

Epidémiologie et physiopathologie liés au vieillissement

Dr Philippe CHARRU

Service de Gériatrie Hôpital Louis Mourier. Colombes. HUPNVS- APHP

Le vieillissement continu des populations est avant tout une avancée inédite de l'histoire de l'humanité. Il résume et concentre l'ensemble des progrès médicaux, alimentaires et environnementaux qui constitue la marche en avant de nos sociétés. Il est une espérance de vivre plus longtemps à la naissance, il se doit d'être une opportunité de vivre le plus longtemps en bonne santé.

Ce vieillissement nous pose plusieurs défis: En premier lieu, celui de la transition démographique avec l'augmentation constante de l'espérance de vie de 1 an tous les 4 ans depuis 1945. Elle porte en elle nos interrogations sur le Bien Vieillir c'est-à-dire Vivre Vieux certes mais aussi Vivre Vieux sans Incapacité, voire Vieillir en Bonne Santé et en trompe-l'œil le Vieillir Jeune.

Second défi, celui de la transition épidémiologique qui voit augmenter le nombre de patients porteurs de maladies chroniques. Un tiers de population française est atteint d'une maladie chronique et singulièrement aux âges les plus avancés, ils sont polyopathologiques avec de 6 à 7

maladies actives. Cela appelle à des évaluations multidimensionnelles et multi- professionnelles pour cette médecine de la personne.

S'y ajoute le gap de la stagnation plus récente de l'espérance de vie sans incapacité, elle nous sollicite pour repenser et mieux repérer les seuils de basculement. Le nouveau paradigme de la Fragilité en gériatrie nous y aide.

Enfin le vieillissement nous appelle à adapter la Société pour donner sa place au citoyen âgé (Loi d'adaptation de la Société au vieillissement JO 16 janvier 2016). Cette ola démographique a généré des innovations dans nos organisations sanitaires et médicosociales (CLIC, MAIA, UCC, PASA, Filière, Réseau, PAERPA...) et elle interroge nos organisations de soins (réhabilitation précoce, soins ambulatoires) et nos seuils d'âge d'admission en réanimation par exemple.

Le vieillissement se caractérise par une diminution des réserves fonctionnelles responsable d'une réduction de la capacité de l'organisme à faire face aux situations d'agression (effort, stress, maladies aiguës). Il reste très variable d'un organe à l'autre et à âge égal très variable entre les individus (vieillesse interindividuelle). Ainsi réfléchir sur le seul âge chronologique est le plus souvent une impasse et parfois une perte de chance. Quelques points de repère dans l'évaluation gériatrique standardisée évitent cet écueil. Le vieillissement individuel reste malgré tout largement un mystère. Les recherches physiopathologiques sont nombreuses. Elles interrogent la balance entre les processus de vieillissement et les facteurs de longévité. Il existe de nombreuses théories explicatives de ce phénomène de vieillissement au niveau cellulaire et moléculaire à travers différentes hypothèses génétiques ou non génétiques, notamment oxydatives et de glycation. Les complications stochastiques d'une vie vécue rendent la prévision

heureusement aléatoire.

Ainsi, si le vieillissement réussi est une revendication individuelle et collective vers lequel nous aspirons, l'enjeu sera aussi de vivre vieux dans une société moins âgiste.