

**37<sup>ÈMES</sup> JOURNÉES ANNUELLES**

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
DE **GÉRIATRIE** ET **GÉRONTOLOGIE**

CENTRE DE CONFÉRENCE  
PARIS MARRIOTT RIVE GAUCHE

**27 - 29**  
**NOVEMBRE**

2017



SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
DE **GÉRIATRIE**  
& **GÉRONTOLOGIE**

[WWW.JASFGG2017.COM](http://WWW.JASFGG2017.COM)

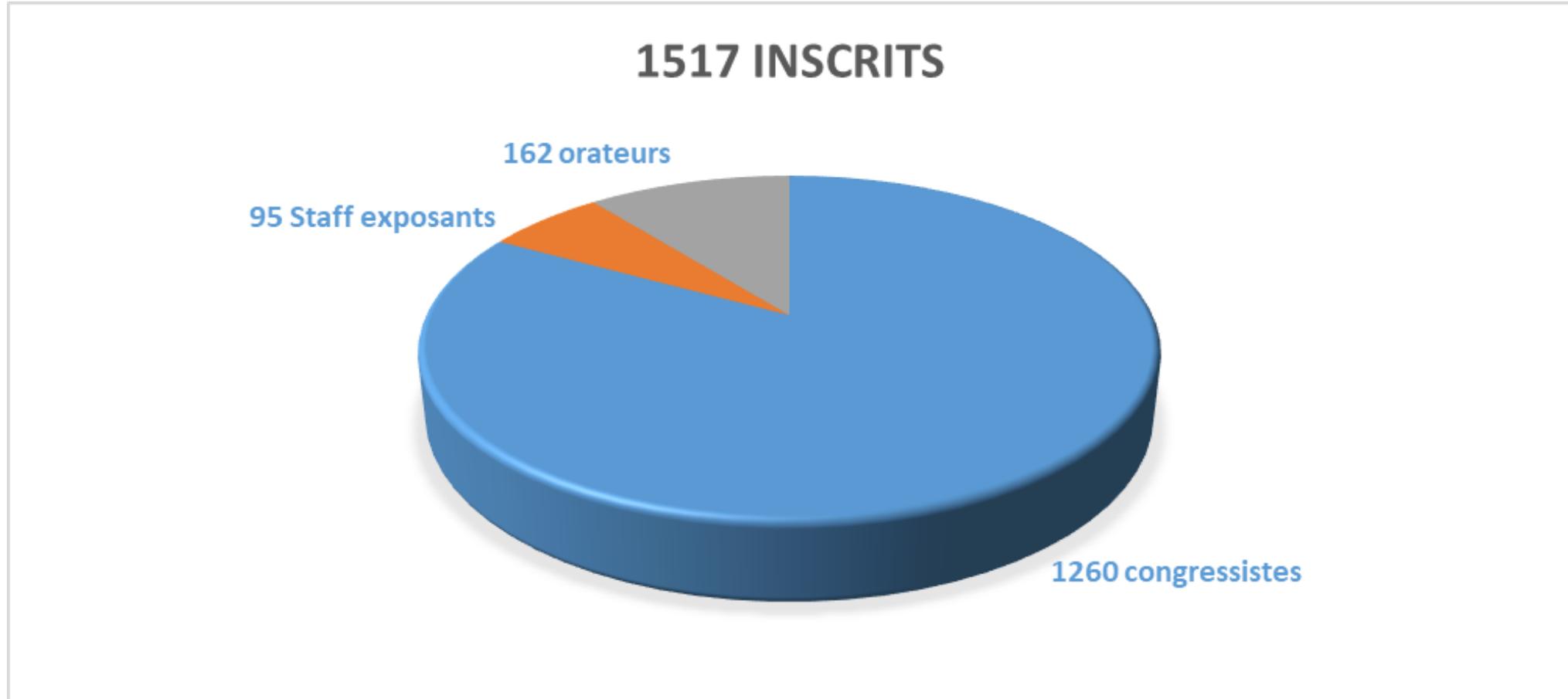


PARIS

# Retour sur les JASFGG 2017

# Quelques chiffres clés .....

# INSCRIPTIONS



# SPONSORING

- ❑ 21 stands
- ❑ 9 symposiums
- ❑ 2 encarts sacoches congressistes
- ❑ 4 pages pub

## Plan de l'exposition



- |   |                      |
|---|----------------------|
| 1 SFGG  | 12 NOVARTIS          |
| 2 LILLY   | 13 LAB EXPANSCIENCE  |
| 3 VIFOR PHARMA                                    | 14 SERVIER           |
| 4 KYOWA KIRIN PHARMA                              | 15 ELSEVIER MASSON   |
| 5 NUTRICIA NUT.CLINIQUE                           | 16 KORIAN            |
| 6 THERMO FISHER SCIENTIFIC                        | 17 JOHN LIBBEY       |
| 7 BIOCODEX  | 18 SAVEURS ET VIE    |
| 8 MYLAN MEDICAL                                   | 19 BOSTON SCIENTIFIC |
| 9 ASTELLAS PHARMA                                 | 20 SAMMED            |
| 10 BOEHRINGER-INGELHEIM France                    | 21 ACETIAM           |
| 11 REVUE DE GÉRIATRIE,<br>JOURNAL D'ONCOGÉRIATRIE |                      |

# PROGRAMME 2017 : 54 sessions

9 sessions scientifiques

11 sessions Bonnes pratiques cliniques

2 sessions quoi de neuf : 6 communications

1 conférence

3 sessions DESC

6 sessions DPC

7 sessions communications orales

5 sessions posters présentés (90 posters)

3 sessions posters

4 sessions Journée des chercheurs

9 Symposiums

# Com orales et affichées

- ❑ 401 soumissions de communications
- ❑ 325 posters
- ❑ 90 posters présentés
- ❑ 65 communications orales

# Sessions DPC : 153 participants

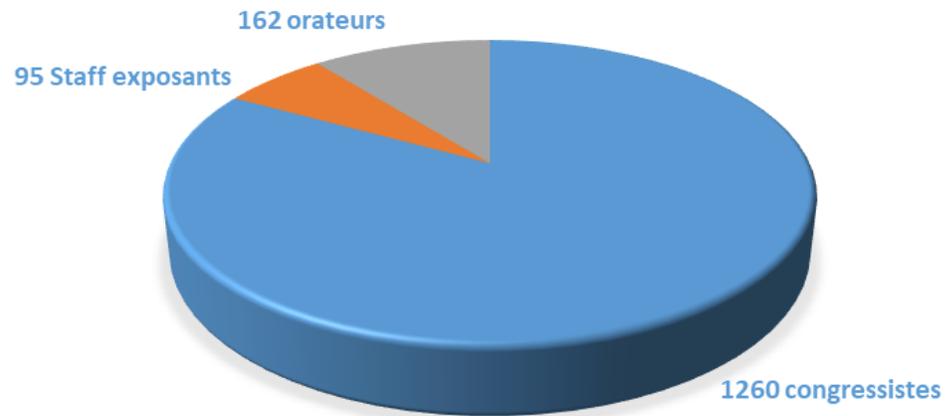


Total inscrits au 13 novembre 2017			153
	Nombre d'inscrits au 18 nov		Nombre d'inscrits au 18 nov
<b>DPC 1</b> Lundi 27 novembre de 14h30 à 18h00 Référence ANDPC : 53831700007 Evaluation et prise en charge de la douleur de la personne âgée	20	<b>DPC 2</b> Lundi 27 novembre de 14h30 à 18h00 Référence ANDPC : 53831700010 Bon usage des antibiotiques chez le sujet âgé : De la théorie à la pratique	31
<b>DPC 3</b> Mardi 28 novembre de 9h00 à 12h30 Référence ANDPC : 53831700003 Sécuriser le risque médicamenteux des personnes âgées à la sortie de l'hôpital	22	<b>DPC 4</b> Mardi 28 novembre de 9h00 à 12h30 Référence ANDPC : 53831700005 Dénutrition de la personne âgée	14
<b>DPC 5</b> Mardi 28 novembre de 14h30 à 18h00 Référence ANDPC : 53831700004 Les troubles psychocomportementaux du sujet âgé dément Du diagnostic à la prise en charge	41	<b>DPC 6</b> Mardi 28 novembre de 14h30 à 18h00 Référence ANDPC : 53831700006 Prévention de la chute et de la chute grave du sujet âgé : Des données scientifiques à la mise en pratique	25

