

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Impact de la perception du vieillissement sur la santé en population gériatrique

Revue systématique de la littérature

A. Cabrol (1), A. Hermans (1), E. Escourrou (1), S. Andrieu (2), S. Oustric (1), B. Chicoulaa (1)

(1) DUMG Toulouse - Toulouse (France)

(2) Équipe de recherche Aging - MAINTAIN, Centre d'Épidémiologie et de Recherche en Santé des Populations (CERPOP), Toulouse, France.

Présentée par le Dr Antoine Cabrol
CCU-MG Toulouse

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Contexte de
démographie vieillissante

Enjeux du "vieillissement réussi"

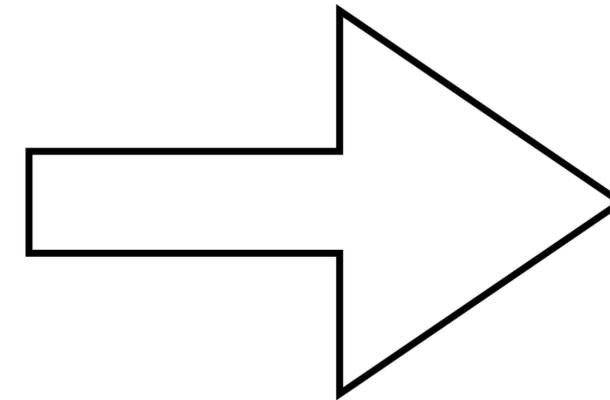
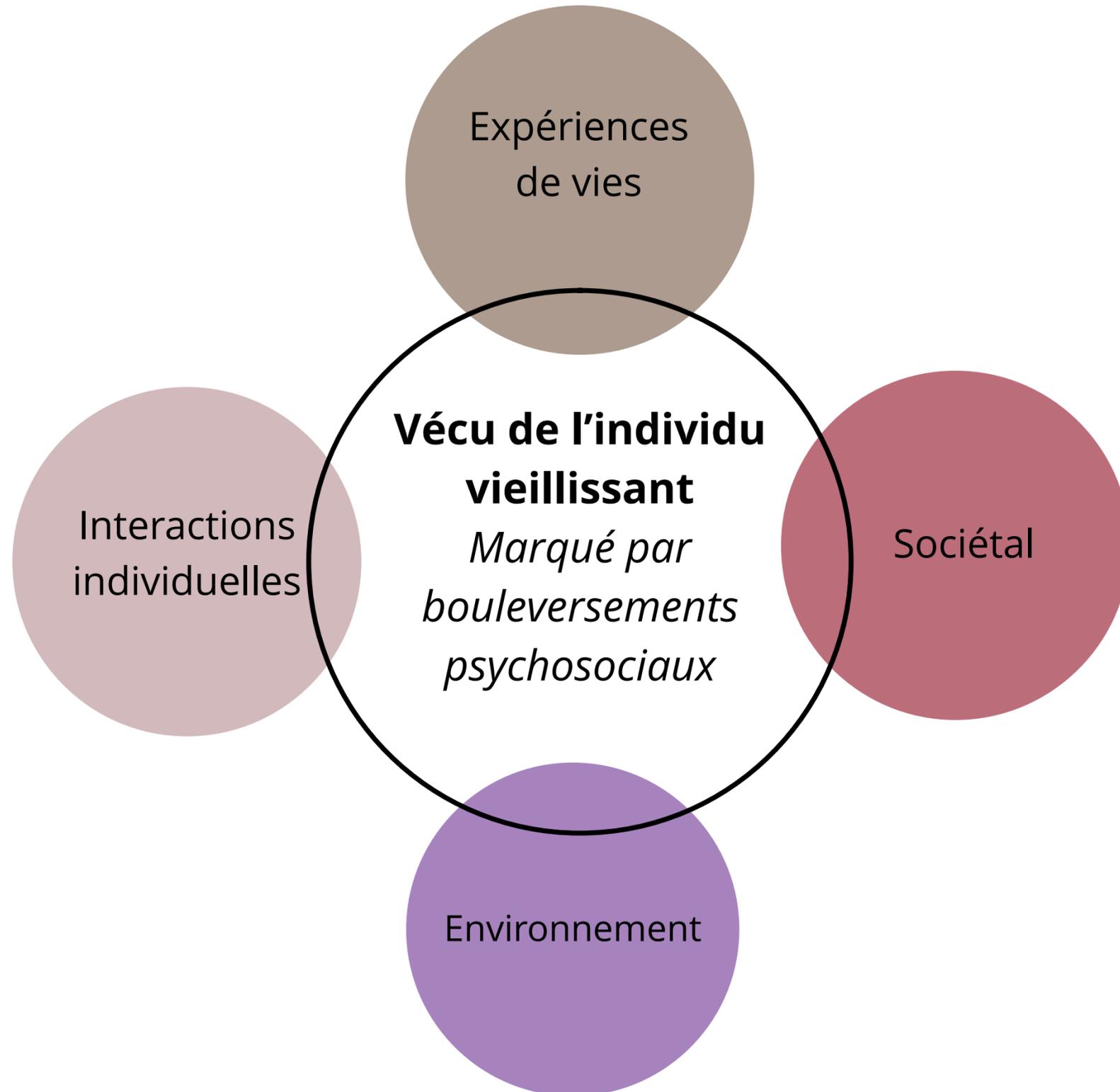
*Modèle de Rowe et Kahn :
accent sur aspects physiologiques*

