

Conclusions - Best of Gériatrie

- Modérateur(s) : S. BONIN-GUILLAUME (Marseille)
- Intervenants(s)
 - G. CHAPELET (Nantes)
 - S. MIOT (Montpellier)
 - F. ROCA (Rouen)
 - H. VALLET (Paris)



@LaSFGG



Déclaration de conflits d'intérêts

Nous déclinons toute
responsabilité dans ce qui suit

Nous aimons notre métier, nos
collègues, nos chefs, nos tutelles...
... et la SFGG !

les « highlights » seront-ils
programme de l'année prochaine ?



@LaSFGG



Conclusions - Best of Gériatrie

- Quizz
- Les messages forts
- Quizz



Présentation des nouveaux U nommés



Présentation des nouveaux U nommés

- Dr Clément Lahaye
 - Clermont Ferrand



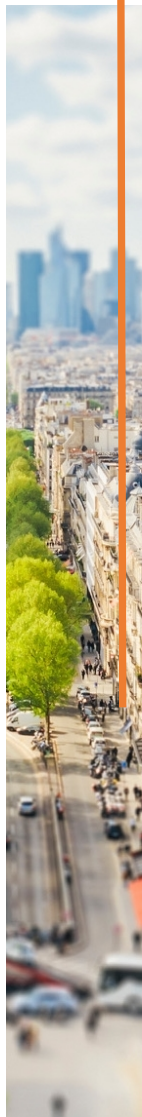
- Dr Thomas Gilbert
 - Lyon



- Pr Marie Laurent
 - Créteil



- Pr Antoine Piau
 - Toulouse



Quoi de neuf en gériatrie ?



« the Fantastic Five »



Quoi de neuf en cardiogériatrie ?



- HTA, pas d'effet si prise du traitement le soir ?
 - Mauvaise observance plus fréquente le soir
 - Moins de chute si donné le soir
- Notre hypothèse ?
 - Boire le matin ?
 - On en reparle dans 3 ans ?

Mackenzie Lancet 2022

Approved by the Fantastic Five



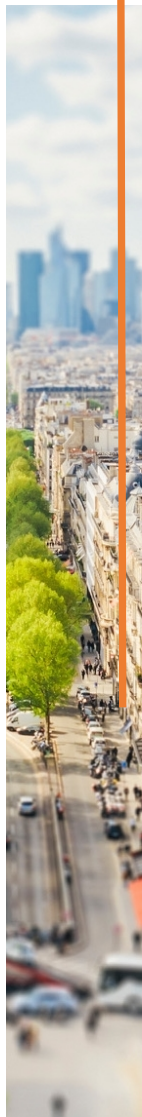
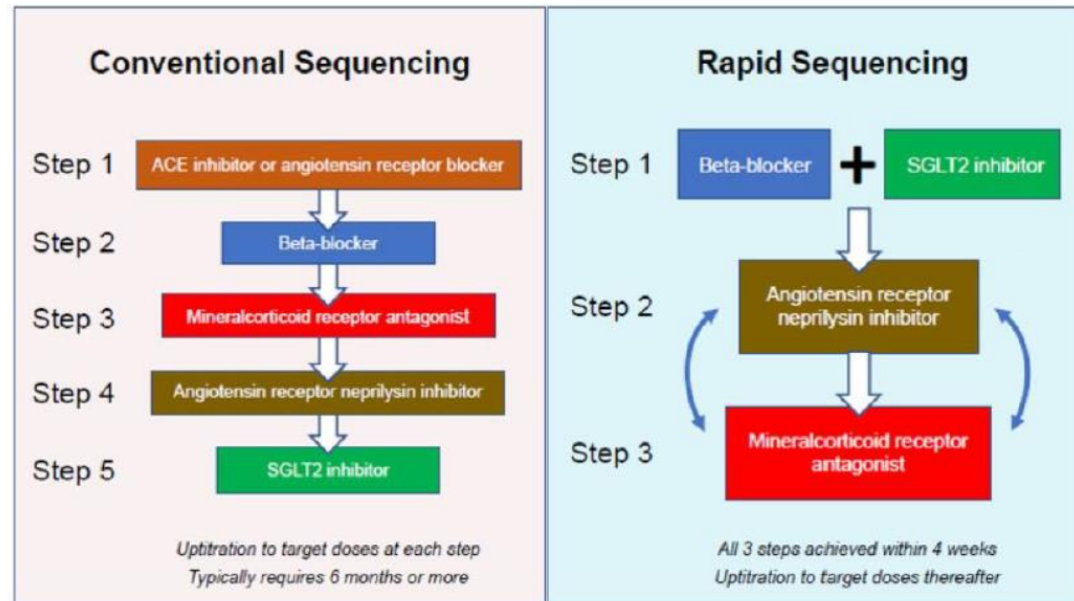
Team corner Jeunes nov 2022