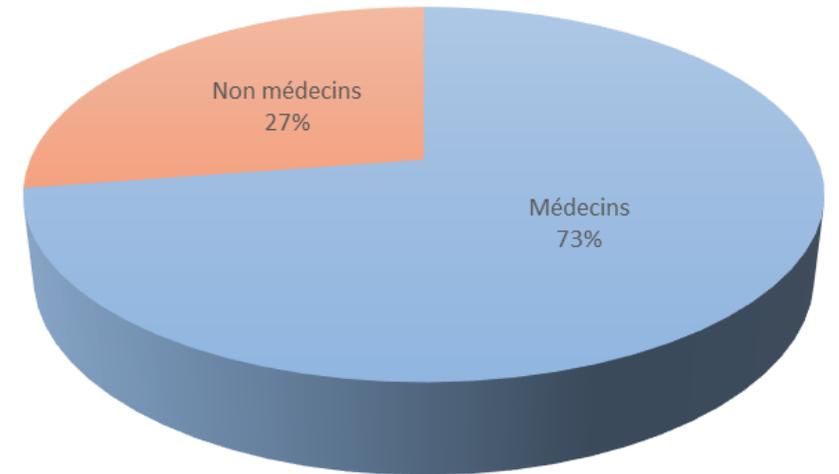
# Analyse des inscriptions

# 73% des congressistes sont médecins

1517 INSCRITS

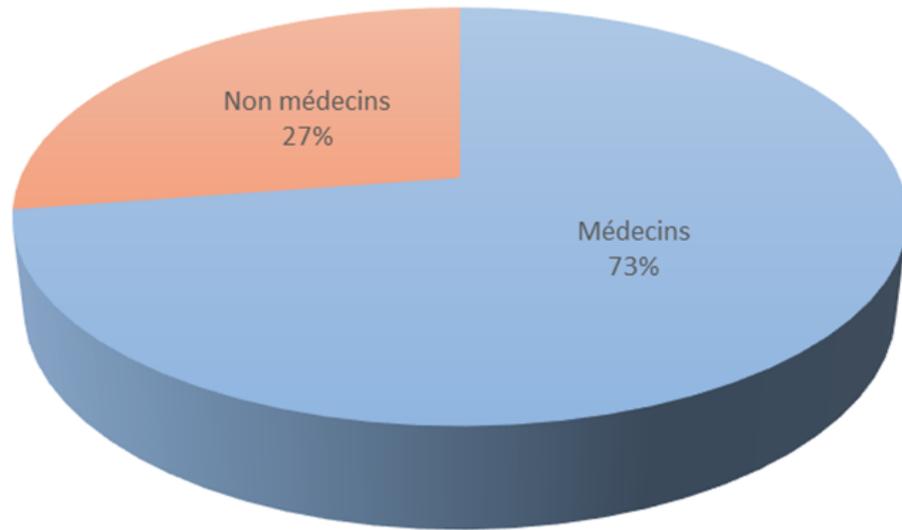


1422 congressistes et orateurs

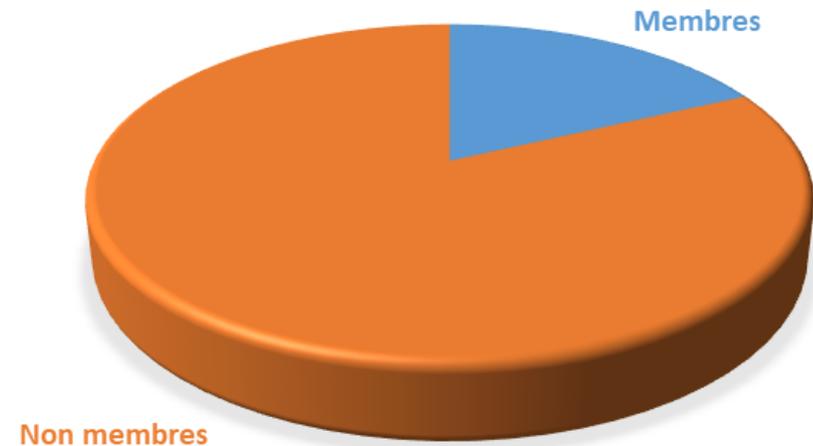


# 18% (255) des congressistes sont membres de la SFGG

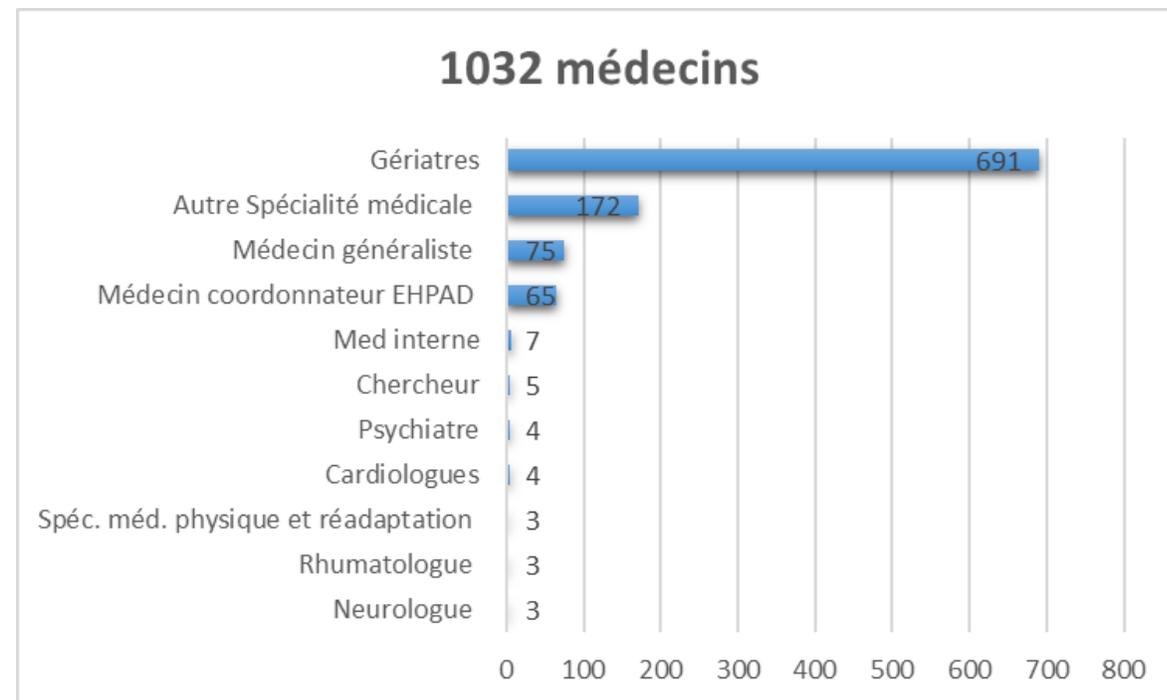
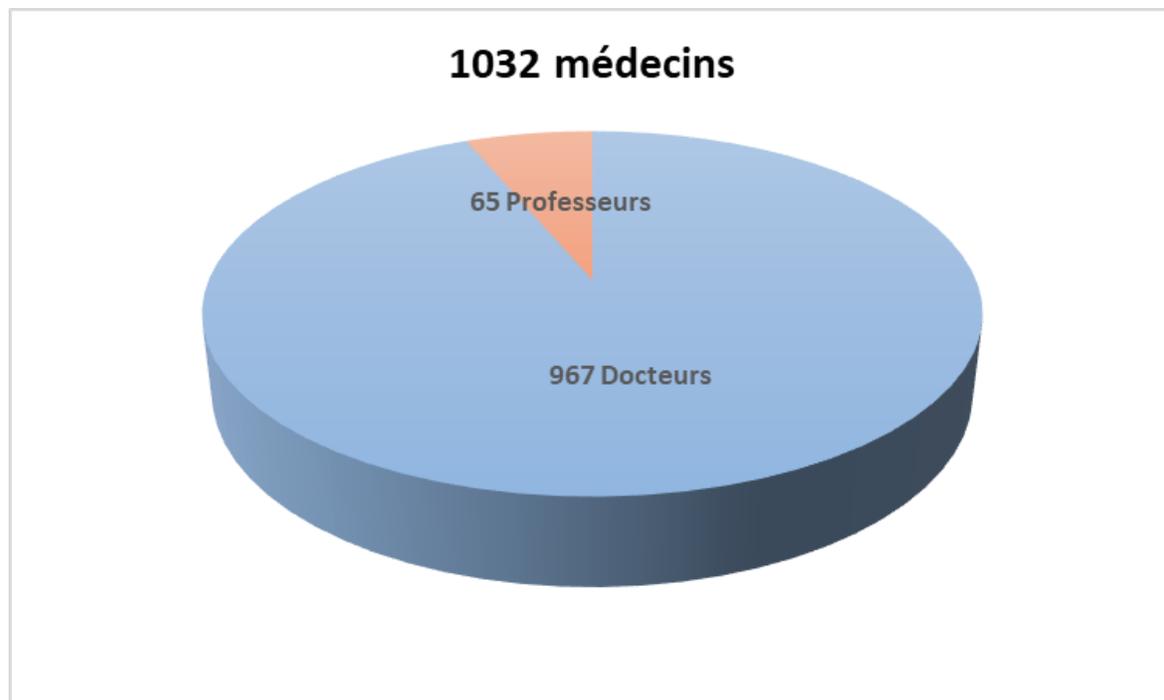
1422 congressistes et orateurs



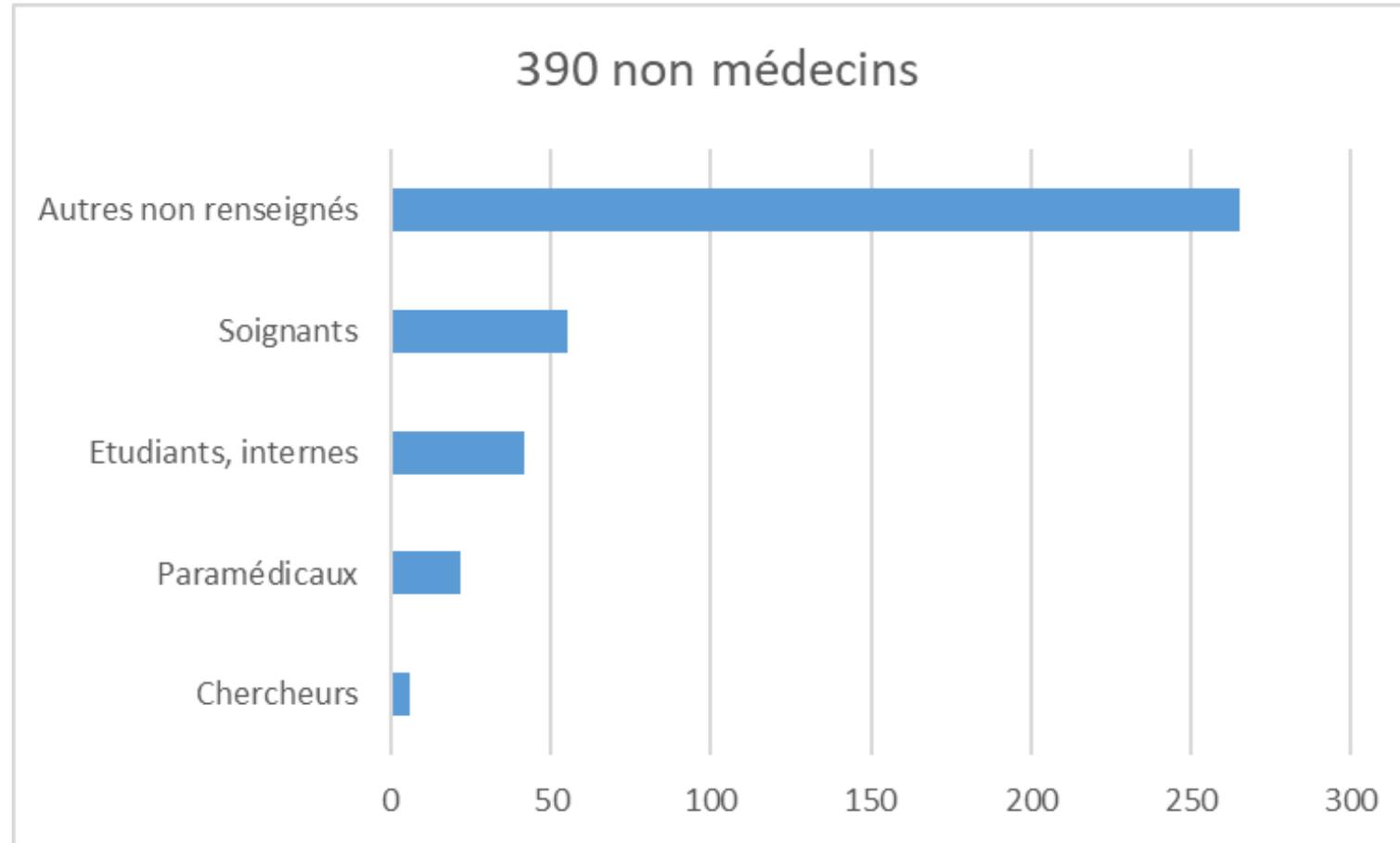
MEMBRES SFGG PRESENTS



## 70% des congressistes médecins se déclarent gériatres



## 27% des congressistes non médecins



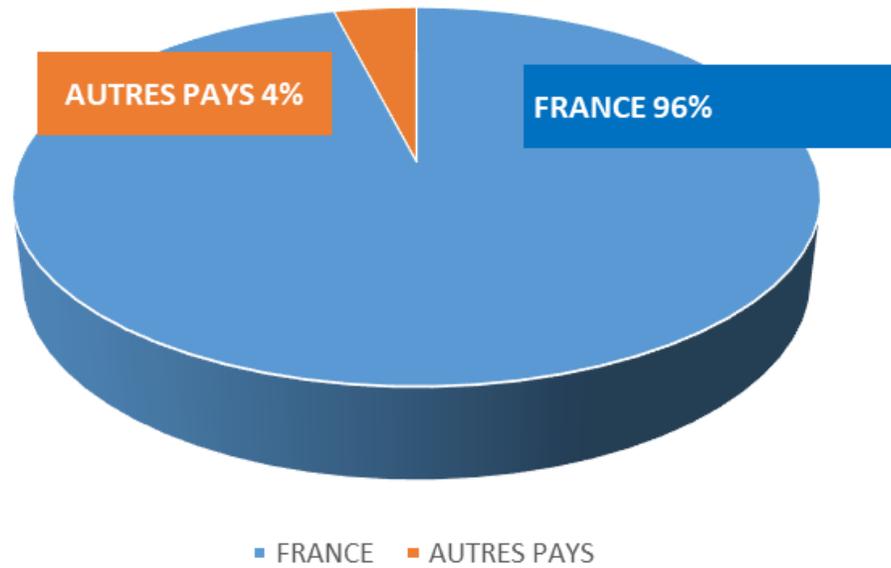
## Analyse des croisements

	Médecins Incrits au congrès	Membres SFGG	Médecins Incrits Gériatre à l'ordre
Médecins Incrits au congrès	1032	255	301
Membres SFGG	255	1304	349
Médecins Incrits Gériatre à l'ordre	301	349	1809

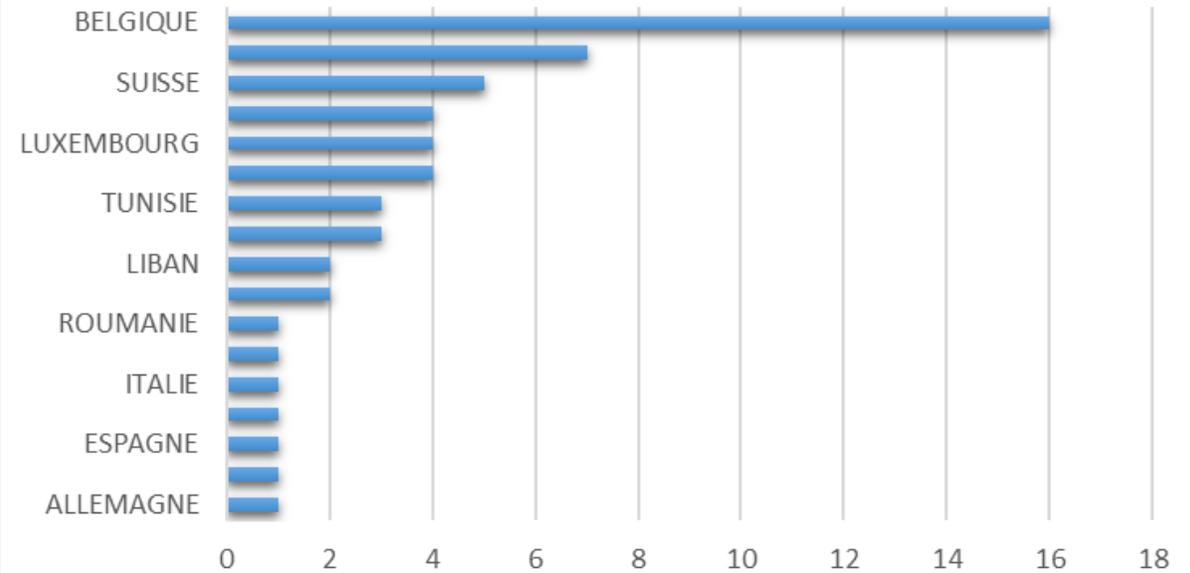
<b>Membres, inscrit JASFGG et gériatres conseil de l'ordre</b>	<b>106</b>
--	------------