Nouvelles approches intégrant 3 dimensions

- Physiologiques
- Sociales
- **Psychologiques**



Introduction



Vieillessement perçu par l'individu



Etat psychologique caractérisant l'expérience de l'individu à propos de son propre processus de vieillissement

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Méthodes de mesure du vieillissement perçu

Âge perçu : Se sentir
« plus vieux que son
âge » / « plus jeune que
son âge »

Questionnaires mesurant
l'auto-évaluation du
vieillessement : **ATOA**,
APQ, AAQ, AARC

- Propriétés psychométriques évaluées et validées
- ATOA : questionnaire le plus utilisé



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Justification

Littérature abondante : manque de quantification et analyse de causalité de la relation entre vieillissement perçu et santé

Hypothèse

Vieillesse perçue : indicateur de la trajectoire de santé des personnes âgées
Lien entre vieillissement perçu positif et meilleur état de santé (et inversement)

Objectif

Analyser l'association entre le vieillissement perçu chez les personnes âgées et leur état de santé dans la littérature

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Méthodologie

Revue systématique de la littérature

	Critères d'inclusion	Critères d'exclusion
Population	Sujet de plus de 60 ans	≠
Méthode	Observationnelle quantitative ou expérimentale	≠
Objectif	Association entre vieillesse perçue et santé	Vieillesse perçue comme critère de jugement ou médiateur
Critère de jugement	Clinique	biologique, imagerie, intermédiaire
Date et Langue	janvier 2000 - avril 2022 Français et Anglais	≠

Guidée par PRISMA et AMSTAR-2

Menée par 2 chercheurs



Equation

Termes sur 8 bases

Evaluation

Grilles STROBE- M, CONSORT

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Résultats

Sources identifiées par recherche bibliographique

Identification

Sources identifiées (n=4443)

Pubmed (n=1724)
Sciences Direct (n=345)
Web of science (n=1119)
Cochrane (n= 19)
Google scholar (n= 925)
Sudoc (n= 22)
LiSSa (n= 286)
CISMeF (n= 4)

Sélection

Sources identifiées après
suppression des
doublons
(n = 3224)

Sources exclues sur titre
et résumé
(n =3 164)

Articles recherchés
pour récupération
(n = 59)

Articles non récupérés
(n =1)

Articles évalués pour
l'éligibilité
(n =58)

Exclusion
(n=25)

Critère de jugement (n=6)
Population (âge) (n=12)
Objectif (n=4)
Autre (n=3)

Inclusion

Etudes éligibles
(n = 33)

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

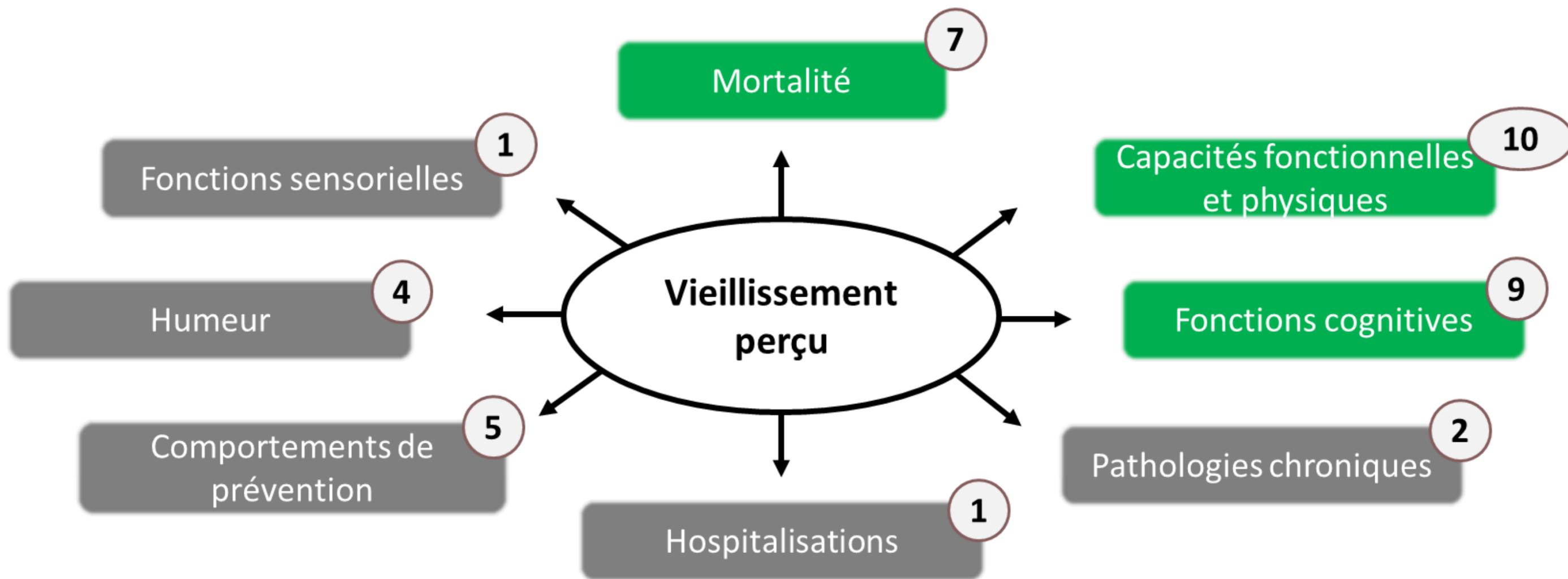
EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Résultats