Mortalité dans l'IC à FE réduite



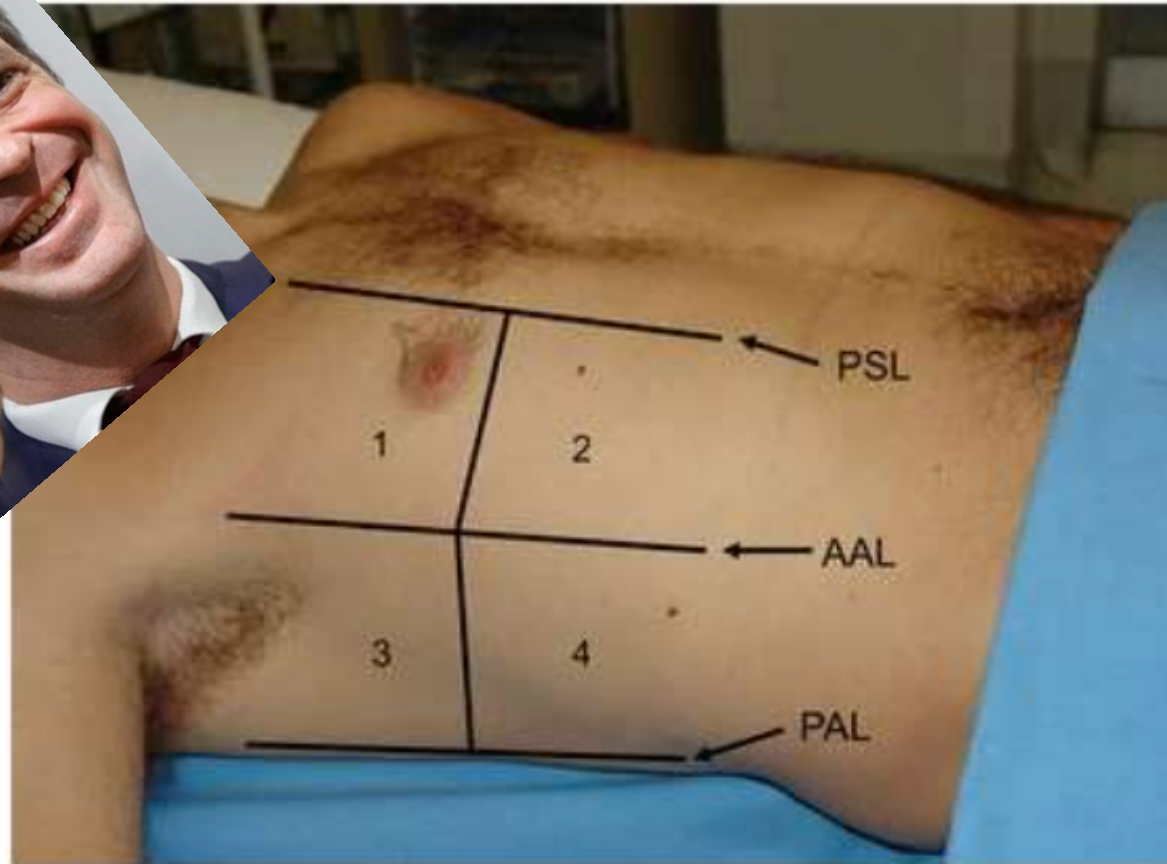
- 61%





SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE GÉRIATRIE
& GÉRONTOLOGIE

Echo pleurale dans l'insuffisance cardiaque : il va falloir qu'on s'y mette !!



Quoi de neuf en infectiogériatrie



- Pneumopathie infectieuse 2023
- Réduction de la durée d'antibiothérapie guidée par PCT (-2,1 j)
- COVID sévère liée au génome de Néanderthal



Quid de l'Homo Geriatricus ?





Les ATB, moins c'est long plus c'est bon



Atypie = surmortalité



Place des biomarqueurs?

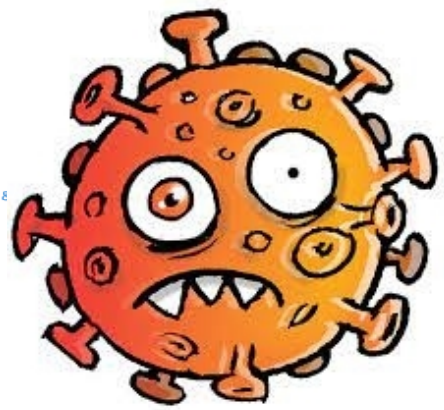


La Fidaxo c'est le summum dans le clostridium



Avenir: ATB sous-cutané





Vaccin COVID

Ca MAAARRRCCCHHHHEEE!!!!