# 96% des congressistes viennent de France

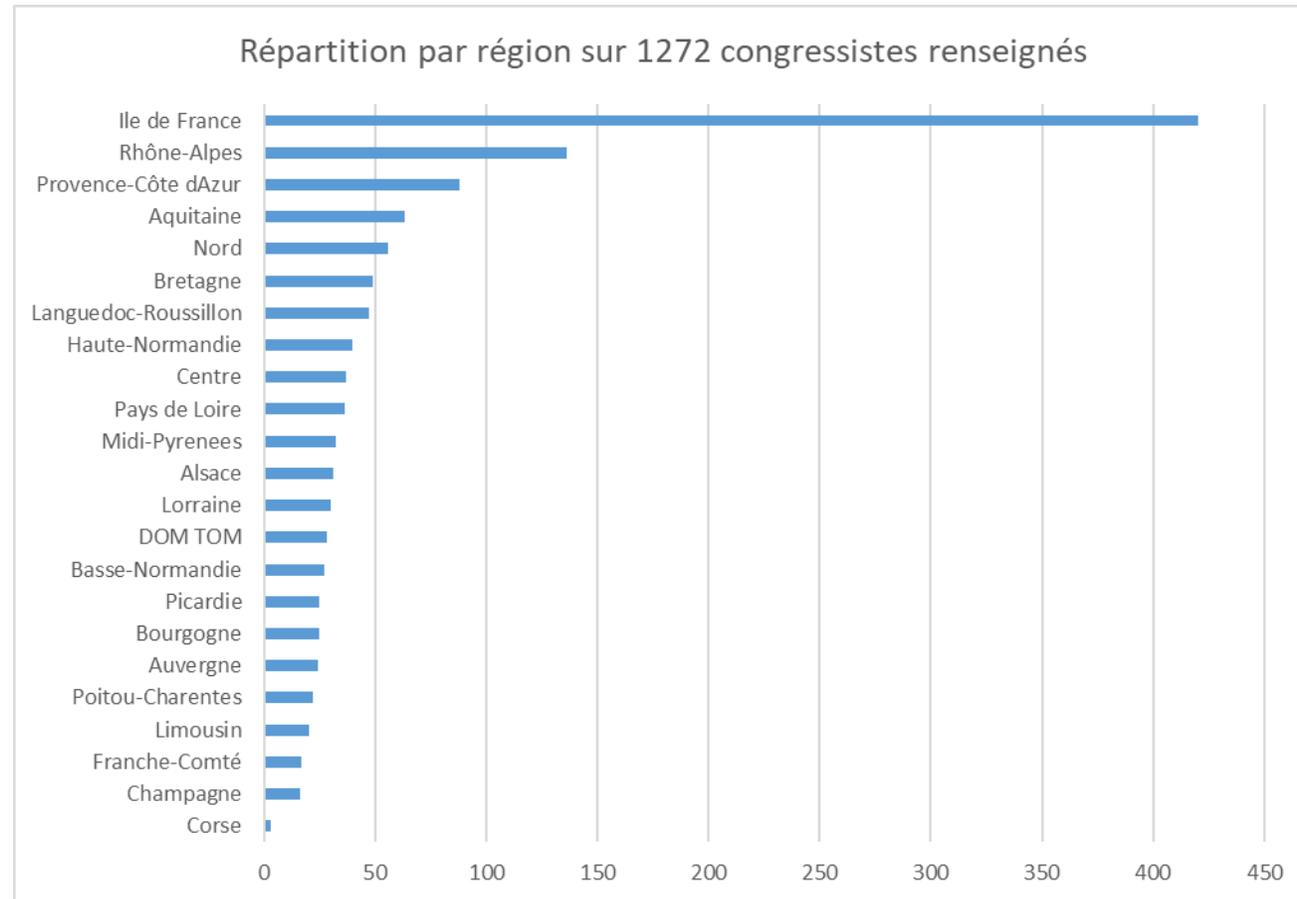
Répartition par Pays



Autres pays : 57 congressistes



# 1/3 des congressistes viennent de l'Ile de France



# Analyse sur 3 ans des participants

	2015	2016	2017
2015	1080	445	421
2016	445	1272	568
2017	421	568	1460

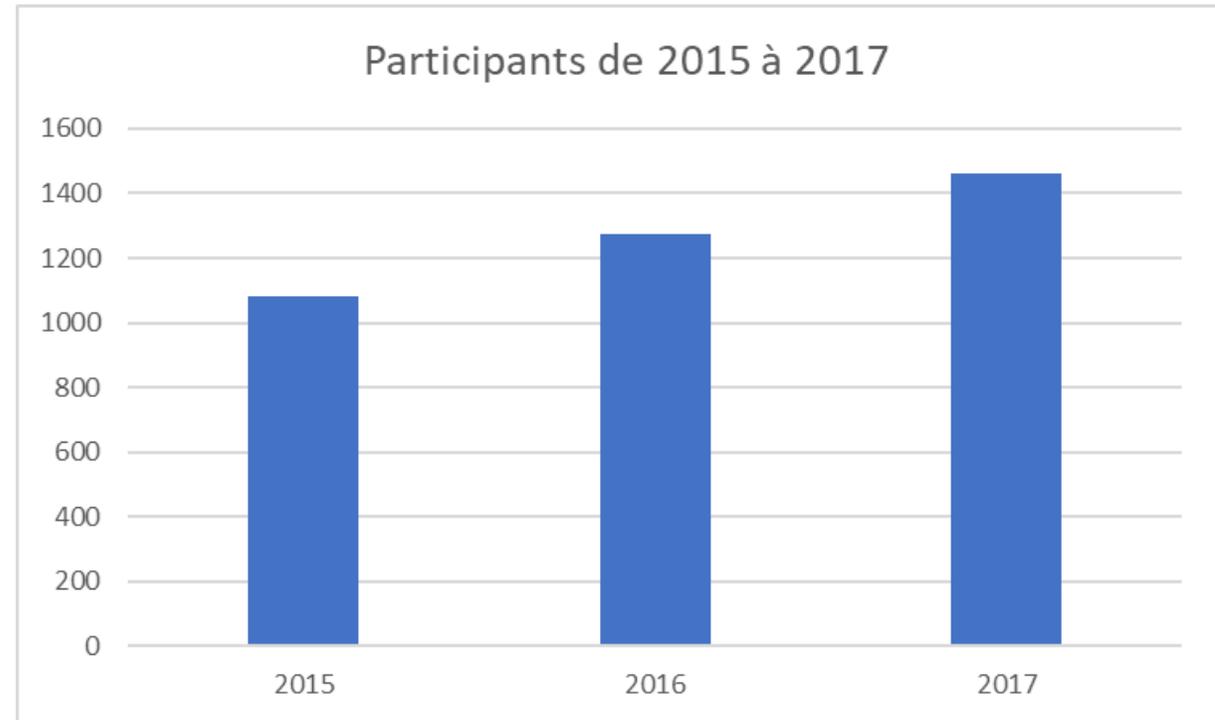
Un socle relativement faible.....

<b>3 ans</b>	<b>300</b>
--------------	------------

# Analyse sur 3 ans des participants

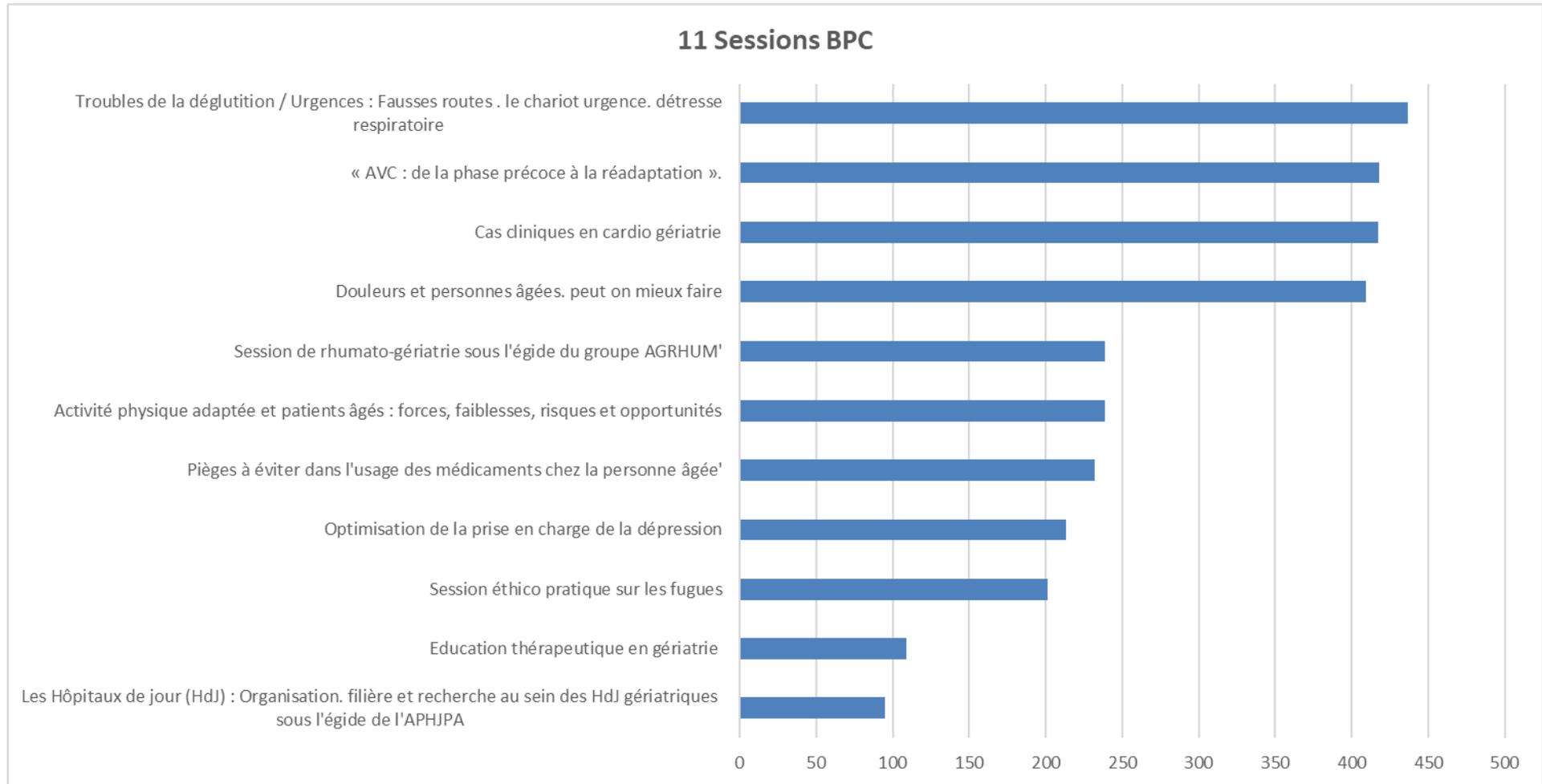
2015	2016	2017
<b>1080</b>	<b>1272</b>	<b>1460</b>