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE

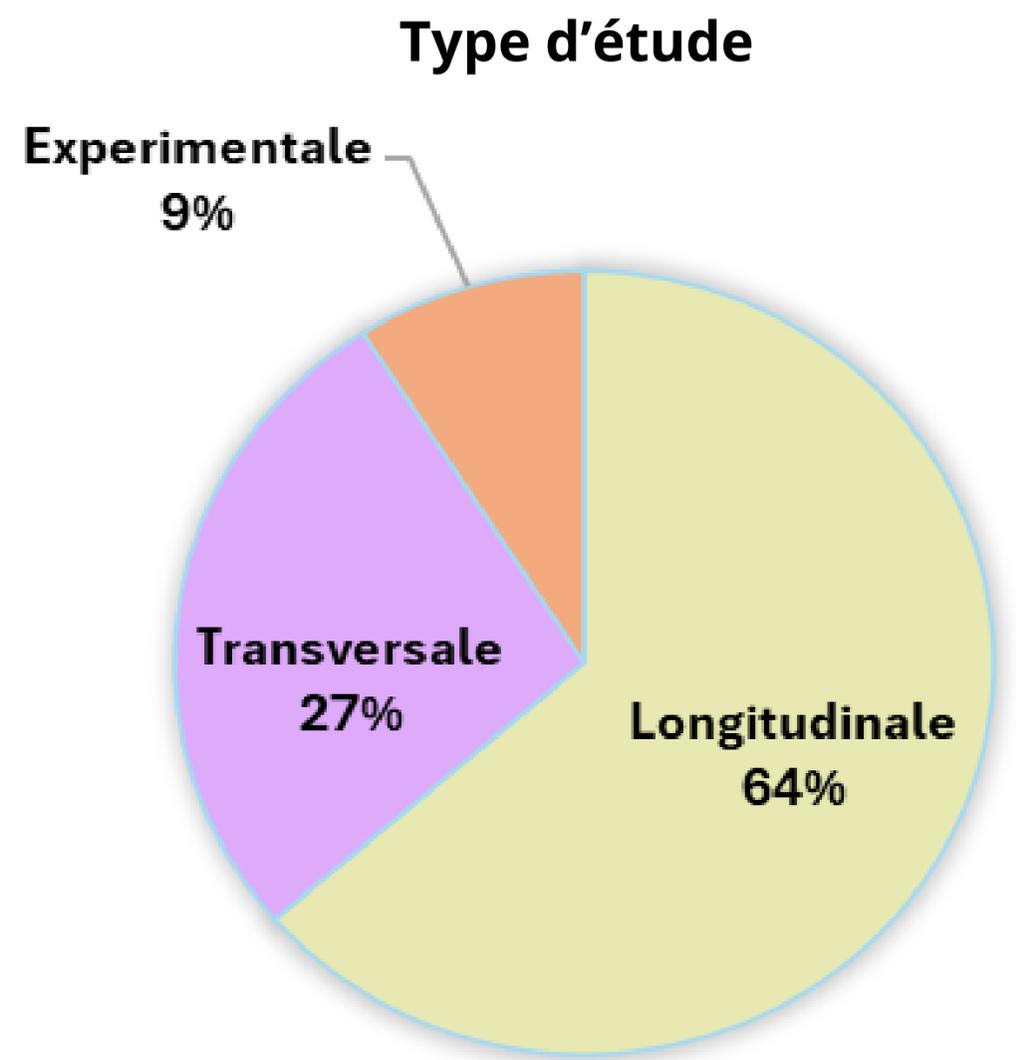


Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

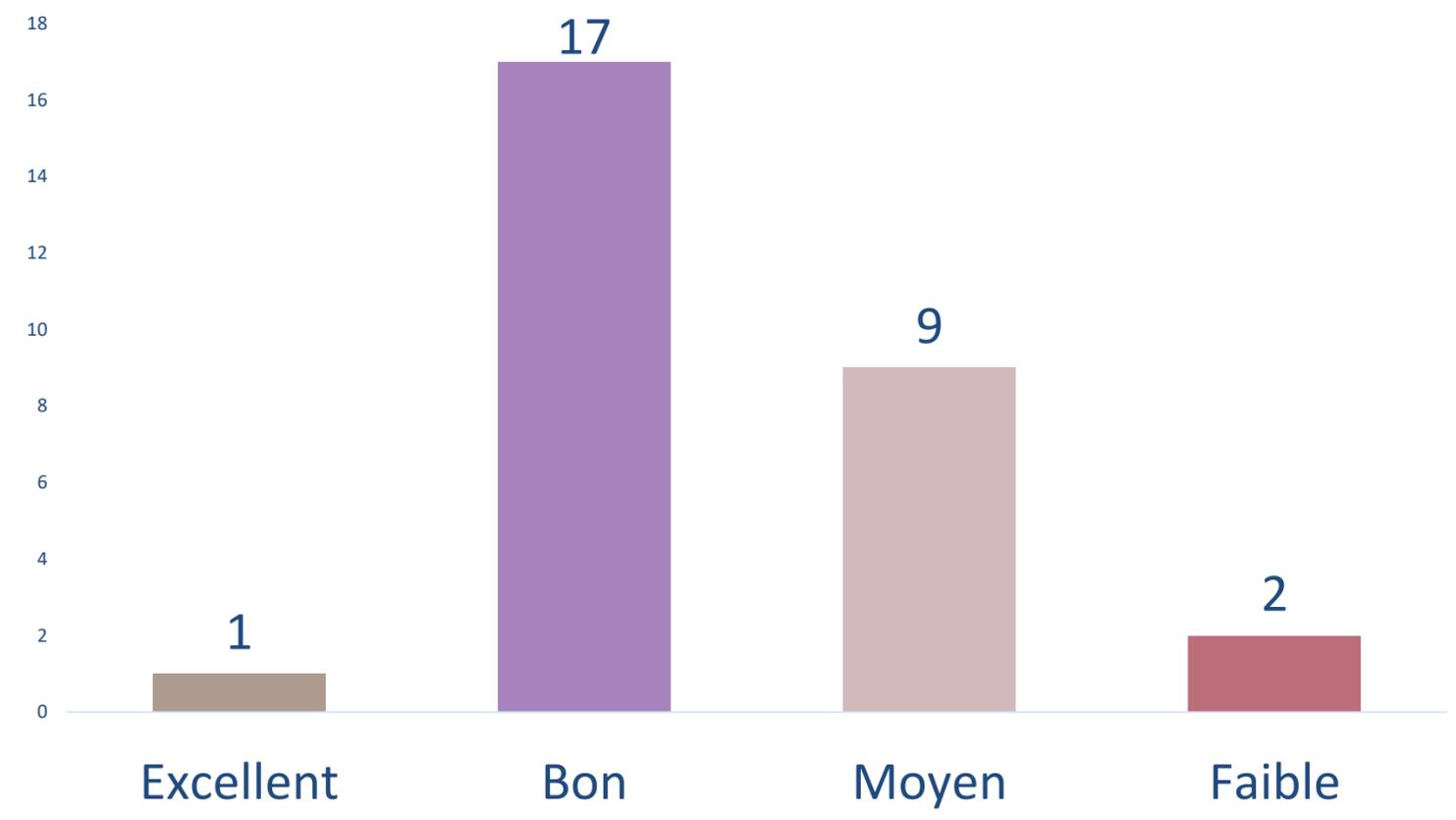
Résultats

- Médiane de l'année de publication : **2018**
- Effectif moyen **2512** (médiann 1165)