Vaccin pneumocoque

VPC13 → 8 semaines → VP23

Vaccin VRS



Mix and matched
Vaccin bivalent

Vaccin Zona Shingrix





**A l'entrée en EHPAD, un
point sur la vaccination
tu feras**

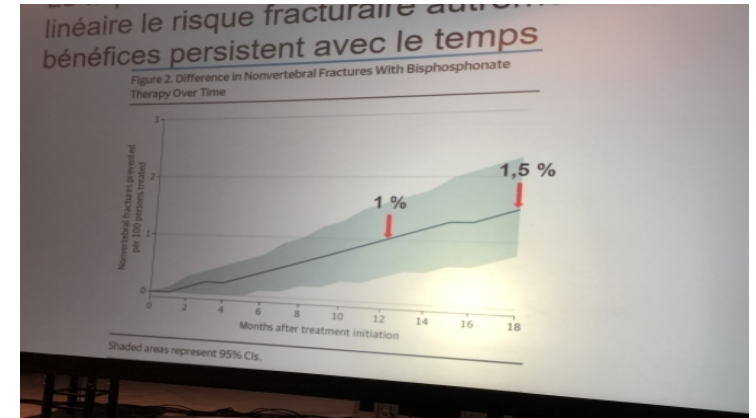


**Si tu tousses, un masque
sur ta bouche et ton nez
tu porteras**



Quoi de neuf en gériatrie

- *Underuse* des biphosphonates
 - Effet linéaire si traitement prolongé
 - **Pour éviter 1 fracture non vertébrale, il faut traiter 100 femmes pendant 12,4 mois**



Deardorff JAMA Intern Med 2022

« Ne pas prendre nos traitements, c'est de la iatrogénie que les vieux se protégeront »

Approved by the Fantastic Five



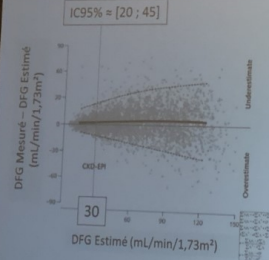
BPC-iatrogénie

- MDRD/CKD-Epi ou Cockcroft
 - MDRD/CKD-Epi pour le DFG dans la MRC
 - Cockcroft pour estimer la Clairance

Incertitude liée l'estimation chez un sujet âgé donné

Données issues de publications en néphrologie : les estimateurs ont des intervalles de confiance très larges, qui ne sont pas fournis avec les résultats de l'estimateur

CKD-EPI



IC95% = [20 ; 45]

DFG Mesuré (mL/min/1,73m²)

DFG Estimé (mL/min/1,73m²)

Levey et al. Ann Intern Med 2009; 150(9):604-612

Cockcroft

- Biais systématique de **sous-estimation** au plus l'âge augmente et au plus la CICr diminue, lié au recrutement dans l'étude princeps :
 - Peu de sujets âgés
 - Peu d'insuffisance rénale
 - Peu de femmes : biais différent dans cette population?

L'intervalle de confiance n'est pas connu pour le Cockcroft !!

Burkhardt et al. Gerontology 2002;48:140-146

- *Et pour la iatrogénie ?*
 - « *La réalité est entre les deux* »



BPC - péri opératoire AINS

- AINS en cure courte en post-op à visée antalgique FESF
 - Pas de signal fort de mauvaise tolérance
 - Risque de saignement, I Rénale Aigue incertain

UNE RÉPONSE
**DE NOR
MAND**

D'où leur vient cette réputation ?



Dr Villain
CHU de Caen



BPC-Session pansements complexes et population particulières : Une session intense !!!



Plaies tumorales négligées :

« La question n'est pas pourquoi le patient arrive avec une lésion si avancée mais comment soulager les plaintes »

Urgence :

- Construire une relation
- Etre rapidement efficace sur sa plainte



Escarres : étude de prévalence

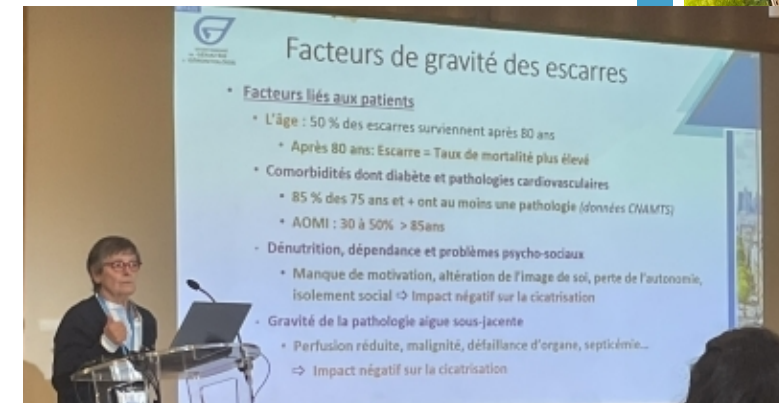
2004 : étude de qualité très faible : 8,9 %