**+35%** (380) d'augmentation de la fréquentation entre 2015 et 2017 ...!

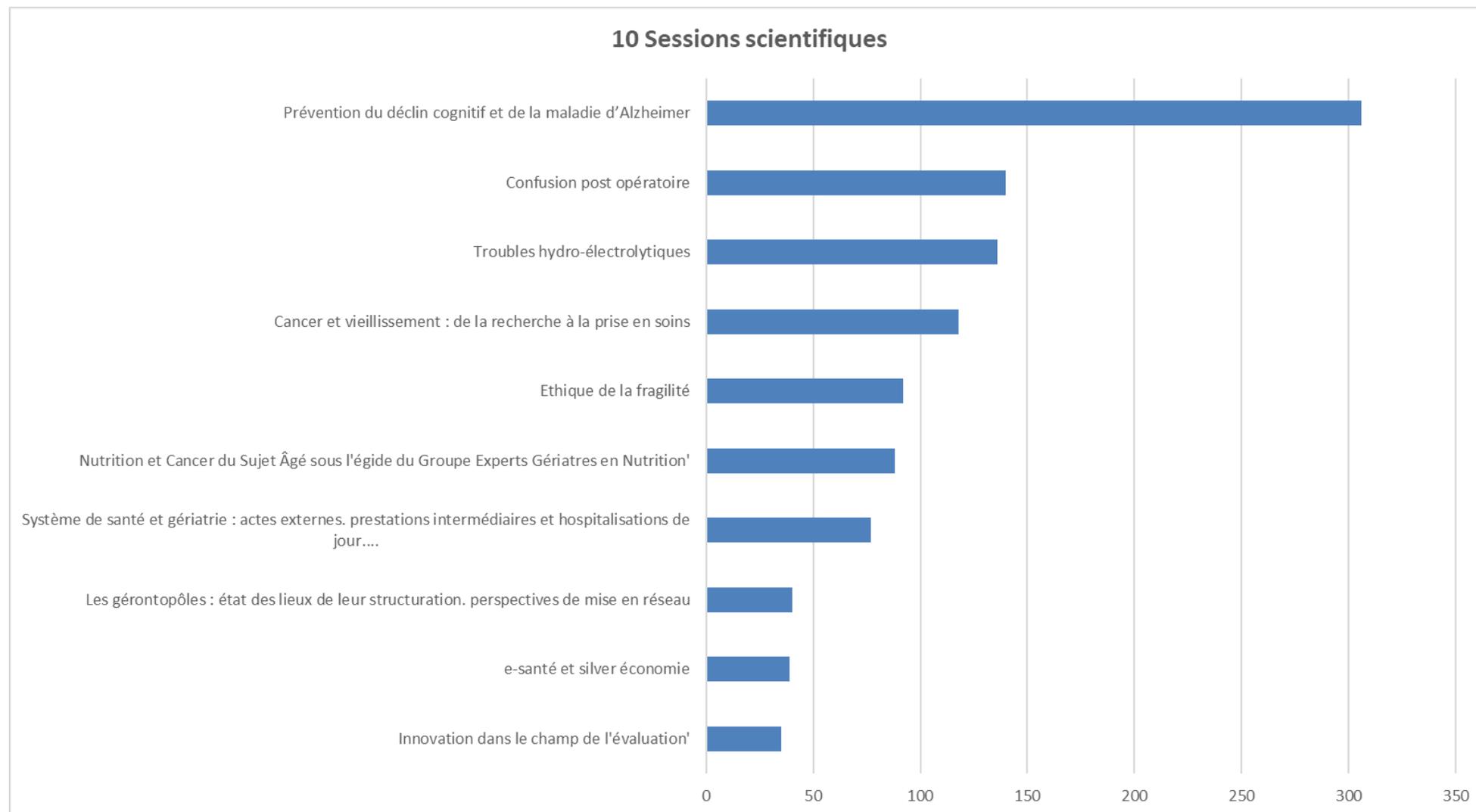


# Fréquentation des salles

# Analyse de fréquentation des 11 sessions BPC : 274 participants en moyenne



## Analyse de fréquentation des 10 sessions scientifiques : 120 participants en moyenne



# Taux d'occupation des salles

Sessions BPC	Participants	Salle	% occupation
Les Hôpitaux de jour (HdJ) : Organisation. filière et recherche au sein des HdJ gériatriques sous l'égide de l'APHJPA	95	450	21,11%
Session éthico pratique sur les fugues	201	450	44,67%
Education thérapeutique en gériatrie	109	224	48,66%
Pièges à éviter dans l'usage des médicaments chez la personne âgée'	232	450	51,56%
Activité physique adaptée et patients âgés : forces, faiblesses, risques et opportunités	239	450	53,11%
Session de rhumato-gériatrie sous l'égide du groupe AGRHUM'	239	450	53,11%
Douleurs et personnes âgées. peut on mieux faire	409	450	90,89%
Cas cliniques en cardio gériatrie	417	450	92,67%
« AVC : de la phase précoce à la réadaptation ».	418	450	92,89%
Optimisation de la prise en charge de la dépression	213	224	95,09%
Troubles de la déglutition / Urgences : Fausses routes . le chariot urgence. détresse respiratoire	437	450	97,11%

Sessions BPC	Participants	Salle	% occupation
e-santé et silver économie	39	450	8,67%
Les gérontopôles : état des lieux de leur structuration. perspectives de mise en réseau	40	280	14,29%
Innovation dans le champ de l'évaluation'	35	224	15,63%
Système de santé et gériatrie : actes externes. prestations intermédiaires et hospitalisations de jour....	77	280	27,50%
Nutrition et Cancer du Sujet Âgé sous l'égide du Groupe Experts Gériatres en Nutrition'	88	300	29,33%
Ethique de la fragilité	92	224	41,07%
Cancer et vieillissement : de la recherche à la prise en soins	118	280	42,14%
Confusion post opératoire	140	224	62,50%
Troubles hydro-électrolytiques	136	160	85,00%
Prévention du déclin cognitif et de la maladie d'Alzheimer	306	300	102,00%

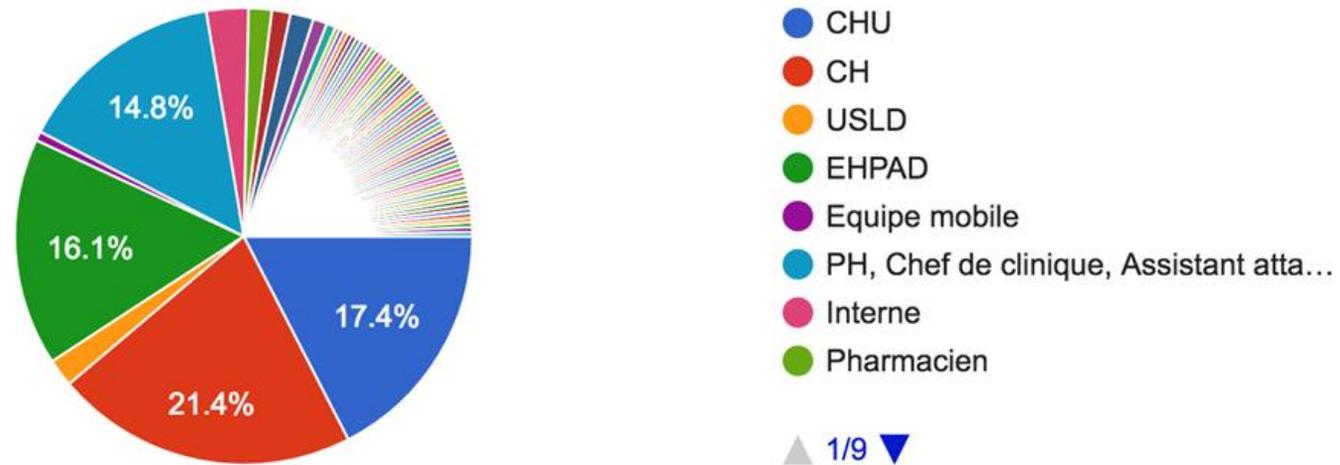
# Enquête de satisfaction

- **304 PERSONNES** (SUR 1500 PARTICIPANTS) ONT RÉPONDU AU SONDAGE.
- LES RÉPONSES ET POURCENTAGES SE FONT DONC SUR CETTE BASE.

# Profil des répondants

## Structure d'exercice :

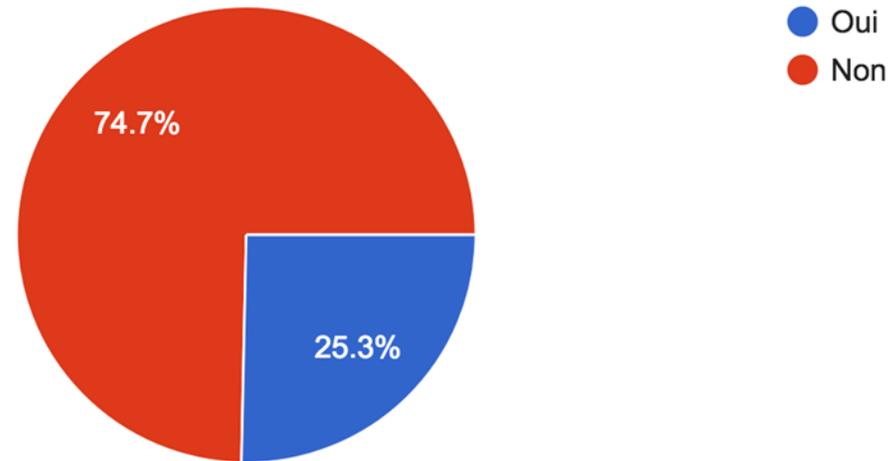
304 responses



# Profil des répondants

Êtes-vous membre de la SFGG ?

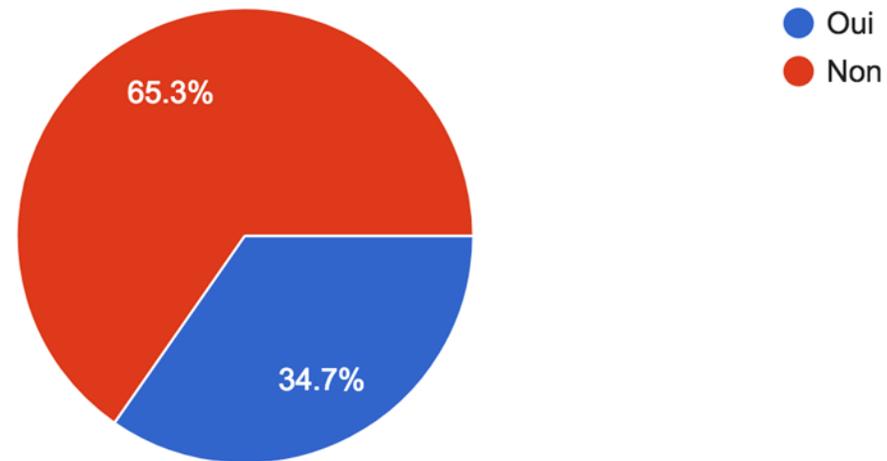
300 responses



# Profil des répondants

Êtes-vous membre d'une autre société ?

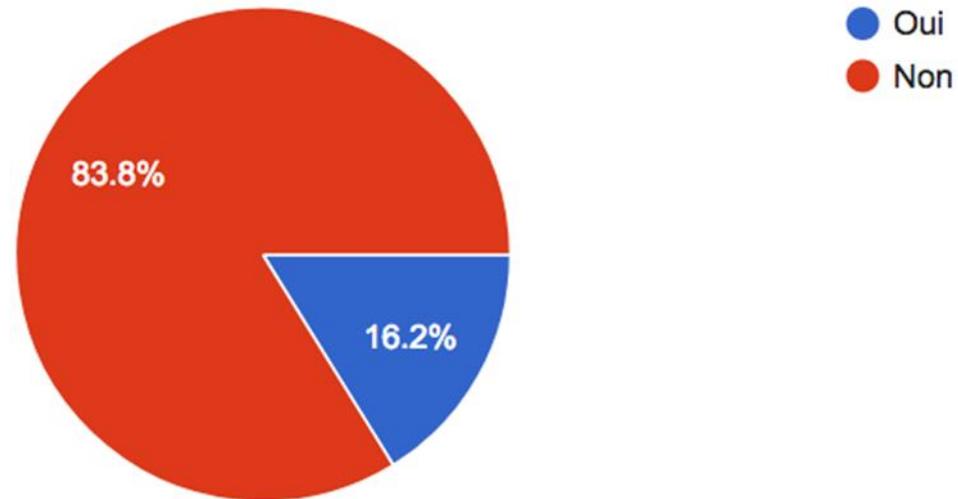
300 réponses



# Profil des répondants

Êtiez-vous orateur ?

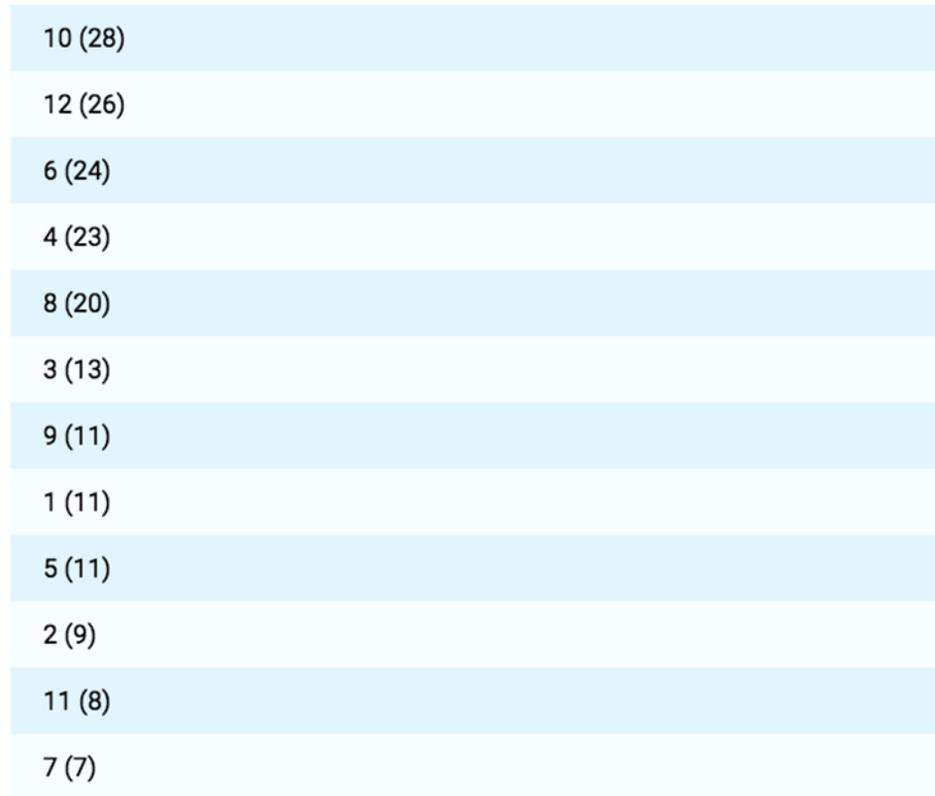
303 responses



# Réponses

A combien de sessions avez-vous assisté ?

