



LE VIEILLISSEMENT ET SES PATHOLOGIES

Evaluation de l'état clinique d'une
personne

Intentions pédagogiques

- :
- Distinguer le vieillissement normal et le vieillissement pathologique
- Connaitre les pathologies prévalentes du vieillissement des différents systèmes
- Repérer les données anormales de la pathologie et alerter lors des changements de l'état clinique de la personne
- Contribuer à la prise en charge de la douleur

Objectif pédagogique

- A l'issue de la séance

Pour chaque grande fonction organique présentées dans un tableau, les apprenants seront en capacité de citer par écrit au moins 2 pathologies liées au vieillissement correspondant à chaque fonction

Ou évaluation collective (à partir du tableau) avec explicitation et remédiation

15 mn

- 1) Les causes du vieillissement biologiques
- 2) Notion de polypathologie
- 3) Notion de polymédication
- 4) Effets du vieillissement sur les fonctions organiques et maladies associées
- 5) Comment diminuer les risques de dépendance liés au vieillissement pathologique (film)
- 6) Conséquences psychologiques et sociales
- 7) Le rôle de l'aide-soignant
- 8) A chaque système ses maladies, à chaque maladie ses symptômes

Les mots associés au vieillissement

- LES VOTRES:



Figure 1. Nuage de mots
Les mots cités par les infirmiers en oncologie font référence à la personne âgée.
Plus le mot est fréquemment cité, plus il est grand.



Pourquoi vieillissons nous?



Le vieillissement biologique

Le vieillissement biologique désigne l'ensemble des modifications qui se produisent au cours de l'avancée en âge, en dehors de toute maladie. Il intervient à tous les niveaux :

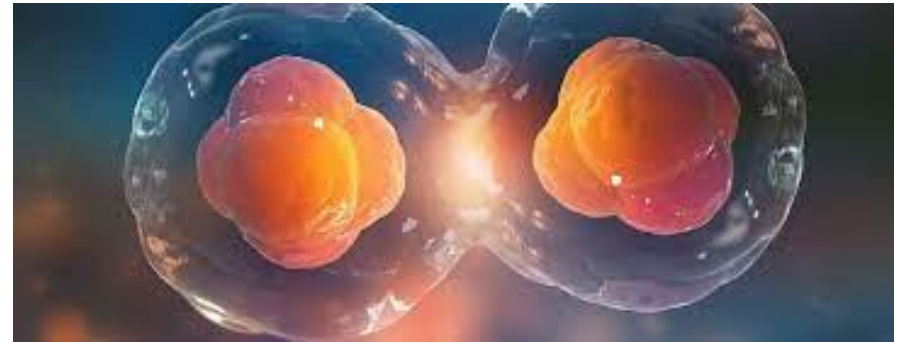
- les gènes,
- les molécules,
- les cellules
- les tissus.

Mécanismes à l'origine du vieillissement

Ils ne sont pas encore tous connus

Plusieurs causes complexes:

- Notre ADN se « reproduit » moins bien avec les années, ce qui entraîne « un vieillissement cellulaire »
- Les cellules éliminent moins bien leurs déchets (mitochondries- théorie des anti-oxydants)
- Les nutriments sont moins bien utilisés par l'organisme
- Variation de l'activité hormonale





La vieillesse n'est pas une maladie

La vieillesse est un facteur favorisant des maladies, dont les effets se surajoutent au vieillissement normal

Début du déclin fonctionnel dès la trentaine

Variabilité selon les individus



Notion de vieillissement pathologique

Le vieillissement pathologique, c'est le vieillissement avec différentes pathologies qui s'accumulent au cours du temps et qui vont entraîner une dépendance.

La dépendance n'est pas liée à l'âge, mais aux maladies qui se sont accumulées avec l'âge

Polypathologie: Personnes à domicile souvent 3 pathologies chroniques associées
En institution 7 à 10 maladies

Exemple : Diabète, Hyper Tension Artérielle, Insuffisance cardiaque, insuffisance coronarienne, Alzheimer, insuffisance rénale...

Age et polypathologie (2008 Haute Autorité de Santé)

Tableau. Nombre moyen de maladies déclarées par personne et par classe d'âge (N = 15 941)

Classe d'âge	Nombre moyen de maladies
< 16 ans	0,8
[16-39]	1,7
[40-64]	3,4
≥ 65	6,0

Polypathologie = Polymédication

- Les accidents liés à la polymédication des personnes âgées occasionnent chaque année 130 000 hospitalisations et environ 10 000 décès =