2009 : étude de qualité moyenne : 8,1 %

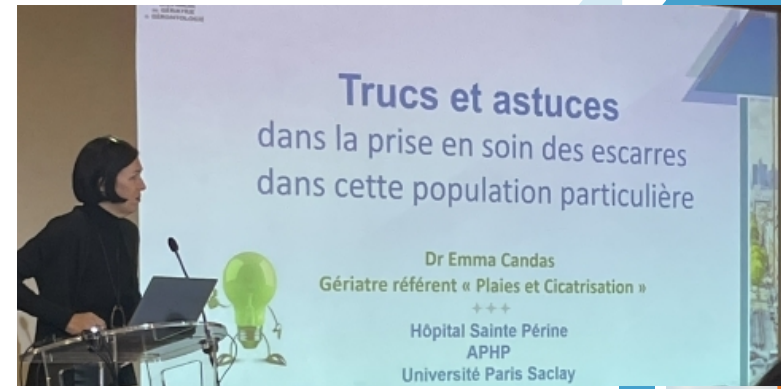
2014 : étude de très bonne qualité : 8,4 %

Conclusion : Ne faites pas d'étude de bonne qualité

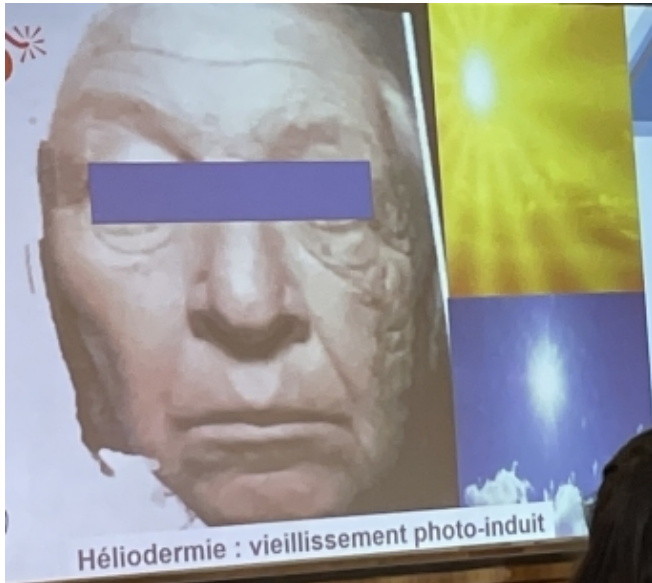
Penser détersion PRECOCE +++



Une présentation riche et express,
pleins de trucs et astuces, des
patients haut en couleurs...



La femme à la madeleine



**La dermatoporose unilatérale
du chauffeur de bus!!!**



« PAS de pansement sandwich »



**« Un bon pansement c'est
un pansement qu'on
oublie »
« Donc essayer vos
pansements »**

« Demander au patient sa préférence »



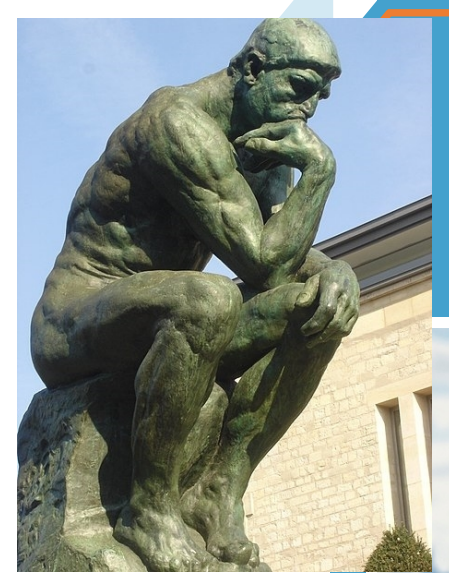
Choisir avec soin

1. Proposer des recommandations prioritaires
2. Faire un audit sur ces recommandations
3. Refaire des recommandations
4. Revalider ces recommandations par un nouvel audit
5. Re re valider ces reco pour savoir si elle sont vraiment vraiment pertinentes

Reco communes
Québécoise et Française

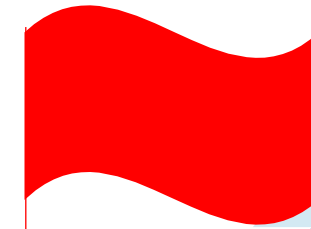


Je fais une BU
que si ça
pique





Je suis continente, j'ai un bon lobe frontal



1. Reconnaître et traiter les causes d'incontinence urinaire transitoire et réversible
2. Utiliser des laxatifs le soir
3. Faire un calendrier de ses selles et de ses mictions



★★★★
Senior'Evad

Guitry: les plus belles amours commencent dans le champagne et finissent dans la ~~tisane~~

Le BOURBON!!!





Devient le SMR

Mention « gériatrie »

Cotation 50% activité, 50% forfait

PEC 2h/jour multidisciplinaire

Hospitalisations temps partiel dans les temps complets

Peuvent coter l'attente d'EHPAD

On va pouvoir vider nos UGA!