Evaluation de la transparence et qualité des articles

Utilisation de la grille Strobe-M



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE

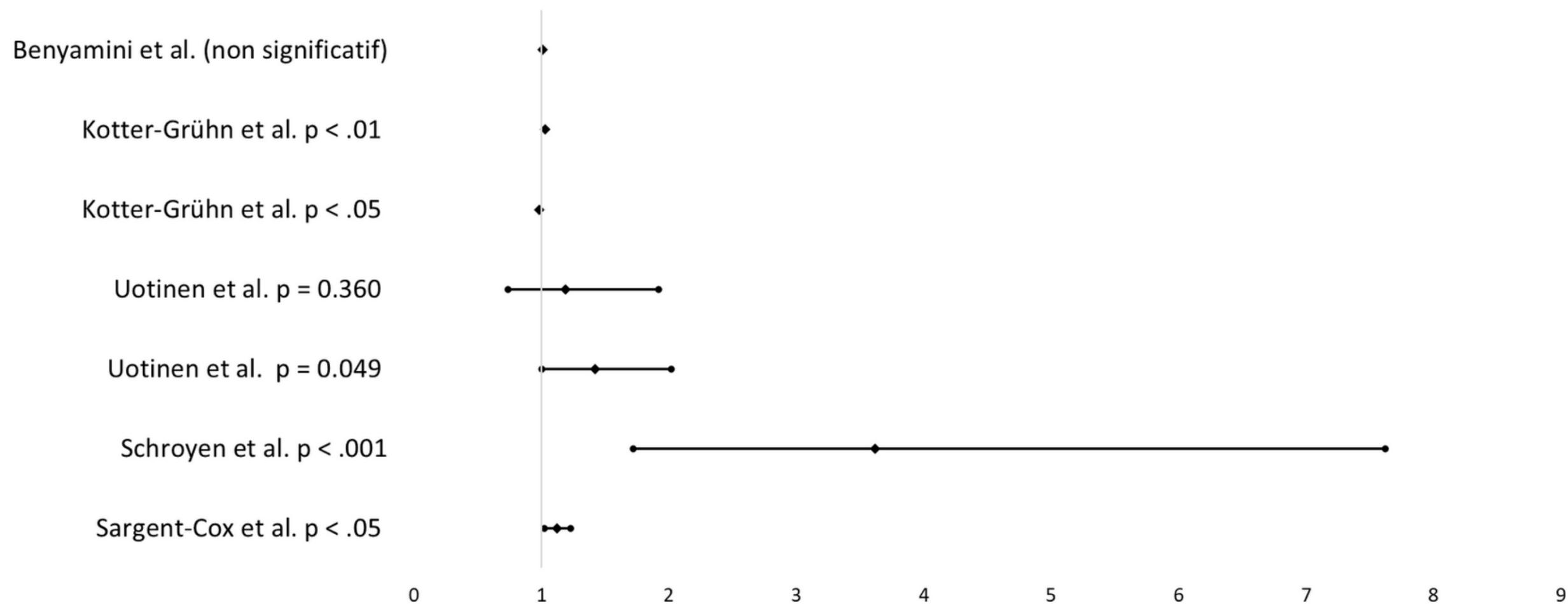


Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Résultats

Mortalité



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE

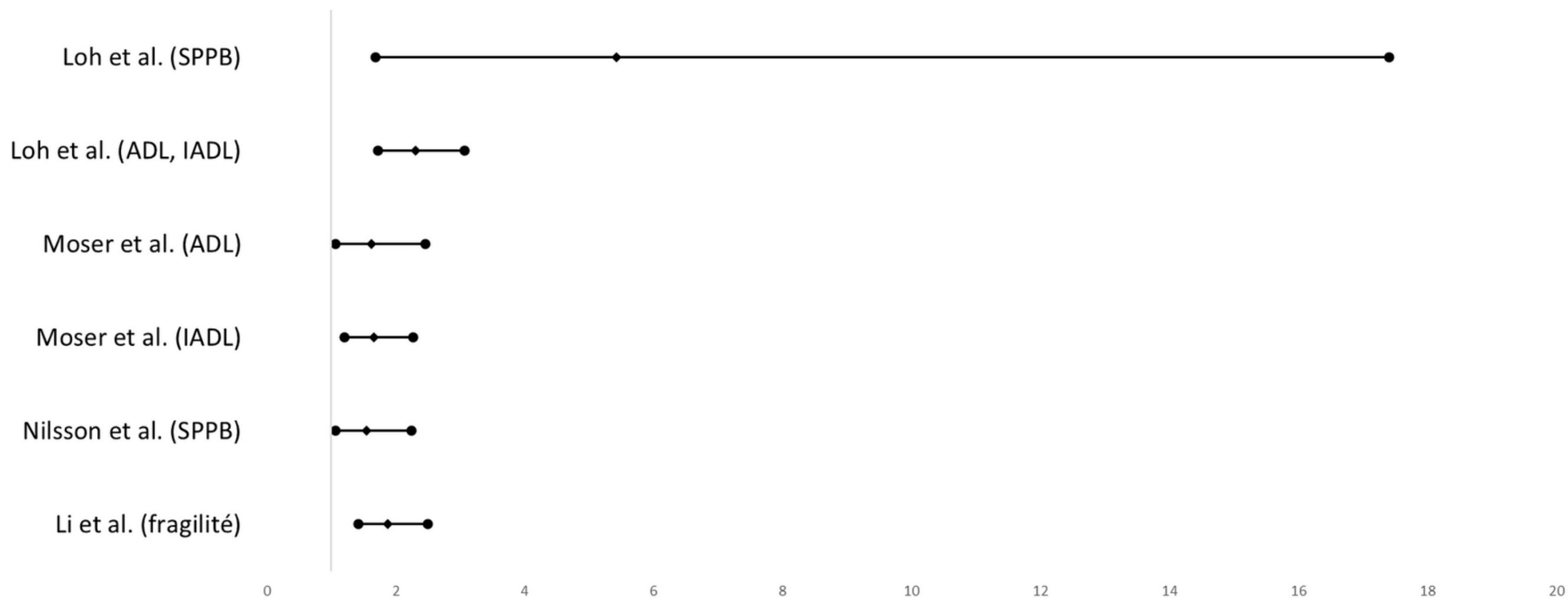


Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Résultats

Capacités fonctionnelles, physiques, fragilité



CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE