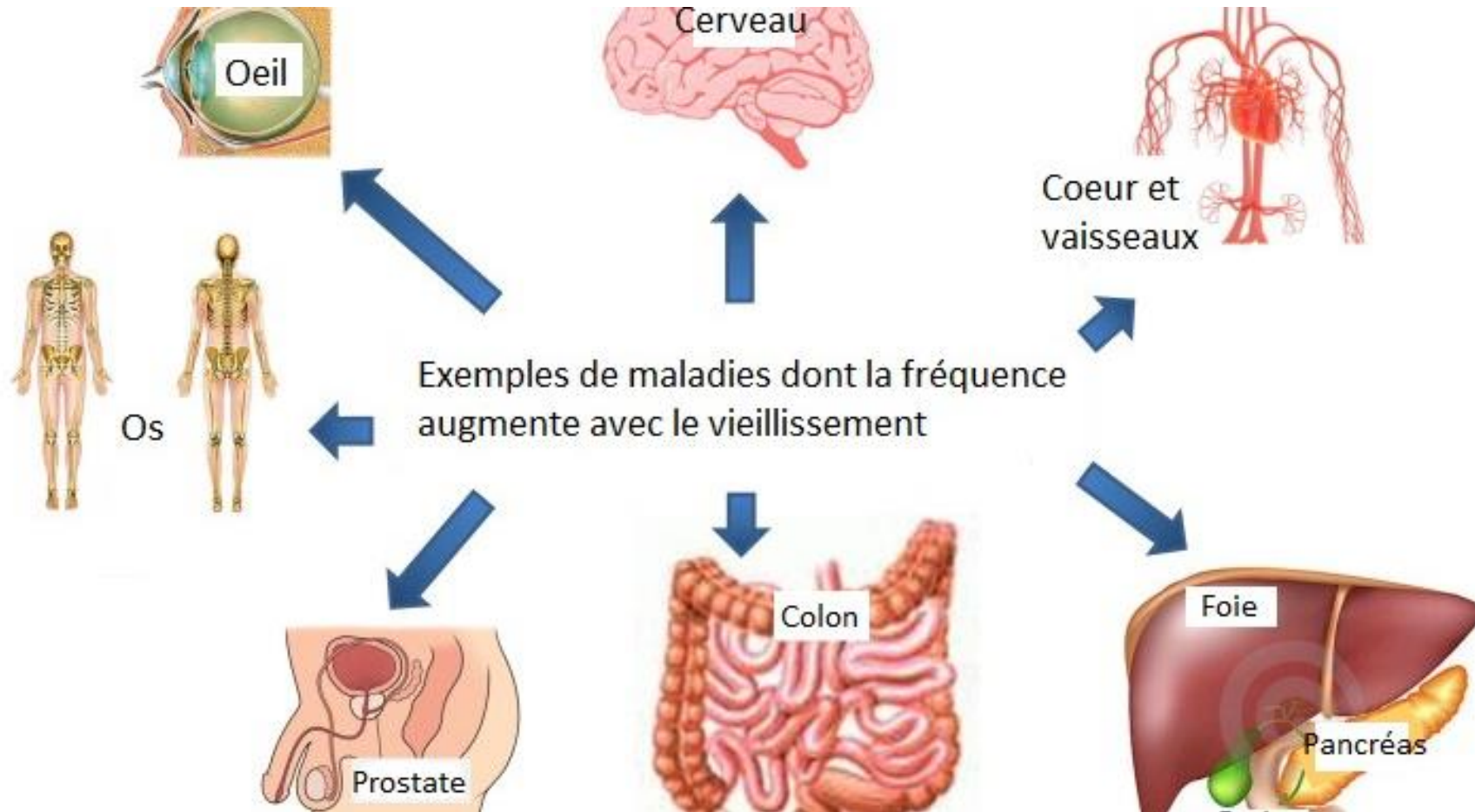
latrogénie médicamenteuse

- Les Risques augmentent avec le nombre de prescripteurs
- Défauts d'observance



- Effets secondaires des traitements
- Interaction médicamenteuse
- Erreurs de prise (liées aux troubles mnésiques et cognitifs)
- Chutes
- Confusion
- Allergies
- Accidents hémorragiques

Les effets du vieillissements sur les fonctions organiques



Sur le métabolisme

- Réduction de la masse maigre et majoration proportionnelle de la masse grasse – surpoids favorisé
- Modification du métabolisme des glucides, baisse de tolérance à une charge en glucose

MALADIES:

Diabète (type2)

Les maladies des lipides – (cholesterol)

La « goutte »

...

Sur le système nerveux

- Diminution du nombre de neurone et de certains neurotransmetteurs
- Diminution de l'efficacité du signal nerveux, sensitif et moteur (instabilité posturale)
- Baisse des performances mnésiques
- Réduction et déstructuration du sommeil
- Réduction de la sensibilité des récepteurs du gout, de la soif

MALADIES

Alzheimer et autres démences séniles

Parkinson

Séquelles d'Accident Vasculaire Cérébral

Autres maladies neurodégénératives

Incontinence urinaire

Augmentation des risques de déshydratation

Sur le système cardio- vasculaire

- Diminution de l'efficacité de la contraction cardiaque
- Rigidification / rétrécissement des vaisseaux (artères)