Une rééducation Pluridisciplinaire

**Parcours IC en
HDJ SSR**

Motrice
Kinésithérapeute DE et Enseignant en
Activité Physique Adaptée

**Cycles de 3 mois de
rééducation
(HDJ SSR)**

Diététique
Ateliers et Education

Psychomotricité
Ateliers de relaxation



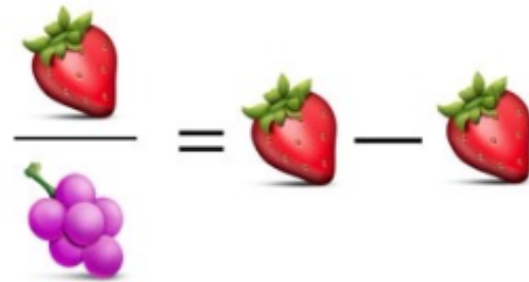
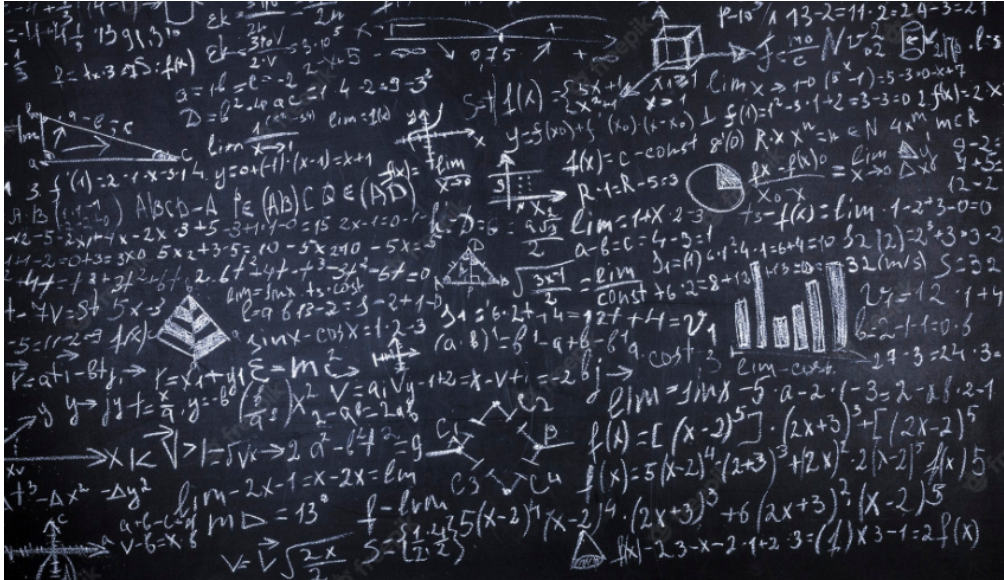
**Un socle commun de
rééducation, mais avec des
objectifs individualisés
centrés sur le patient**

+/- Autres rééducateurs selon fragilités lors de l'EGA
Neuropsychologue, Ergothérapeute, Assistante Sociale,
psychologue clinicienne

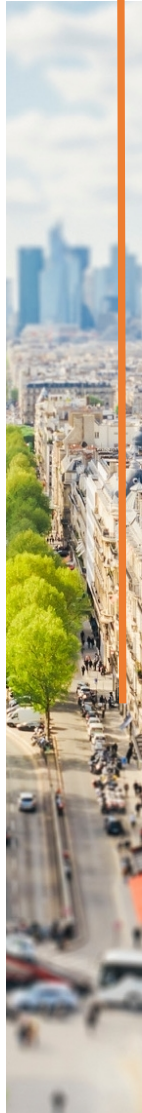
Vers des SSR cardio-gériatriques ?