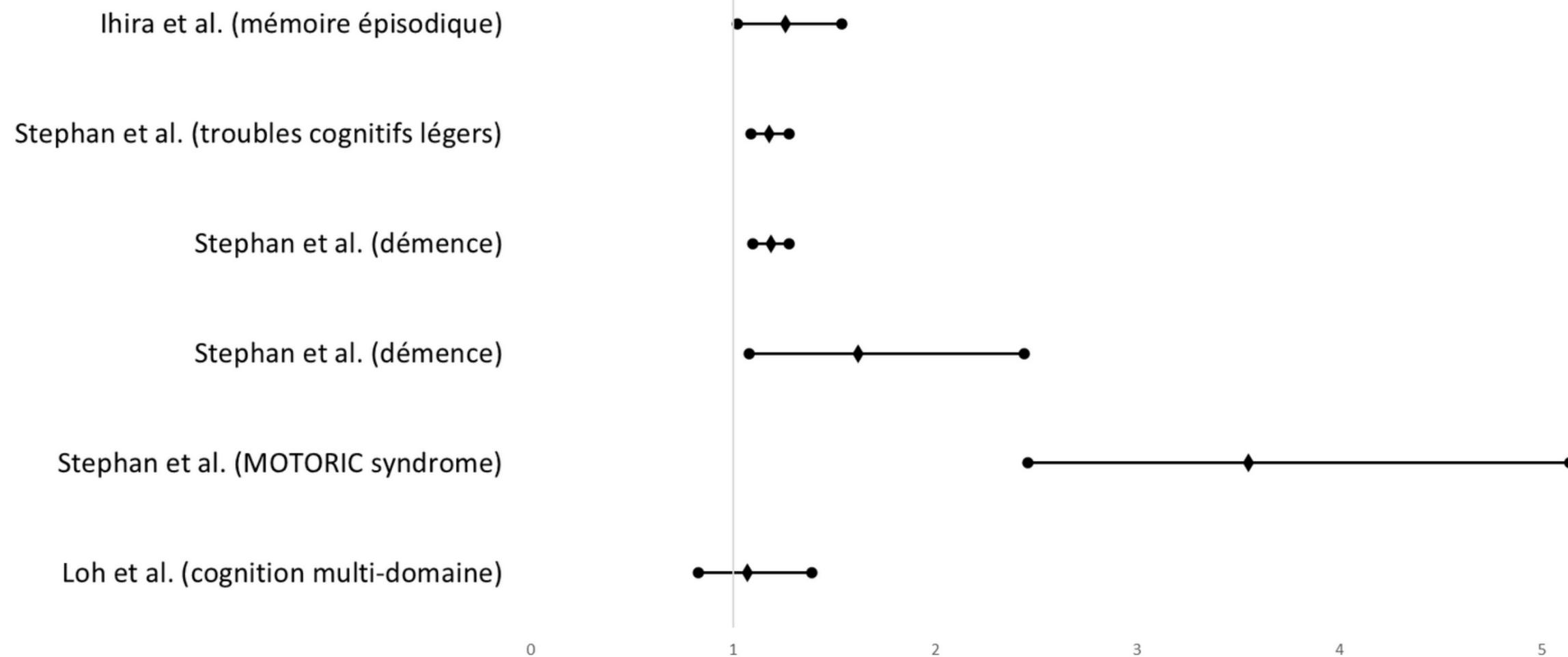


Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

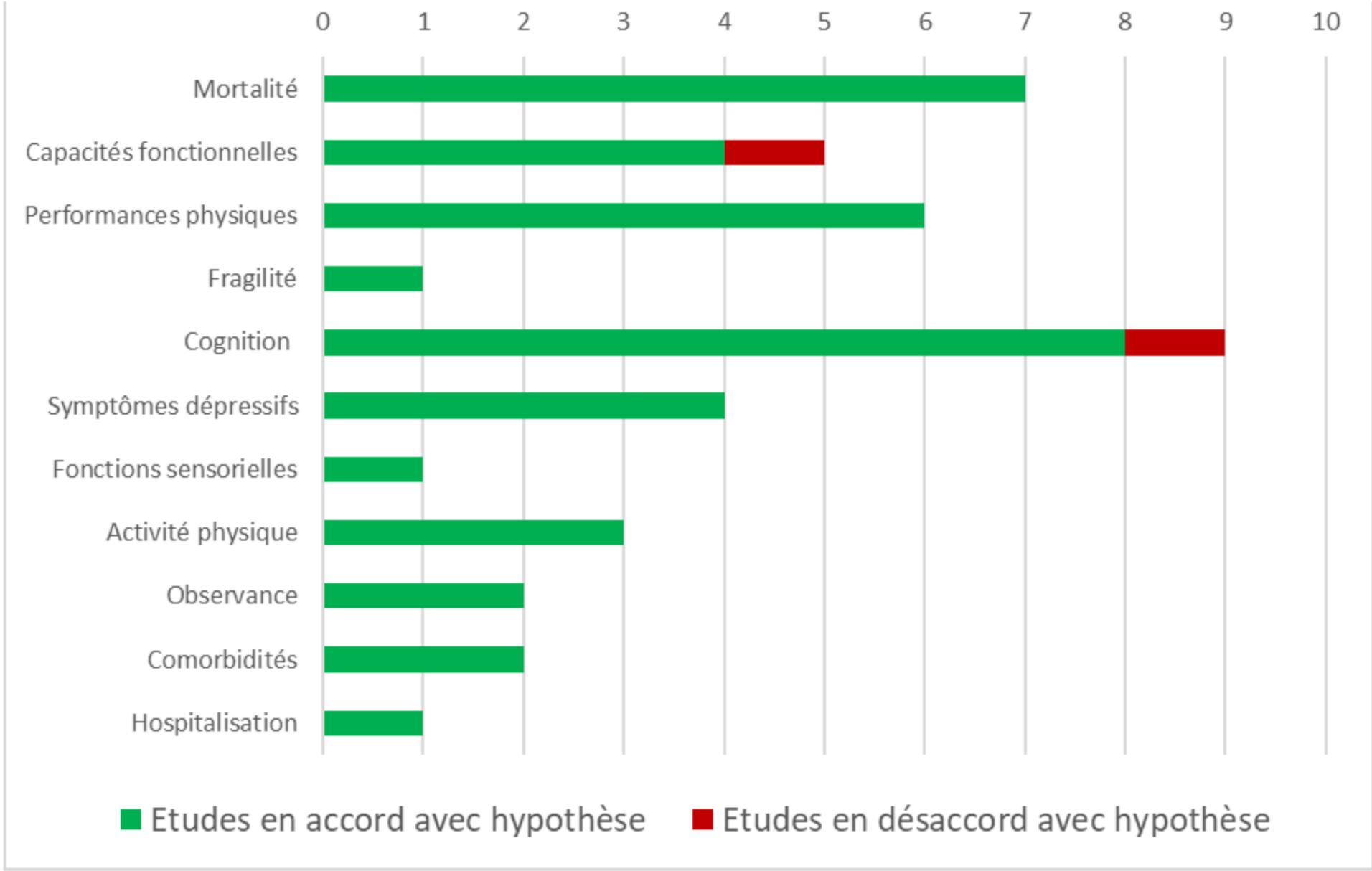
Résultats

Capacités cognitives



Etude de causalité

Constance de l'association



Sens de la relation observée par critère de jugement en fonction de l'hypothèse de recherche

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

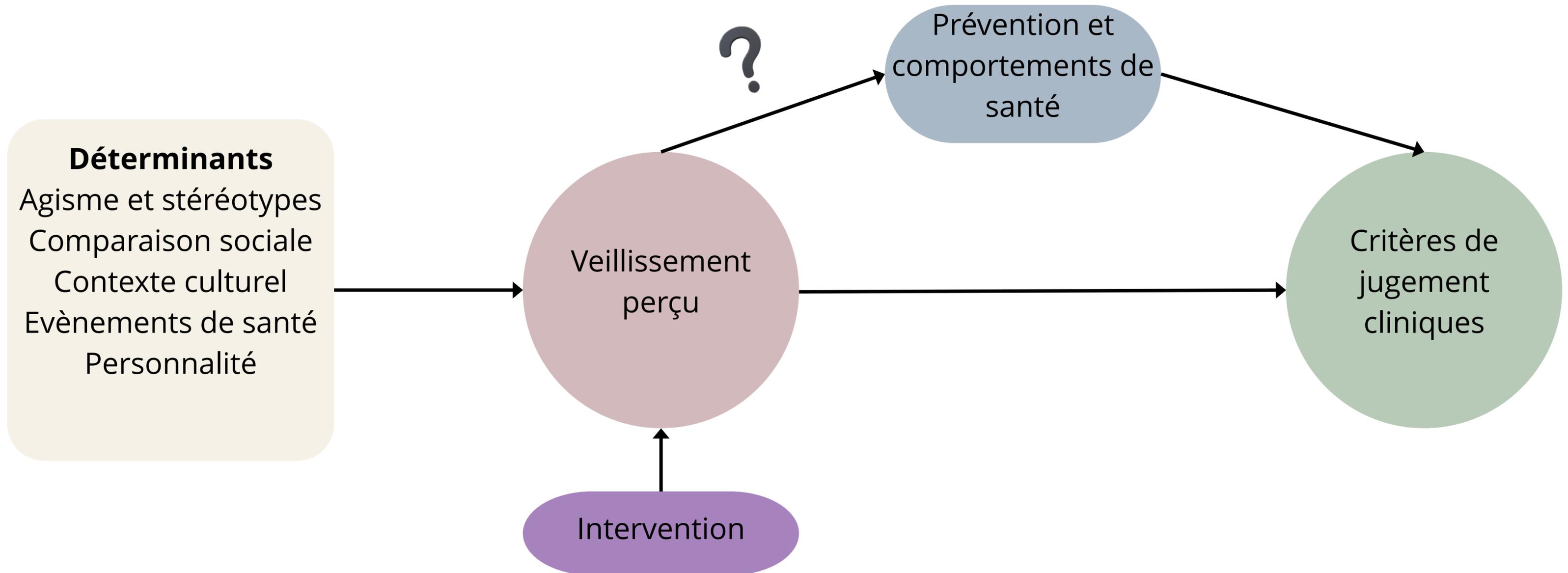
EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Discussion



Bibliographie : Villiers-Tuthill A, Copley A, McGee H, Morgan K. The relationship of tobacco