280 responses

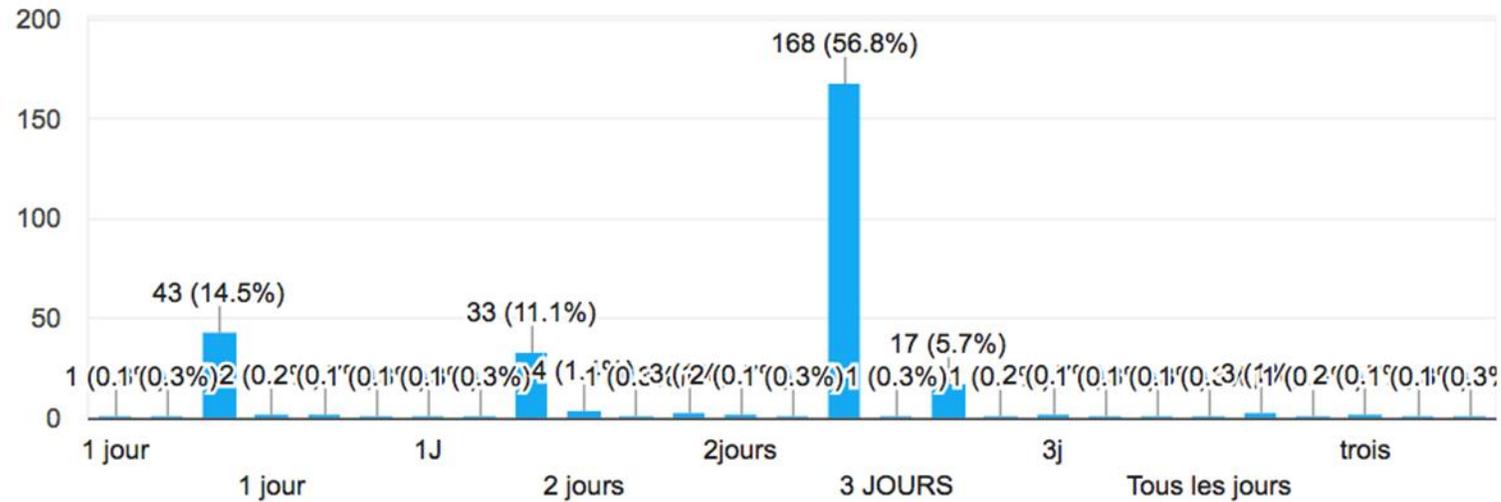


➔ Près de la moitié des 280 répondants disent avoir assisté à + de 10 sessions.

# Réponses

Combien de jours êtes-vous venu au congrès ? **56,8% ont assisté aux 3 journées.**

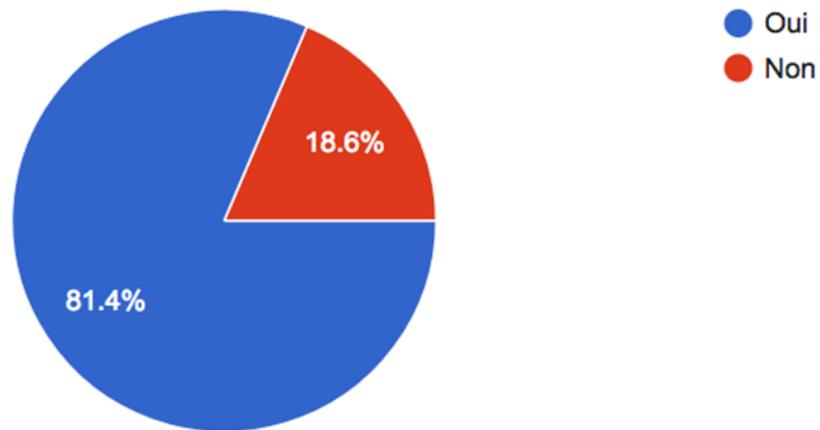
296 responses



# Analyse des réponses

Seriez-vous prêt à adhérer à la SFGG pour avoir accès aux contenus des présentations / sessions scientifiques / bonnes pratiques cliniques ?

274 responses

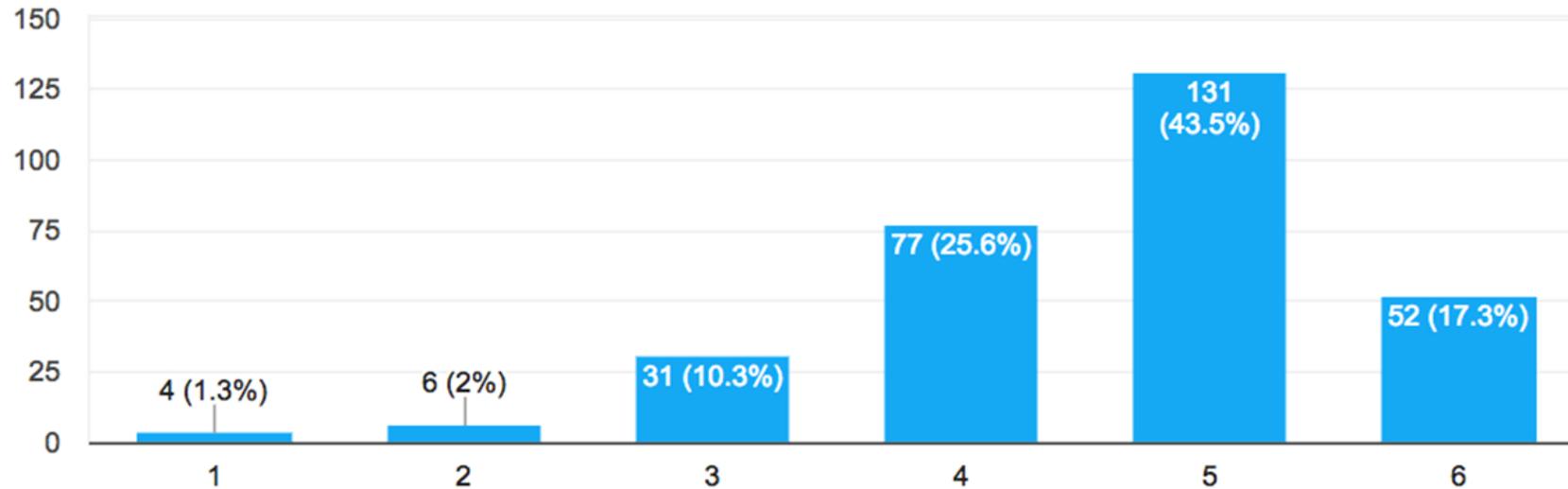


→ 81,4% accepteraient d'**adhérer à la SFGG** pour avoir accès aux contenus des présentations.

# Analyse des réponses/Programme

Le contenu du programme a-t-il répondu à vos attentes ?

301 responses

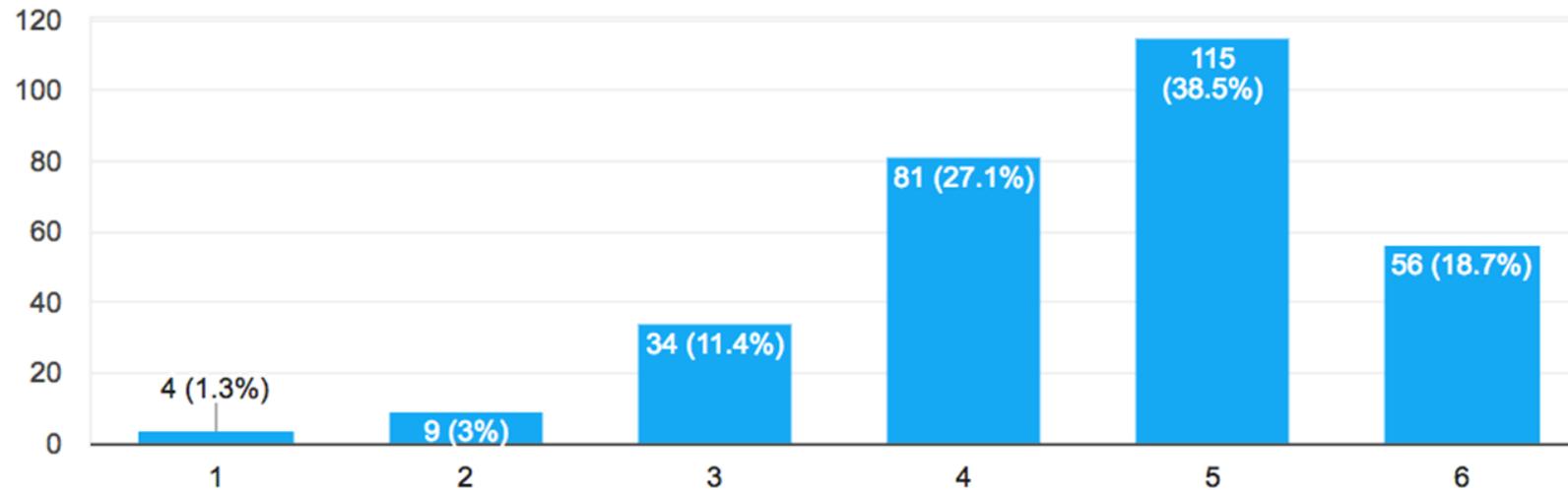


→ Pour 86,4% des personnes interrogées, le **contenu du programme** était satisfaisant voire très satisfaisant.

# Analyse des réponses/Programme

La dynamique de groupes / échanges ont-elles répondu à vos attentes ?

299 responses



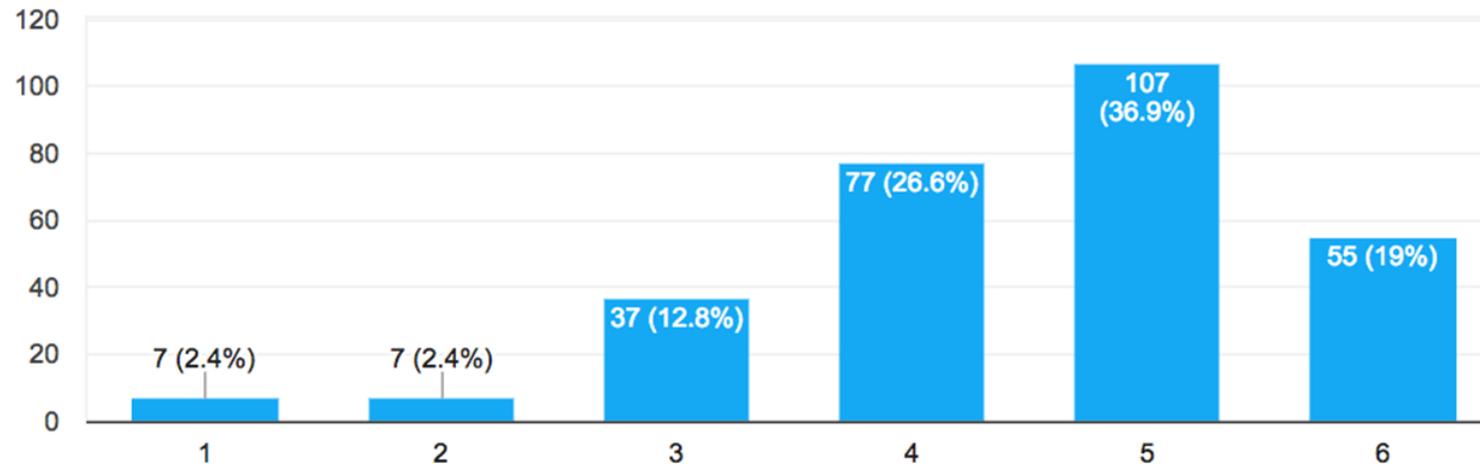
- Pour 84,3% des personnes interrogées, la **dynamique de groupe** était satisfaisante voire très satisfaisante.
- Pour 15,7%, elle était insatisfaisante.

# Analyse des réponses/Programme

Les supports pédagogiques ont-ils répondu à vos attentes ?



290 réponses



→ Pour 82,5% des personnes interrogées, les **supports pédagogiques** étaient satisfaisants voire très satisfaisants.