Feuille de route des EHPAD



Modèle des USLD pour les EHPAD
Création des USPC sur des lits d'USLD





SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE GÉRIATRIE
& GÉRONTOLOGIE

Modèle animal de vieillissement

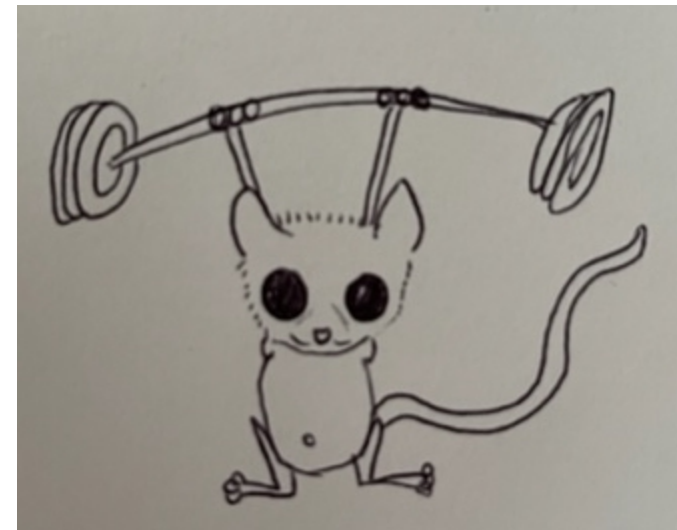


Intolérant au glucose



Mime Alzheimer

La vie du microcèbe

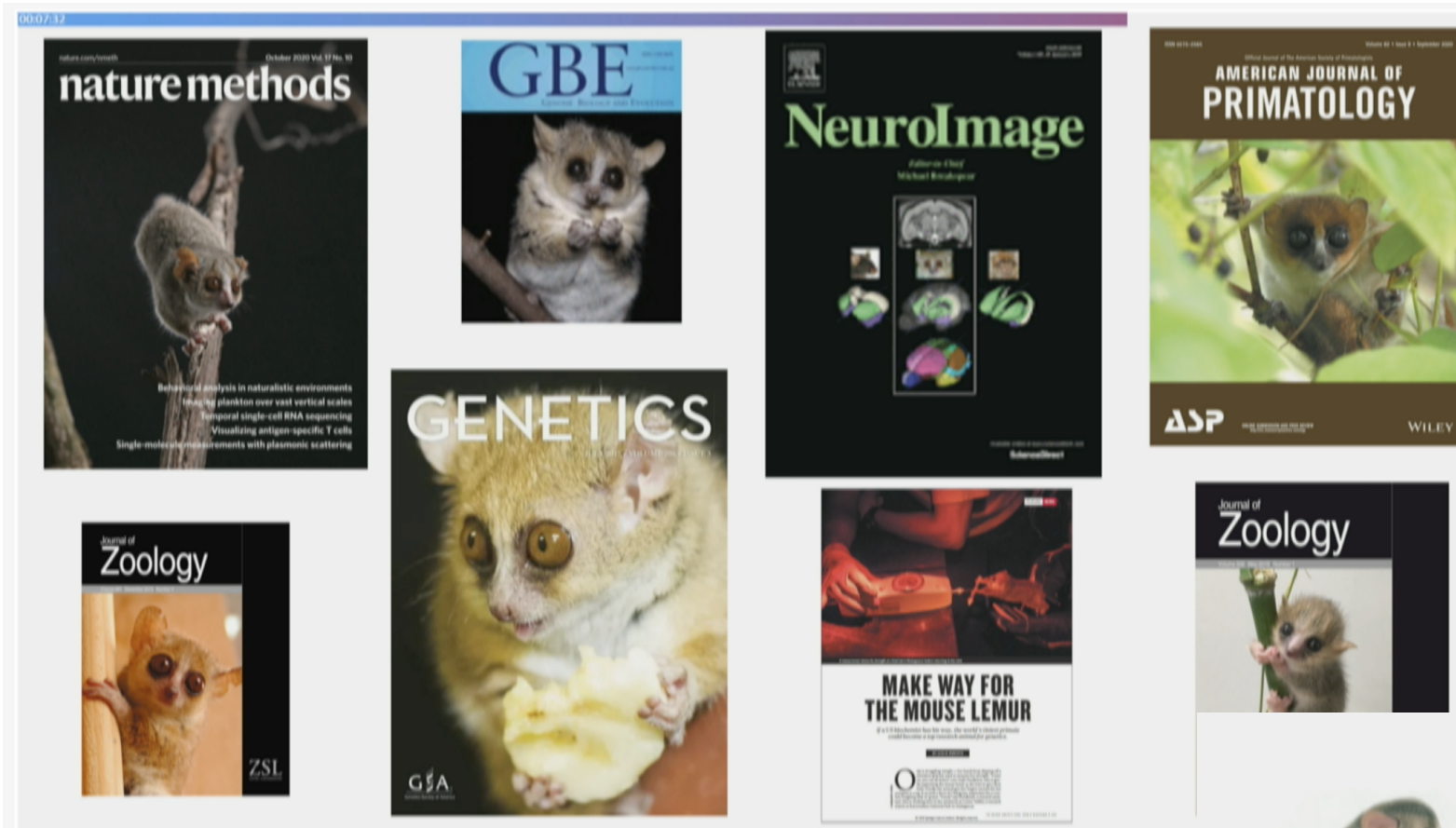


Bénéfices d'une activité physique

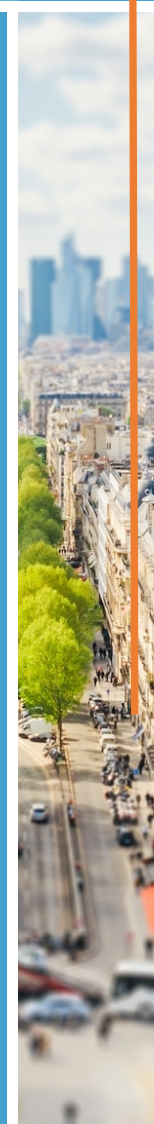
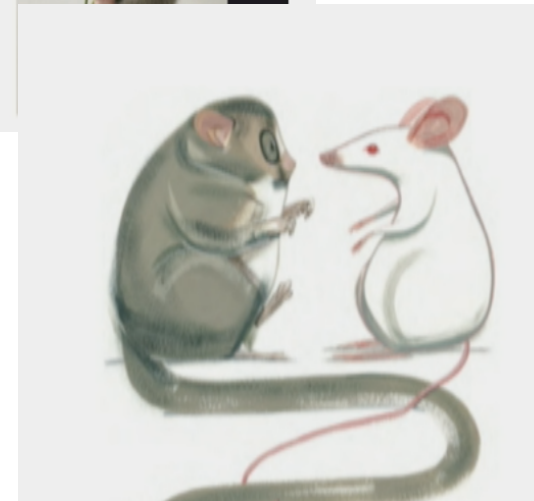




Modèle animal de vieillissement