and alcohol use with ageing self-perceptions in older people in Ireland. BMC Public Health. 22 juill 2016;16:627. ; Hooker K, Mejía ST, Phibbs S, Tan EJ, Stevens J. Effects of Age Discrimination on Self-perceptions of Aging and Cancer Risk Behaviors. The Gerontologist. 17 mai 2019;59(Suppl 1):S28-37. ; Knight RL, Chalabaev A, McNarry MA, Mackintosh KA, Hudson J. Do age stereotype-based interventions affect health-related outcomes in older adults? A systematic review and future directions. Br J Health Psychol. mai 2022;27(2):338-73. ; Zacher H, Rudolph CW. Just a Mirage: On the Incremental Predictive Validity of Subjective Age. Work Aging Retire. 2019 Mar 29;5(2):141-62. ; Sale JEM, Frankel L, Bogoch E, Carlin-Coleman G, Hui S, Saini J, et al. The experience of feeling old after a fragility fracture. BMC Geriatr. 2024 Feb 22;24(1):180. ; Sabatini S, Ukoumunne OC, Ballard C, Collins R, Kim S, Corbett A, et al. What does feeling younger or older than one's chronological age mean to men and women? Qualitative and quantitative findings from the PROTECT study. Psychol Health. 2023 Mar;38(3):324-47.

