

PETIT BULLETIN

du Gériatre et du Gérologue

CHU de Grenoble et de Nice
CMRR Grenoble Arc Alpin et Nice

16^{ème} année n° 17

17 Mai 2010

REUNION BIBLIOGRAPHIQUE HEBDOMADAIRE

Pour l'envoi de vos références et résumés : franco.a@chu-nice.fr

Article

- J Am Geriatr Soc. 2010; 58(2): 338-45

Chronic kidney disease and cognitive function in older adults: findings from the chronic renal insufficiency cohort cognitive study. Yaffe K, et al. (Chronic Renal Insufficiency Cohort Investigators)

Cette étude de la cohorte CRIC study (n=825 patients) porte sur le lien entre insuffisance rénale et cognition chez des patients de plus de 55 ans. L'âge moyen est de 65 ans. La cognition a été évaluée par le 3MS, le test de TMTA et TMTB, les fluences catégorielles, le test de dénomination de Benton et le test de Buschke. Le diabète, l'hypertension artérielle sont évidemment associés significativement à la gravité de l'insuffisance rénale. Après ajustement à l'âge, au sexe, à l'HTA, à la dépression, au BMI et au diabète, l'insuffisance rénale sévère (MDRD<30) est associée à une altération de la fonction cognitive globale (3MS) (OR=2) ; à des troubles de la dénomination (OR =1,9); à des troubles attentionnels (OR=2,4) et aux troubles des fonctions exécutives (2,5). Il est intéressant de voir l'intérêt croissant des néphrologues concernant le profil cognitif. Il semble que la mémoire épisodique ne soit pas altérée et que le profil psychométrique fasse évoquer une atteinte «vasculaire». Il n'a pas été réalisé d'imagerie cérébrale dans ce protocole ce qui aurait pu aider à la meilleure compréhension du profil cognitif des patients. L'intérêt de l'évaluation gérologique et cognitive systématique chez ces patients semble réel. (Commentaires Rabia BOULAHSSASS, Nice)

Recherche

- Appel à projet AAL, troisième du nom

L'association AAL organise une journée d'information concernant ce troisième call le 31 mai à Bruxelles : « AAL call 3 Info Day » : 31 Mai 2010, Bruxelles, 10.30h - 18.00h, Présentation des principes qui guident AAL call 3. Possibilité de présenter vos projets et vos idées. Recherche de partenaire et networking. Veuillez suivre les annonces sur <http://aal-europe.eu> pour le programme définitif. (Martin.JAEKEL@agencerecherche.fr)

Opinion

- Réaction à l'article sur les propos d'Alain Minc.

C'est un point de vue d'économiste, le gestionnaire que je suis pourrait adhérer aisément à ce propos. En effet, les dépenses d'hospitalisation dans notre pays sont engendrées majoritairement par les personnes âgées, et très âgées. Demain, la situation s'aggravera au regard de la démographie. Notre société pourra-t-elle en supporter la charge financière additionnée à celles des retraites et de la dette de l'Etat ? Il est à craindre que non. S'élever au nom de l'éthique contre cette façon de compter ressemble à une attitude d'autruche. Le problème est posé et il faut y réfléchir plutôt que de refiler la "patate chaude" à nos enfants. Nous, parents, espérons tous que nos politiques (d'aujourd'hui et de demain) n'ont pas "les oreilles bouchées"... La réponse du politique pourrait être : " La question n'est pas de trouver l'argent, la question est autour des choix de société" autrement dit : à gauche c'est l'impôt qui finance et à droite se sont les cotisations d'assurance mais dans les deux cas c'est bien du pognon, du flouze, des radis dont on a besoin pour payer les personnels, la recherche, les infrastructures qui nous accueillent lorsque nous sommes défaillants et qui plus est, vieux défaillant ! Nous avons besoin des philosophes pour nous aider à admettre que le vieillissement s'accompagne inexorablement de la dégénérescence.... jusqu'à la mort et que peut-être mourir sans chercher à "se prolonger" deviendra un acte citoyen. (Eric GENDREAU – Directeur d'EHPAD)

Bibliographie

- **Revue électronique**

Par Gilbert Fanfalone, Responsable du service de documentation, fanfalone.g@chu-nice.fr, Tél. 34738

- 3 plateformes (env. 1300 titres)

<http://www.sciencedirect.com>

<http://interscience.wiley.com>

<http://gateway.ovid.com/>

- Des titres individuels en gériatrie...

<http://www.revuedegeiatrie.fr/> (centre de doc)

Age and Ageing

<http://ageing.oxfordjournals.org/>

Journals of Gerontology. Series A : Biological Sciences and Medical Sciences

<http://biomed.gerontologyjournals.org/>

Osteoporosis International (accès momentanément coupé)

<http://www.springerlink.com/content/102828/>

- ...et dans d'autres spécialités

NEJM (centre de doc), Annals of Internal Medicine, Archives of Internal Medicine, Journal of Clinical

Oncology, Journal of Rheumatology, American Journal of Clinical Nutrition, American Journal of

Neuroradiology, Archives of Neurology, American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine, Chest,

Circulation, Clinical Orthopaedics and Related Research, Journal of Bone and Joint Surgery, European Journal

of Public Health, etc.

Congrès

- **Bologne 2011, IAGG – ER, 2^e annonce.**

Dear Scientist, We are pleased to remind you that the VII International Association of Gerontology and Geriatrics (IAGG) "European Region Congress" Healthy and Active Ageing for All Europeans II? will be held in Bologna (ITALY) from April 14 to April 17, 2011.

We therefore invite and strongly encourage You and Your Colleagues to submit at the very soonest proposals of structured (i.e. in complete format) Symposia dealing with all the broad aspects of Gerontology and Geriatrics. Indeed, the scientific quality of the VII European IAGG Congress largely will depend on the number of qualified Symposia submitted to the scientific Committee. Further information about the European IAGG Congress, including the modality to send proposals for Symposia and Abstracts for free communications, can be easily found at a dedicated web site (www.iaggbologna2011.com). Looking forward to receiving proposals for exciting Symposia and to meet You in Bologna on April 2011, we send you our best regards. Arrivederci in Bologna ! Jean-Pierre Baeyens & Niccolò Marchionni

Bibliographie du 17/05/2010 – Nice : R. Boulahssass, P. Brocker, M. Bruno, J. Camallet, AL. Couderc, D. Darmon, G. Fanfalone, V. Fasille, A. Franco, G. Frin, B. Goustard, JM. Guillard, L. Kuffler, C. Lefranc, M. Tan, JM. Tunin.