Les performances du microcèbe





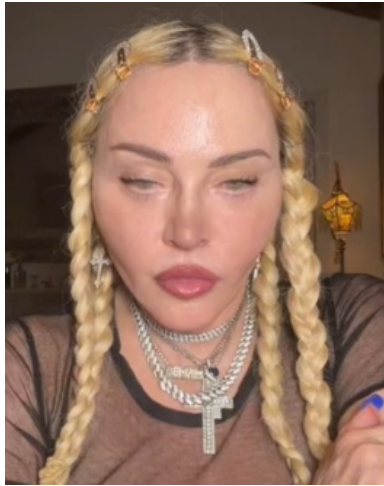
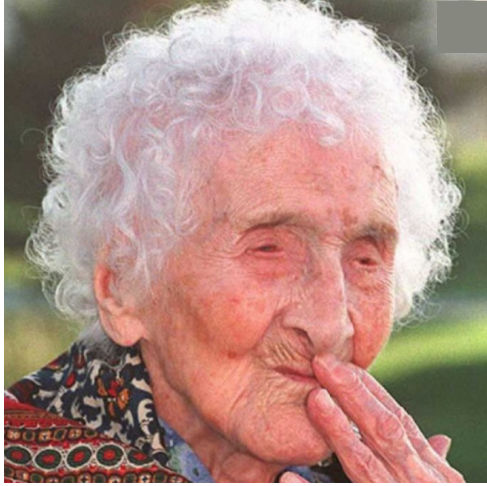
Modèle animal de vieillissement +



La vie du rat taupe glabre



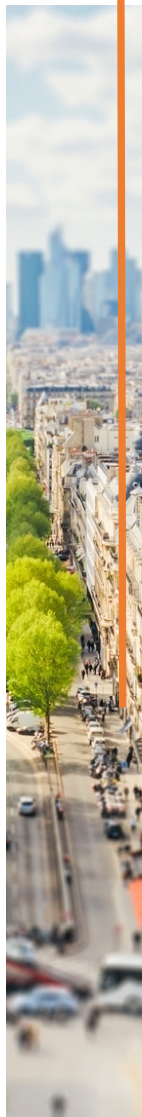
Modèle animal de vieillissement



Les performances du rat taupe glabre



**Grâce à un super
acide hyaluronique!**



Suicide du sujet âgé

Sensibilité cognitive aux conduites suicidaires

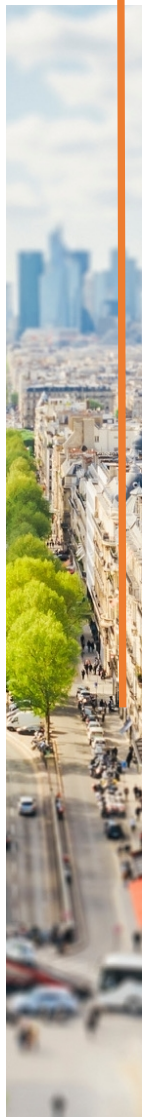
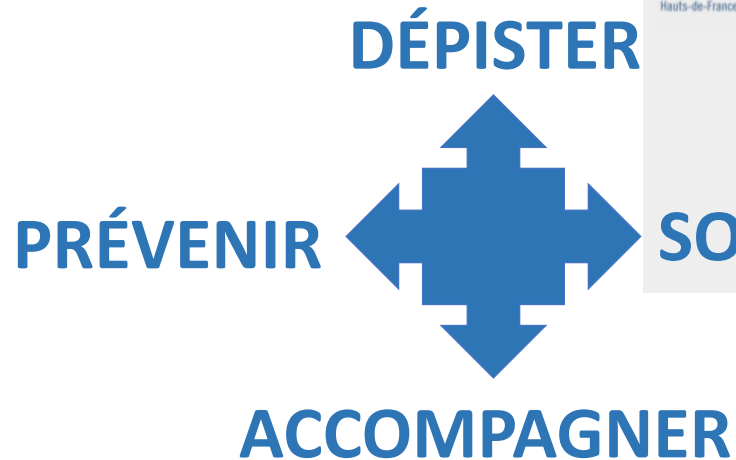
Peu de prodromes