## QUELS SUJETS AURIEZ-VOUS AIMÉ VOIR TRAITÉS ?

- Gériatrie et les différents modes d'organisation des soins
- Orateurs internationaux
- Prise en charge du Bien Vieillir
- Éthique, la contention, le refus de soin, l'annonce d'un diagnostic grave en cas de troubles cognitifs
- Protection juridique
- Bientraitance
- Orthogériatrie,
- Les dernières publications importantes de 2017
- ORL – dentaire
- Soins sans consentement
- Pathologies et suivi des personnes handicapées vieillissantes
- Santé publique et projections démographiques
- Dermatologie
- Rôle du médecin coordonnateur en EHPAD dans le cadre de ses liens nécessaires avec les praticiens hospitaliers
- Les escarres
- Soins palliatifs

## QUELS SUJETS AURIEZ-VOUS AIMÉ VOIR TRAITÉS ?

- Rappel sur les recommandations de la prise en charge des principales pathologies infectieuses
- Impact de l'arthérapie / Musicotherapie / APA ?
- Thyroïde. PMD.Parkinson,surpoids ... après 90 ans.
- Fonction rénale chez la personne âgée : Cockcroft versus MDRD versus CKD-EPI
- Néphrogeriatrie
- Réanimation du sujet âgé
- Nutrition du sujet âgé
- Prévention des chutes du sujet âgé
- Peut-on diminuer les prises médicamenteuses, bénéfique/risque chez la personne âgée
- Avancée en âge des personnes handicapées
- Pathologies et suivi des personnes handicapées vieillissantes
- Métiers de la gériatrie et attractivité
- Problématiques de soins prolongés au domicile

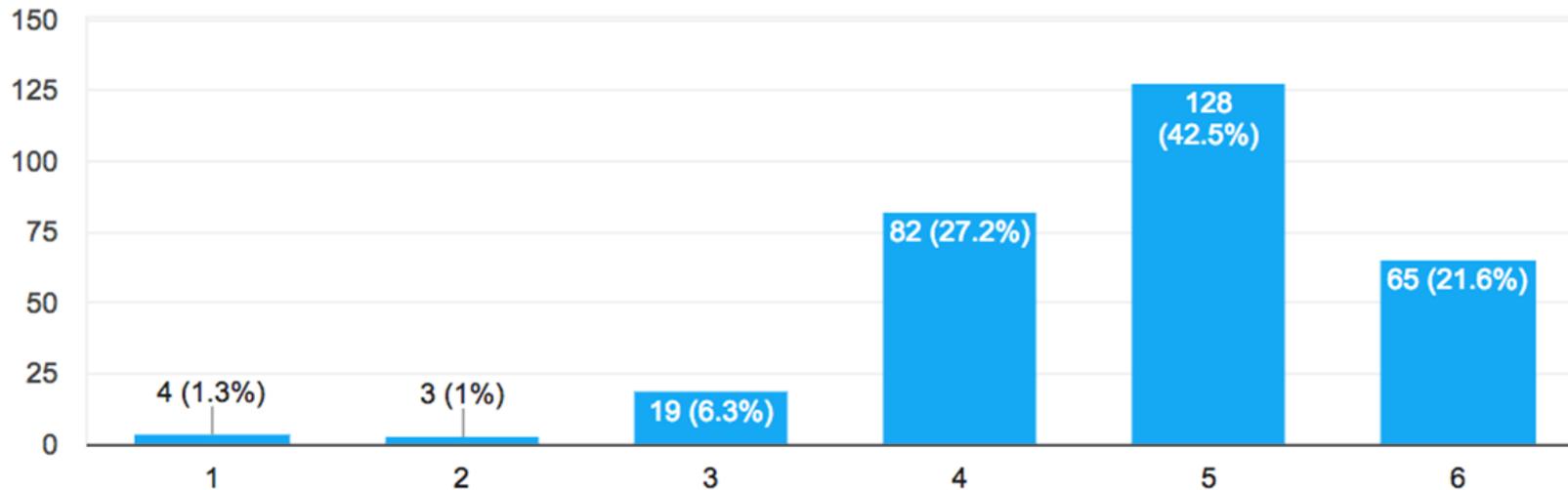
## QUELS SUJETS AURIEZ-VOUS AIMÉ VOIR TRAITÉS ?

- Prise en charge de la dépression en dehors des traitements médicamenteux
  - Psychothérapie
  - Prises en charge pharmacologiques des troubles psycho-comportementaux
  - Utilisation des psychotropes
  - Neuropsychiatrie
  - La prise en charge thérapeutique de la dépression
  - Gériopsychiatrie
  - Psychiatrie du sujet âgé (hors syndromes démentiels)
  - Suicides chez les personnes âgées
  - Troubles du comportement
- 
- Maladies neuro dégénératives perspectives
  - Repérage, diagnostic et études cliniques sur le thème des troubles cognitifs (MA, DCL... et toutes pathologies apparentées).

# Analyse des réponses/Congrès

Le congrès a-t-il répondu à vos attentes ?

301 réponses

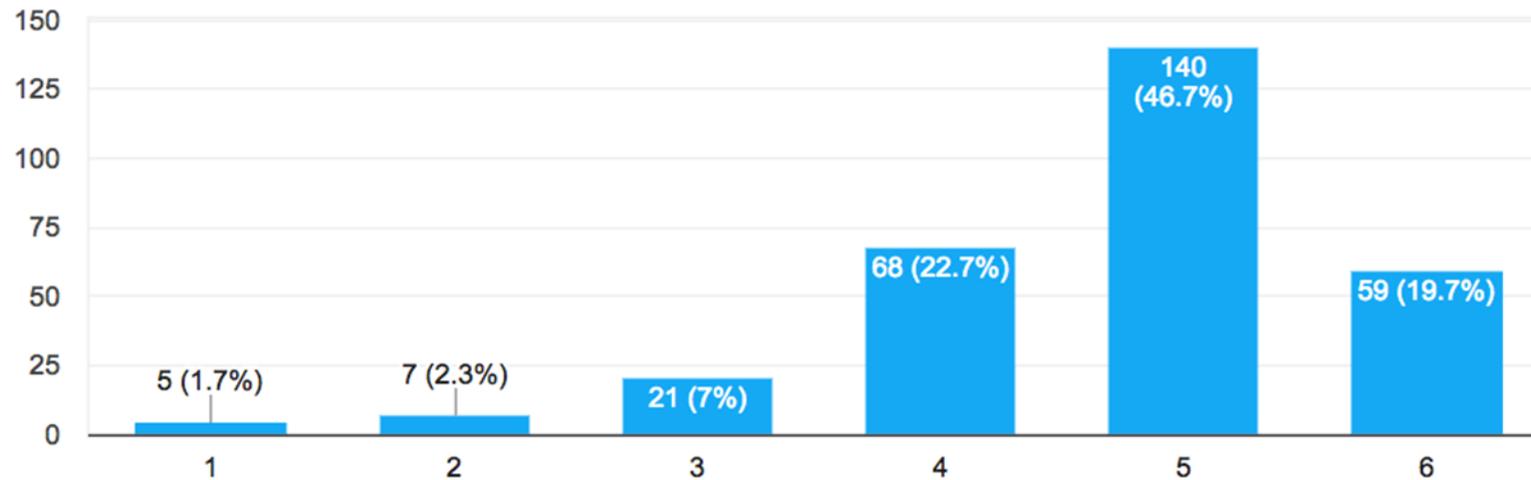


→ Pour **91,3%** des personnes interrogées, le congrès a répondu à leurs attentes de manière satisfaisante ou très satisfaisante.

# Analyse des réponses/Congrès

Concernant l'organisation générale du congrès, qu'avez-vous pensé du format du programme ?

300 responses

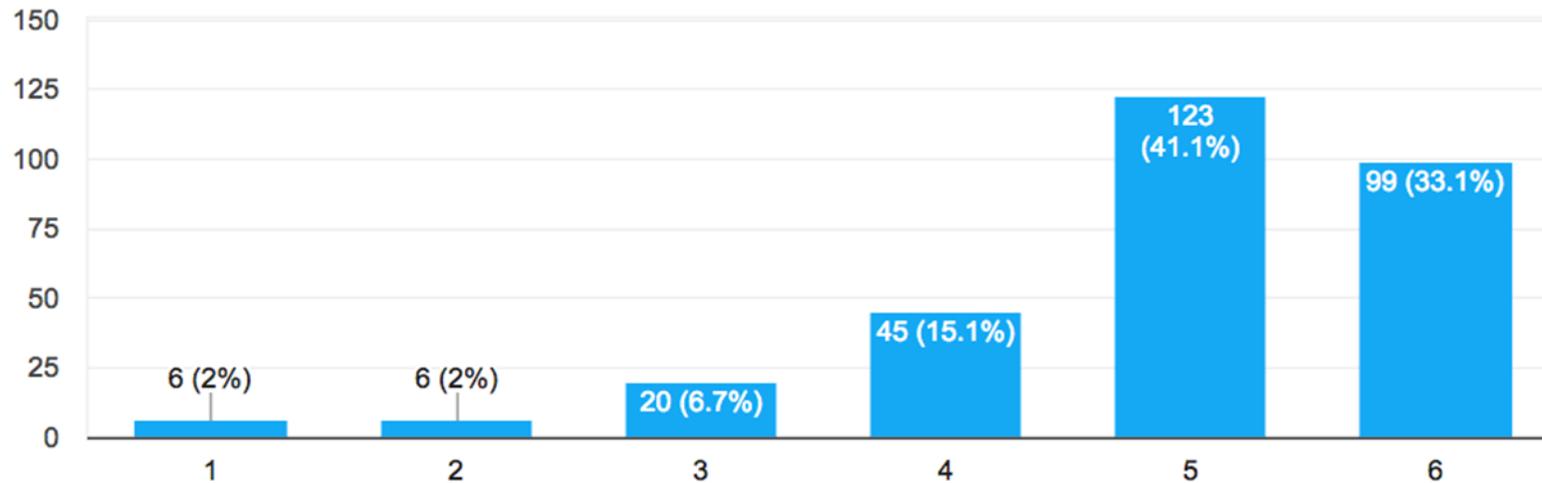


→ Pour 89,1%  
l'**organisation générale** du congrès  
était satisfaisante voire  
très satisfaisante.

# Analyse des réponses/Congrès

## De l'accueil ?

299 réponses

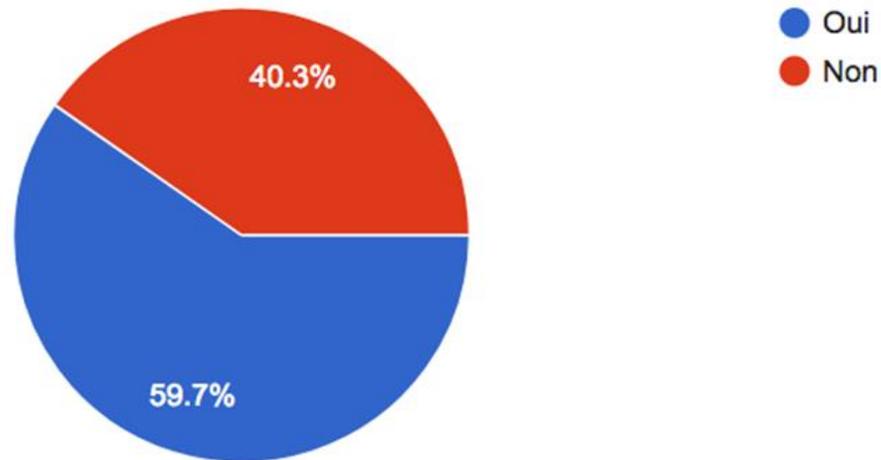


→ Pour 89,3%  
l'**accueil** était satisfaisant  
voire très satisfaisant.

# Analyse des réponses/Congrès

L'idée d'alterner une année sur deux la tenue du congrès en province et à Paris est-elle bonne ?

293 réponses

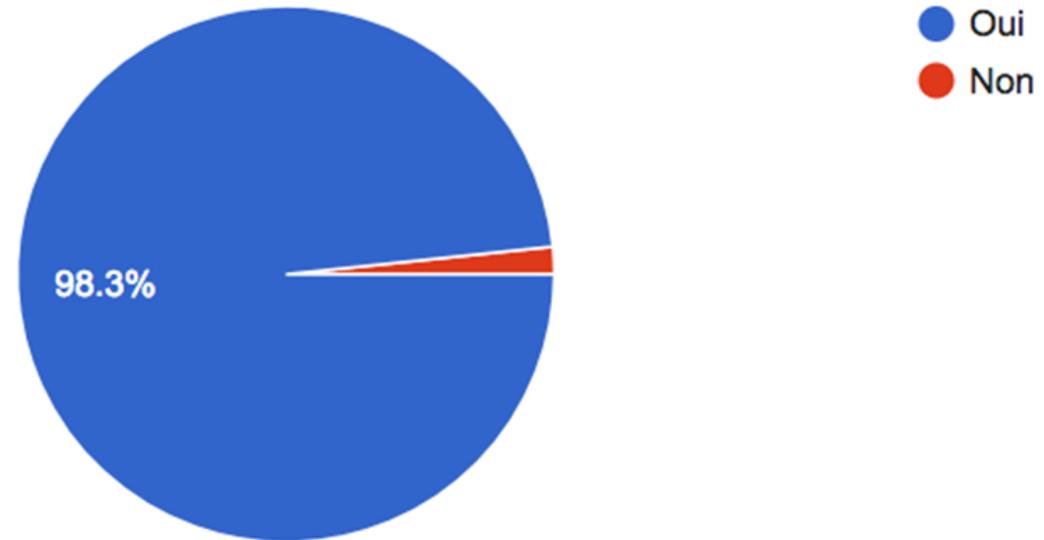


→ Pour 59,7%  
**alterner le lieu**  
**Paris/Province** est une  
bonne idée.