MALADIES

Hypertension Artérielle

Cardiopathies – Insuffisance coronarienne

Athérosclérose (augmentation des risques d'infarctus, d'AVC, de phlébite et d'embolie pulmonaire)

Baisse de l'efficacité des mécanismes de thermorégulation

Sur l'appareil locomoteur

- Diminution de l'efficacité des muscles striés
- Diminution de la densité osseuse
- Vieillessement des cartilages articulaires
- Affaiblissement des articulations

MALADIES

Ostéoporose

Arthrose

Arthrite, polyarthrite

Sur l'appareil digestif

- Modification de l'appareil bucco- dentaire
- Baisse des sécrétions digestives (salive, gastriques)
- Baisse du péristaltisme intestinal
- Baisse de l'activité hépatique

MALADIES

Cancers du tube digestif (colon)...

Reflux gastrique

Altération de la mastication, fausses routes

Dénutrition

Constipation

Incontinence

Sur l'appareil urinaire

- Réduction de la filtration et des capacités d'élimination du rein

MALADIES

Insuffisance rénale (+ ou – hémodialyse)

Cancer de la prostate chez l'homme

Sur l'œil

- Réduction de l'accommodation
- Opacification du cristallin
- Eblouissement
- Diminution de la vision nocturne

Les maladies de la vue



DMLA



Cataracte



Glaucome



Presbytie

↪ **DMLA** : Dégénérescence maculaire liée à l'âge ;

↪ **Cataracte** : opacification lente et progressive du cristallin, lentille naturelle de l'œil qui focalise la lumière ;

↪ **Glaucome** : Élévation de la pression interne de l'œil qui peut être responsable de lésions du nerf optique -> déficience visuelle -> Cécité ;

↪ **Presbytie** : difficultés à voir net, de près liés à l'évolution naturelle de l'œil avec l'âge.

Sur l'audition

- Perte progressive de l'audition
- Troubles de l'oreille interne, troubles de l'équilibre, vertige

Sur le système reproducteur

- Ménopause, arrêt des œstrogènes chez la femme
- Baisse progressive de la sécrétion de testostérone chez l'homme
- Augmentation du volume de la prostate

MALADIES

Cancers du sein, de l'endomètre, de la prostate

Difficultés ou diminution des « performances » sexuelles

Sur la peau et les phanères

- Baisse de l'élasticité des tissus
- Baisse de l'activité des glandes (sébacées, sudoripares)
- Diminution de la régénérescence de la peau, des cheveux et des ongles

MALADIE

Augmentation des risques d'apparition des escarres

Sur le système immunitaire

- Diminution de la réponse immunitaire (lymphocytes T)
- Augmentation de probabilité d'apparition de cancers avec l'âge

Sur l'appareil respiratoire

- Diminution de la compliance pulmonaire, de la capacité ventilatoire, de la diffusion de l'oxygène dans le sang artériel

MALADIES

Insuffisance respiratoire

Apnées du sommeil

BPCO (Broncho Pneumopathie Chronique Obstructive)

https://youtu.be/FZZ_gUljRfk

Conséquences psychologiques et sociales

- Pertes des statuts sociaux
- Le « vieillard » ne correspond plus aux valeurs de beauté, de force, d'efficacité, de productivité
- Maintien parfois difficile des liens familiaux
- Rôle aggravant du décès d'un conjoint et/ ou de proches



- Des deuils à faire
- Deuil des statuts perdus
- Deuils de ceux qui sont partis
- Deuil de la jeunesse, de la santé
- Deuil de l'indépendance
- Deuil de son image idéalisée

Quelle vision de la vieillesse ?



Le changement relatif à l'avancée en âge peut être connoté positivement ou négativement. Cela dépend des représentations culturelles de l'âge et de la personne âgée, selon la société considérée et de la manière dont l'individu s'y conforme et s'y confronte.

L'AIDE-SOIGNANT EST UN MAILLON CENTRAL DANS LE SOIN AUX PERSONNES ÂGÉES, il veille à:

- Maintenir les liens sociaux (la personne et ses proches), s'inscrire dans une relation empathique
- Assurer toute prise en soins liée aux dépendances de la personne
- S'assurer du respect des choix de la personne, composer avec les conséquences des démences séniles
- Aider aux mobilisations et prévenir les chutes
- Participer aux décisions éthiques
- Surveiller l'apparition ou l'évolution de signes et symptômes en lien avec les pathologies
- Surveiller et transmettre constantes et paramètres selon son domaine de compétence
- Transmettre et partager les informations en équipe pluridisciplinaire
- Accompagner la prise des traitements en coopération avec l'IDE
- Détecter, signaler et contribuer à l'évaluation de la douleur en coopération avec l'IDE

Fonction organique	Maladies liées à l'âge	Exemples de signes et symptômes
Système nerveux		
Organes sensoriels (œil...)		
Système cardio vasculaire		
Système respiratoire		
Système digestif (à partir de la bouche)		
Système locomoteur		
Dermatologie		
Fonction d'élimination		