1/1 - 1/3

Ratio suicide abouti par TS

2/3

des suicidés ont consulté leur MT dans le mois précédant leur décès

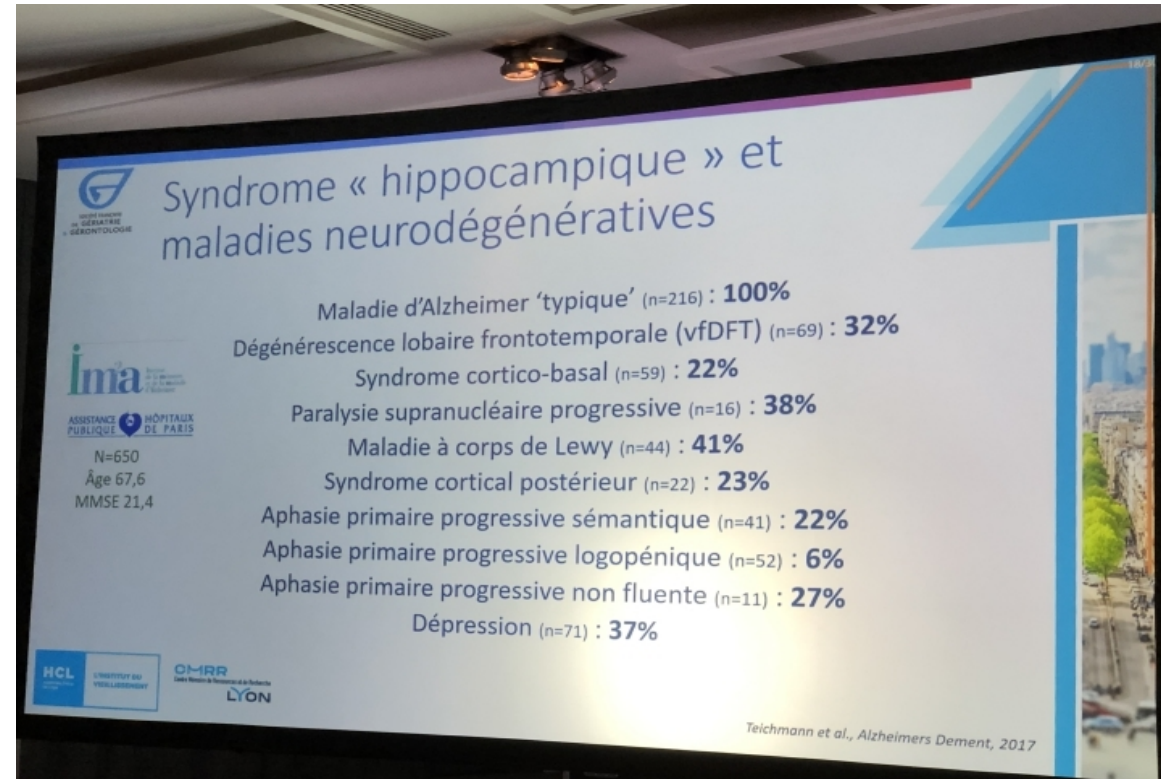


BPC - cognition



Dr Garnier
CHU de Lyon

- Sd hippocampique présent dans d'autres maladie que la MA
- Rechercher l'atteinte du stockage
 - Mais... pas aussi simple pour les patients vasculaires



Maladies neurocognitives et reconnaissances des émotions

- Cognition sociale et reconnaissance des émotions faciales
 - Zones cérébrales des émotions
 - Social Brain Network
- Anomalies de la reconnaissance des émotions
 - Dysconnexion des réseaux
 - Difficulté de recrutement des zones cérébrales
 - Atteinte de la réserve cognitive individuelle
 - Présence de neurodégénérescence



Quelle émotion ?



Com orales : vers un patient âgé connecté

SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE GÉRIATRIE
& GÉRONTOLOGIE



« je vais t'apprendre à éternuer dans ton coude »



La SFGG, une société dynamique



 24 GROUPES DE TRAVAIL



Urgences



Naissance d'un intergroupe



Des ateliers adaptés



Perspectives pour la SFGG

- Des jeunes gériatres motivés !
 - Groupe des jeunes gériatres
- Groupe IPA
- Groupe sexualité personne âgée
 - La start'up « Tinder up »
 - « How I Met your Grand Mother »



Quizz post-test...



Le Test de l'Horloge de la Gare Saint Lazare

« Pas de cotation des aiguilles tu feras »

« Pas de retard possible, la SNCF aura »

« A la bonne heure, chez toi, tu rentreras... »

A l'année prochaine !!

Approved by the Fantastic Five