# Analyse des réponses/Congrès

## Recommanderiez-vous ce congrès ?

302 responses



# 38<sup>ÈMES</sup> JOURNÉES ANNUELLES

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
DE **GÉRIATRIE** ET  
**GÉRONTOLOGIE**



SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
DE **GÉRIATRIE**  
& **GÉRONTOLOGIE**



PARIS

**CENTRE DE CONFÉRENCE**  
PARIS MARRIOTT RIVE GAUCHE



**26-28**  
**NOVEMBRE** 2018

[WWW.JASFGG2018.FR](http://WWW.JASFGG2018.FR)

# Pré-programme JAFGG 2018

8 sessions scientifiques

7 sessions communications orales

10 sessions Bonnes pratiques cliniques

5 sessions posters présentés (90 posters)

2 sessions quoi de neuf : 6 communications

3 sessions posters

1 conférence

4 sessions Journée des chercheurs

3 sessions DESC

11 Symposiums

6 sessions DPC

# Propositions JAFGG 2018

## Philippe Chassagne

. Disponible pour la rubrique **Quoi de neuf en Médecine gériatrique** (en ne ciblant que des articles non cardiologiques car traités par OH)

### . **Dépression du sujet âgé : des questions non résolues (Modération : Sylvie bonin ?)**

- A. Dépression résistante (réfractaire) : définition, conséquences, comorbidités associées
- B. Modalités non médicamenteuses de la prise en charge de la dépression en ambulatoire, en EHPAD, en SSR. (soutien psychologique, thérapie de groupe, place de l'exercice physique..)
- C. Dépression et démence : continuum ou conséquence de l'évolution de la maladie, spécificités thérapeutiques

### . **Bonne pratique clinique. « Ma mémoire n'est pas bonne...je suis inquiet... ». La première consultation. P Krolak-Salmon.**

- A. Stratégie de l'anamnèse, mesure de l'autonomie et évaluation du retentissement au quotidien
- B. Quels tests cognitifs de première intention, interprétation, limites. Le Mmse un test ancien toujours d'actualité ?
- C. Lecture du compte rendu de neuropsychologie pour les « naïfs ». Quelques exemples.

### . **DPC. Le déclin fonctionnel. (Ph C dispo pour le sujet B ou C et / ou modération avec Y Rolland)**

- A. L'évaluation gériatrique à domicile est elle efficace pour maintenir l'autonomie fonctionnelle. Intérêts et limites de l'interdisciplinarité. L'éducation du patient et de son entourage
- B. Quels patients âgés cibler pour l'équipe mobile en cas d'admission depuis les urgences dans un service de spécialité non gériatrique pour prévenir le déclin fonctionnel iatrogène ?
- C. La transition Hôpital-Ville : mise en œuvre pratique.

### . **L'évaluation gériatrique appliquée. Les référentiels, les informations clés à recueillir, les expériences.** (Ph C dispo pour coordonner)

- A. Insuffisance rénale chronique terminale et projet d'épuration extra rénale.
- B. La cardiologie interventionnelle : « heart team », occlusion de l'auricule
- C. Le séjour prolongé en Unités de soins intensifs

# Propositions JAFGG 2018

## Cédric Annweiler

Nous proposons avec Achille Tchalla de reproduire la session DESC si tout le monde est d'accord.

## Olivier Hanon

Session de « **cas cliniques en cardio-gériatrie** »

## Armelle Gentric

Ma proposition serait une session pluriprofessionnelle sur la **prévention de la dépendance iatrogène chez les personnes âgées hospitalisées** (recos HAS de novembre 2017)

Ma proposition serait une session de DPC pluriprofessionnelle sur la prévention de la perte d'autonomie iatrogène (recos HAS octobre 2017)

## Claude Jeandel

Mes propositions :

**Quoi de neuf « Evolutions et innovations organisationnelles en gériatrie » : focus sur les actualités en cours.**

**Session : situations émergentes en gériatrie** : à propos de la prise en charge des situations de surpoids et d'obésité chez le sujet âgé.

- situation du problème, données épidémiologiques, enjeux
- place de l'expertise gériatrique
- conduite à tenir, place de la chirurgie bariatrique

**Session FMC de rhumato-gériatrie** (sous l'égide du groupe AGRHUM) : L'épaule du sujet âgé (3 interventions)

**Session "Soins de suite et de réadaptation"** : quelles réponses pour de nouveaux enjeux ?

Il s'agit là de restituer en 3 interventions l'état d'avancement de la réflexion initiée par la DGOS ++

**Session FMC de dermatologie pratique en gériatrie** : la session 2016 avait eu un grand succès

# Propositions JAFGG 2018

## François BLANCHARD

Au cours des journées JASFGG 2017, l'AFDHA a organisé une session Ethique comme vous le savez ayant pour thème : "Ethique de la Fragilité" qui a très bien marché ! Je voudrais, aujourd'hui, en accord avec **Alain FRANCO, Gilles BERRUT et Robert MOULIAS** proposer une session Ethique pour les JASFGG 2018 ayant pour thème "**l'âgisme**".

C'est un sujet d'actualité : en effet **l'âgisme** devient de plus en plus prégnant dans notre société, (cf : les récentes réglementations par ordonnances de Février 2017, suivies de décrets en septembre interdisant aux personnes de plus de 71 ans de se présenter pour les élections ordinaires pour toutes les professions de santé. Ce qui est scandaleux pour nous gériatres.) C'est un exemple mais le débat est beaucoup plus large et concerne les évolutions de notre société, avec ce paradoxe d'une population vieillissante alors qu'on augmente les restrictions liées à l'âge.

Il nous paraît donc intéressant d'organiser une grande session sur ce thème dont le titre pourrait tourner autour de : "l'âgisme systémique, paradoxe de la modernité" ou quelque chose de ce type !

**Alain FRANCO** propose de faire venir quelques intervenants prestigieux comme **Rosita KORNFELD MATTE** qui est, comme vous le savez, experte sur ces questions du vieillissement à l'ONU et qui vient de remettre un rapport remarquable. (à condition qu'elle soit en Europe à cette période, car il serait un peu coûteux de la faire venir du Chili !) Nous avons pensé également à John BEARD de l'OMS Genève, à Silvia PEREL LEVIN, ou encore à quelques autres experts européens pour donner une dimension qui dépasse nos frontières.

Nous pourrions aussi demander l'intervention de **Valérian BOUDJEMAD, jeune sociologue de Strasbourg**, qui a soutenu une thèse remarquable sur l'âgisme. (Alain l'a déjà fait intervenir avec succès.)

J'aimerais aussi demander à Alain de reprendre l'excellente communication qu'il a fait à Seoul.

Une telle session pourrait revêtir un aspect un peu solennel. Et pour donner aux différents experts un temps de parole suffisant (au moins 1/2h) **il faudrait organiser une double session de deux fois 90 mn.**

Cette session serait organisée par l'AFDHA en lien avec la CADL.

Qu'en pensez-vous ? Nous pourrions en reparler lors de la prochaine réunion du CA et du CS.

# Propositions JAFGG 2018

## Aline Corvol

Deux propositions pour Rennes :

-Pour “**Choisir avec soin**” , nous aimerions valider sur un effectif large les propositions du groupe de travail : il s’agirait de demander aux participants de noter de 1 à 10 leur accord avec les propositions (qui doivent être consensuelle : objectif supérieur 8) et la pertinence de communiquer dessus aujourd’hui (objectif supérieur à 7). L’idéal serait de pouvoir intervenir en session plénière en organisant en temps réel **un vote par smartphone** (+ support papier qui pourrait être mis dans la pochette pour les absents et les non-connecté).

-Nous proposons d’organiser une session sur **la force des stéréotypes liés à l’âge et leurs conséquences sur les soignants** : résultat d’une étude portant sur plus de 800 étudiants en médecine, invitation du psychologue Stéphane Adam (Liège) qui travaille depuis des années sur ces questions, présentation sur les conséquences spécifiques de ces stéréotypes dans le cadre des bilans neuropsychologique.

Une autre idée plus exploratoire serait de réfléchir à la façon dont en gériatrie les patients peuvent être associées à l’enseignement (expérience « dementia friendly community », expérience belge d’enseignement par « l’exposition »... ).

## Nathalie Salles

Pour le CS je souhaite proposer une thématique de recherche **pour l’enquête PUGG sur la qualité de vie au travail des soignants en gériatrie** (médecine, SSR, USLD, EHPAD), ce travail se ferait conjointement avec les gérontologues SHS.

Par ailleurs j’aimerais proposer une **session sur la télémédecine et la santé numérique**, je n’ai pas encore le détail de la session, je verrais avec Olivier qui pourrait modérer avec moi ?

## Hubert Blain

### 1/ **Session Pièges à éviter dans l’usage des médicaments chez les sujets âgés – regards croisés entre gériatres et pharmaciens**

- Cas clinique 1 : Jean-Baptiste Beuscart, Mathilde Dambrine (CHU Lille)
- Cas clinique 2 : Hubert Blain, Delinger Faure (CHU Montpellier)
- Cas clinique 3 : Pierre Jouanny (CHU Dijon)

### 2/ **Session Urgence en Gériatrie**

- Urgence chez le sujet âgé : Echanges d’information avec le 15 et conditionnement du patient en attendant le SMUR (Blaise Debien – CHU Montpellier)
- Détresse respiratoire aiguë en gériatrie : prise en charge avant l’arrivée du SMUR (Hubert Blain – CHU Montpellier)
- Examen du traumatisé âgé, crânien en particulier : évaluation, indication de l’hospitalisation et conditionnement avant l’arrivée du SMUR (Nathalie Salles – Bordeaux)

# Propositions JAFGG 2018

## Sylvie Bonin-Guillaume et Federico Palermi

Session éthico-pratique

Il nous semblait important cette année d'aborder la thématique des aidants. Non pas sous l'angle de leurs besoins, de l'impact sur la prise en charge ou des dispositifs d'aide et de soutien disponibles pour les soulager (sujets largement documentés), mais au regard de leur place et de leur rôle en pratique clinique et dans l'accompagnement au quotidien d'un point de vue juridique et éthique. De nouvelles réglementations autour des aidants ont été mises en place ces dernières années tant sur leur statut et leurs relations avec les acteurs de la gériatrie et de la gérontologie qu'en matière de représentation juridique (tutelle familiale, habilitation familiale, mandat de protection future...).

Cette session aura pour objectifs :

- de faire le point sur ces nouvelles obligations et responsabilités afin que les congressistes puissent mieux connaître les récentes réglementations
- de croiser le point de vue d'un gériatre, d'un juge des tutelles, d'une association de famille et d'un juriste afin de répondre à des préoccupations pratiques qui seront discutées avec la salle
- de questionner d'un point de vue éthique la place et le rôle des aidants dans l'accompagnement des personnes âgées

Titres à affiner avec les intervenants :

## **LES AIDANTS FAMILIAUX : DE NOUVELLES OBLIGATIONS, DES RESPONSABILITES CROISEES**

### **L'aidant : partenaire de vie ? partenaire de soins ?**

Sylvie Bonin Guillaume (Marseille)

### **Le regard du juge des tutelles : apports et limites en matière de protection juridique exercée par la famille**

Christine Peyrache, Magistrat délégué à la Protection des Majeurs, Cour d'Appel d'Aix en Provence (Aix en Provence)

### **Le point de vue des aidants tuteurs familiaux : entre habilitation familiale, mandat de protection future et tutelle familiale**

Laetitia Fontecave, directrice France Tutelle (Nice)

### **De nouveaux enjeux éthiques et juridiques à questionner**

Federico Palermi (Monaco) 1)

- Poursuite du thème architecture, sur lequel nous avons un excellent retour depuis 3 ans. Session organisée par Fany CERESE, Federico et moi même.

2) - Une idée impulsée par JP Aquino malgré lui, après qu'il m'ait eu fait plancher cette année sur les Problématiques Psycho-Sociales des effets de l'âge. Session organisée par Federico et moi même.

