le vieillissement = ensemble de phénomènes qui marquent l'évolution d'un organisme vivant vers la mort

Variabilité interespèces, interindividuelle

Facteurs génétiques

Mutations de certains gènes → réduction de l'espérance de vie

Surexpression → allongement de l'espérance de vie (ex: gène Klotho, protéine transmembranaire)

Anomalies acquises au niveau de l'ADN (altération, réparation)

Rôle favorisant des radiations ionisantes

Rôle protecteur des télomérases

Radicaux libres

Produit lors du métabolisme de l'O₂: stress oxydatif

Altèrent les constituants cellulaires

Avec le vieillissement = augmentation de production de radicaux libres et moindre efficacité des systèmes de protection

Ex de système de protection = heatshock protein (HSP) qui avec le vieillissement a une moindre production et efficacité

Glycation non enzymatique

Lie une protéine à un résidu glucidique AGE

Accumulation des AGE avec le vieillissement

Responsable de l'augmentation de rigidité des artères et du myocarde

Modifications de la composition corporelle avec l'âge

Augmentation de la masse grasse, diminution de la masse maigre

Fibrose et épaissement du cœur

Rigidité des artères, dégradation de l'élastine

Sarcopénie = fonte du tissu musculaire strié

Hyperactivité sympathique, favorise l'apparition de l'hypotension orthostatique

Vieillesse cognitive

Vieillir = avoir une diminution des capacités de réserve et fonctionnelle. Limites de fonctionnement de l'organe

Concept de vulnérabilité

Le sujet âgé a des réserves diminuées et les maladies font effondrer leurs capacités de réserve

Au-delà de 70 ans = 7 pathologies en moyenne

Les patients gériatriques sont vulnérables du fait de l'âge

La règle du 1+3 ou comment être rentable en gériatrie

Garder une attitude pragmatique

1. Vieillesse baisse réserves
2. Affection chronique
3. Facteur intercurrent précipitant la défaillance d'organe par l'épreuve d'effort

Intérêt de la nutrition = facteur de protection

40% des retraités ont une pathologie influencée par l'alimentation

La restriction calorique augmente la durée de vie mais diminue la fertilité

Marche → recommandé +++ comme prévention des maladies cardiovasculaires

Se tenir à distance des pathologies = dépister les situations à risque

Dépister et traiter l'HTA

Arrêter le tabac à tout âge

Conclusion

Le vieillissement s'accompagne d'une vulnérabilité

Avec notre espérance de vie actuelle, on est jamais symptomatique du simple fait de l'âge

Il y a toujours une pathologie ou un événement aigu surajouté

www.fiches-ide.com