# Propositions JAFGG 2018

## Jean-Baptiste BEUSCART

### "Réutilisations des données médico-administratives pour la recherche en gériatrie"

**Rationnel :** L'accroissement de la qualité et de la quantité de données numérisées en santé, l'augmentation de la puissance des outils informatiques, l'amélioration des techniques de fouille de données et les nouvelles méthodes d'intelligence artificielles font entrevoir des possibilités jusque-là inespérées de descriptions et d'analyses sur des populations complètes à l'échelle d'une structure (hôpitaux) ou de territoires entiers (région, France). Il s'agit d'une opportunité exceptionnelle de décrire ou évaluer les pratiques et les besoins des personnes âgées en France.

#### **Pré-programme :**

1. Concepts de big-data et data reuse
2. Source des données, accessibilité, sécurité et mise en forme
3. Quelles méthodes d'analyse pour ces données ?
4. Exemples d'application sur des données hospitalières, PMSI, SNIIRAM

## Marc Verny

### 1) **session Epilepsie** (bonnes pratiques ?) :

Démarche diagnostique de l'épilepsie dans la population âgée (Dr Blanc Strasbourg ou moi)  
Troubles cognitifs et épilepsie dans la population âgée Dr Benjamin Cretin Strasbourg  
Traitement des crises et de l'épilepsie dans la population âgée Pr Sophie Dupont Paris  
Vignettes cliniques (Dr Blanc Strasbourg ou moi)

- 1) Une autre proposition par **Jacques Boddaert** serait une **session Préhabilitation et réhabilitation périopératoire en gériatrie**. Pour cette session, Jacques fera parvenir une proposition d'intervention d'ici mercredi.
- 2) Par ailleurs, comme vous le dira Sylvie Bonin (qui elle sera présente J), nous pensions re-proposer **en DPC les troubles du comportement ?**

## François Puisieux

je vous soumetts l'idée d'un symposium endocrinologie du sujet âgé autour de trois questions :

1. Diabète : bon usage des antidiabétiques chez le sujet âgé (la prise de position récente de la SFD)
2. Hypothyroïdie fruste : traitons nous en excès nos patients âgés ?
3. Déficit androgénique de l'homme âgé : traitons-nous insuffisamment nos patients âgés ?

# Propositions JAFGG 2018

## Achille Tchalla

Comme chaque année, nous proposons avec Olivier une session à la sfgg.

### Session « Silver économie, BIG Data et Nouvelles Technologies »

Cette session portera sur :

- 1- BIG DATA et Intelligence artificielle dans la prévention à domicile
- 2- Robotique sociale et stimulation cognitive
- 3- Approche Living lab et nouvelles technologies
- 4- Silver économie et innovations organisationnelles
- 5- Ethique et Innovation

## Marc Bonnefoy – Groupe GEGN

### Thématique : Pre habilitation et nutrition chez le patient Agé

- Préhabilitation et RAC. Bertrand Le Roy, Saint-Etienne
- La RAC pour les sujets âgés avec cancer colorectal. Karem Slim, Clermont-Ferrand
- Immunonutrition et Nutrition en périopératoire. Agathe Raynaud-Simon, Paris

## Jean Roche

Pas de symposium à proposer en ce qui concerne le Groupe UCC.

Par contre on peut proposer une intervention sur **l'utilisation des psychotropes en UCC lorsque le non médicamenteux** ne suffit pas.

Et on a également travaillé sur une **fiche sommeil en UCC** pour mieux analyser les problèmes psycho-comportementaux nocturnes qui peut être présentée.

## Jean Luc Novella

Il semblerait potentiellement utile d'envisager une **session "fragilité"**. L'an dernier, cette thématique de mémoire a fait l'objet d'une session éthique, d'une session communication orale.

De nombreux papiers étude étant sortis sur **insuffisance rénale/fragilité, dialyse/fragilité, greffes/fragilité, insuffisance cardiaque/fragilité**, bien sûr cancers/fragilité, maladies métaboliques/fragilité, ensemble d'éléments pour lesquels nous sommes en situation d'expertise et davantage sollicités par nos collègues de spécialités d'organes. Un tour d'horizon argumenté sur ces différents éléments et des stratégies à mettre en oeuvre pour répondre aux besoins aurait potentiellement un intérêt pour nos congressistes.

Par ailleurs et comme l'an dernier, un **tour d'horizon des gérontopôles** permettrait une lisibilité de ce type de structures auprès des congressistes.

# Propositions JAFGG 2018

## MC Gely Nargeot et Federico Palermi

### 1. Proposition pour la Session SHS (1h30 : 3\*20mn, 30 mn Discussion)

- Formes alternatives d'habitat pour personnes âgées : la solution pour l'avenir ?
- Anne-Bérénice SIMZAC (Sciences Po.) : Quelles politiques pour quels parcours résidentiels ? Analyse comparée en France et en Europe
- Anne LABIT (Socio.) : Quelles innovations dans la production des formes d'habitat en France pour quelle autonomie ?
- Fany CERESE (Architecture) : Un chez soi dans un chez nous pour vieillir ensemble : les conditions spatiales et la part d'utopie de ces projets
- Organismes : Fany, Federico, MC.

### 2. Proposition pour journée scientifique (1h30 : 3\*20mn, 30 mn Discussion)

- Effets des stéréotypes psycho-socio sur la santé et la cognition
- Stéphane ADAM (Pr Liège). Modèles explicatifs des effets des stéréotypes sur la personne âgée : de la menace du stéréotype à l'auto-stéréotypisation.
- Bernard Ennuyer (Socio). Représentations et discours des politiques publiques sur la vieillesse en France.
- Marie-Christine GÉLY-NARGEOT (Pr Montpellier). Effets des stéréotypes négatifs et positifs sur le vieillissement cognitif et la santé des personnes âgées. OU
- Stéphane RAFFARD (Pr Montpellier). Effets de la stigmatisation de courtoisie sur les aidants.
- Organismes : Fany, Federico, MC.

# Propositions JAFGG 2018

**Yves Rolland**

Organisation d'une session sur la recherche en EHPAD a l'occasion des JASFGG.

**Lisette VOLPE-GILLOT**

## **Proposition de symposium APHJPA aux journées annuelles de la SFGG 2018**

**Nous proposons 3 interventions sur le modèle de l'an passé**

Titre :

**Place de l'HDJ dans le parcours de soins :  
De la prévention à la prise en charge de situations à risque**

Modérateurs :

**Dr L. Volpe-Gillot, Dr JM. Michel**

- 1) **Résultats de l'enquête nationale APHJPA sur les liens entre UCC et HDJ (MCO et SSR) dans la prise en charge de la maladie d'Alzheimer et apparentées**
  - A partir de 2 enquêtes, une à destination des HDJ, une à destination des UCC (liens avec le groupe UCC de la SFGG, dont Jean-Marc et moi faisons partie)
- 2) **Prévention en Hôpital de jour**
  - **Retour sur le congrès annuel de l'APHJPA à Colmar**
  - **thèmes abordés :**
    - prévention des chutes,
    - prévention de la dénutrition/malnutrition,
    - bénéfices de conseils individualisés sur la qualité du sommeil,
    - prévention en géro-psycho-geriatrie,
    - prévention de « l'alcoolisation » chez les patients présentant des troubles neuro-cognitifs majeurs
- 3) **Retour d'expériences innovantes sur des prises en charge non médicamenteuses en HDJ**
  - Présentation par un para-médical de retour d'expériences et prises en charge innovantes

# Propositions JAFGG 2018

## Fannie Onen

### SAOS chez le Sujet Agé

Modérateurs : Fannie Onen et Nicole Meslier

- 1) Syndrome d'Apnées Obstructives du Sommeil du Sujet Agé : Une Maladie Multi Système. Hakki Onen (Lyon)
- 2) Critères diagnostiques et critères de sévérité du SAOS du sujet âgé. Nicole Meslier (Anger)
- 3) Sleep and Cardiometabolic Disease: Epidemiological Evidence. Francesco Capuccio (Warwick, UK)
- 4) Recommandations du traitement du SAOS chez le sujet âgé de la « Task Force International ». Fannie Onen (Paris)

## Gaetan Gavazzi

Proposition

a) d'une session DPC comme l'année dernière

sur Bon usage des antibiotiques

b) Une session sur "actualités en infectiologie":

Infection par le VIH ... est ce bientôt une pathologie gériatrique ?

Nouveaux antibiotiques d'aujourd'hui et demain

Les traitements courts dès maintenant

3) une session pour le CNEG ( présenté par le Bureau du CNEG)

pédagogie et formation des D.ES. de gériatrie :OU en est on pour ceux qui vont devenir Encadrant professionnel de stage ? Objectifs de formation / modalités de formation/  
Evaluation

# Propositions JAFGG 2018

## Jean-Philippe Virod-Durandal et Gilles Berrut

### Proposition Session journée scientifique : "Egalité / inégalités territorialisées dans le vieillissement«

Modérateurs : Jean-Philippe Virod Durandal et Gilles Berrut (PUPH, Nantes)

**Giles Berrut**, *PUPH*, (Nantes), **Jean-Philippe Virod Durandal**, *PU Sociologie* (Metz), "Territoire et transition démographique : regards croisés »

**Gramain Agnès**, Professeure d'*économie*, (Nancy), Egalité et inégalité dans les politiques départementales

**Pihiet Christian**, Professeur de *Géographie*, (Angers), Approches géographiques comparées des contrastes territoriaux du vieillissement

**Moulaert Thibault & Scheider Marion**, Maître de conférences en *Sociologie* (Grenoble) & Doctorante, *urbanisme et sociologie* (Metz), Egalités et inégalités des populations âgées dans les territoires

## Eric Boulanger

### Biologie du vieillissement: où en sommes nous en 2018

- De la sénescence au vieillissement
- Les modèles d'étude
- Les pistes biologiques "anti-aging"

## Jean-Marie Robine

La première dans le cadre des sessions scientifiques normales sur le **rôle et la place des nouvelles techno dans la prévention et la prise en charge de la perte de l'autonomie**. Nous avons de nombreux orateurs potentiels

La seconde pour la journée scientifique dite "SHS" sur le thème de l'immortalité « **Longévité, Immortalité et Transhumanisme** » On pourrait impliquer l'Institut de la longévité, des vieillissements et du vieillissement (GIS ILVV) dans cette session et collaborer avec Gérontologie et société.

# 38<sup>ÈMES</sup> JOURNÉES ANNUELLES

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
DE **GÉRIATRIE** ET  
**GÉRONTOLOGIE**



SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
DE **GÉRIATRIE**  
& **GÉRONTOLOGIE**



**CENTRE DE CONFÉRENCE**  
PARIS MARRIOTT RIVE GAUCHE



**26-28**  
**NOVEMBRE** 2018

[WWW.JASFGG2018.FR](http://WWW.JASFGG2018.FR)

# Pré-programme JAFGG 2018

Lundi 26 novembre 2018			
08h00-08h30	Accueil		
08h30-08h45	Allocutions inaugurales		
08h45-10h00	Quoi de neuf en Gériatrie ?		
10h00-10h30	Pause. Visite des stands		
10h30-11h30	Quoi de neuf en Gériatrie ?		
11h30-12h00	CONFERENCE		
12h00-12h30	Pause. Visite des stands		
12h30-14h00	Symposium		
14h00-14h30	Pause - Posters présentés P1		
14h30-16h00	SESSION 1	Symposium	BONNES PRATIQUES 1
16h00-16h30	Pause. Visite des stands		
16h30-18h00	SESSION 2	COMMUNICATION ORALES 01	BONNES PRATIQUES 2
18h00-19h00	Symposium		
19h00-20h00	CA SFGG		

# Pré-programme JAFGG 2018

Mardi 27 novembre 2018

08h00-09h00	Symposium			
09h00-10h30	SESSION 3	COMMUNICATIONS ORALES 02	BONNES PRATIQUES 3	Journée des chercheurs
10h30-11h00	Pause - Posters présentés P2			
11h00-12h30	Symposium	COMMUNICATIONS ORALES 03	BONNES PRATIQUES 4	Journée des chercheurs
12h30-14h00	Symposium			
14h00-14h30	Pause - Posters présentés P3			
14h30-16h00	Symposium	COMMUNICATIONS ORALES 04	BONNES PRATIQUES 5	Journée des chercheurs
16h00-16h30	Pause. Visite des stands			
16h30-18h00	SESSION 4	COMMUNICATIONS ORALES 05	BONNES PRATIQUES 6	Journée des chercheurs
18h00-19h00	Symposium			
19h00-20h00	AG SFGG			

# Pré-programme JAFGG 2018

Mercredi 28 novembre 2018

08h00-09h00	Symposium			
08h00-09h30	SESSION 5	COMMUNICATION ORALES 06	BONNES PRATIQUES 7	Session des soignants
10h30-11h00	Pause - Posters présentés P4			
11h00-12h30	SESSION 6	Symposium	BONNES PRATIQUES 8	DESC 1
12h30-14h00	Symposium			
14h00-14h30	Pause - Posters présentés P5			
14h30-16h00	SESSION 7	Symposium	BONNES PRATIQUES 09	DESC 2
16h00-17h30	SESSION 8	COMMUNICATION ORALES 07	BONNES PRATIQUES 10	DESC 2