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Discussion

Forces

- Respect des guides méthodologiques et étude de causalité

Limites

- Biais attrition et de sélection
- Multiplicité des critères de mesure et de jugement

Perspectives



Sociétal

Lutte âgisme et stéréotypes négatifs



Pratique courante

Interroger le patient sur le vieillissement perçu à l'aide d'un questionnaire : faisabilité et acceptabilité ?



Prévention

*Evaluer influence vieillissement perçu sur comportements de prévention
EX : Programme ICOPE*

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Merci pour votre attention

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Version française du bref AAQ (Attitudes to Ageing Questionnaire)

1. C'est un privilège de vivre vieux.	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Incertain	D'accord	Tout à fait d'accord
2. Vieillir apporte beaucoup de choses agréables.	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Incertain	D'accord	Tout à fait d'accord
3. La vieillesse est une période de vie synonyme de dépression.	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Incertain	D'accord	Tout à fait d'accord

4. Je ne me sens pas vieux.	Pas du tout vrai	Pas d'accord	Moyennement vrai	Plutôt vrai	Tout à fait vrai
5. Je perçois la vieillesse principalement comme une période associée à la perte.	Pas du tout vrai	Pas tellement vrai	Moyennement vrai	Plutôt vrai	Tout à fait vrai
6. J'ai plus d'énergie que ce que j'espérais pour mon âge.	Pas du tout vrai	Pas tellement vrai	Moyennement vrai	Plutôt vrai	Tout à fait vrai
7. En vieillissant, je trouve qu'il est plus difficile de se faire de nouveaux amis.	Pas du tout vrai	Pas tellement vrai	Moyennement vrai	Plutôt vrai	Tout à fait vrai
8. C'est très important pour moi de transmettre les bénéfices de mes expériences aux plus jeunes.	Pas du tout vrai	Pas tellement vrai	Moyennement vrai	Plutôt vrai	Tout à fait vrai
9. J'aimerais donner un bon exemple aux plus jeunes.	Pas du tout vrai	Pas tellement vrai	Moyennement vrai	Plutôt vrai	Tout à fait vrai
10. Je me sens exclus de certaines choses à cause de mon âge.	Pas du tout vrai	Pas tellement vrai	Moyennement vrai	Plutôt vrai	Tout à fait vrai
11. Ma santé est meilleure que ce que j'espérais pour mon âge.	Pas du tout vrai	Pas tellement vrai	Moyennement vrai	Plutôt vrai	Tout à fait vrai
12. Grâce à l'exercice physique, je reste actif et en forme.	Pas du tout vrai	Pas tellement vrai	Moyennement vrai	Plutôt vrai	Tout à fait vrai

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Version française du bref AAQ (Attitudes to Ageing Questionnaire)

Il évalue 3 composantes distinctes :

- Perte psychosociale : Q3 ; Q5 ; Q7 ; Q10.
Cette sous échelle évalue les expériences négatives liées au vieillissement. Elle reflète des stéréotypes négatifs, où la vieillesse est principalement vue comme une expérience négative impliquant des pertes psychologiques et sociales.
- Croissance psychologique : Q1 ; Q2 ; Q8 ; Q9
Cette sous échelle est positive et est liée à la sagesse et l'épanouissement personnel. Elle reconnaît le vieillissement comme un processus de développement tout au long de la vie de l'individu.
- Changement physique : Q4 ; Q6, Q11, Q12
Cette sous-échelle positive se concentre sur des éléments principalement liés à la santé et à l'expérience du vieillissement lui-même, évaluant ainsi une perspective psychologique subjective et individualisée sur la santé.

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Critères de Bradford et Hill

- Force
- Consistance de l'association
- Temporalité
- Spécificité
- Gradient biologique
- Plausibilité
- Cohérence
- Analogie
- Expérimentation

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Table 1 Common criteria for causation and their assessment through systematic reviews

Causal criteria	Evaluative systematic review methods
Strength of association	Comparing the relationship between presumed aetiological factor and condition under investigation, generating measures of association for individual studies, for example, ORs, and pooling results in meta-analysis if appropriate,
Consistency	Consistency of individual results across different studies (settings, tests for condition under investigation, study designs), examined graphically by L'Abbe and Forrest plots and statistically by χ^2 test and I^2 statistic.
Temporality	What comes first – condition under investigation or presumed aetiological factor? Information needs to be sought from studies with observations prior to exposure to the presumed aetiological factor.
Specificity	Often there are many purported aetiological causes for the condition under investigation. Attempts should be made to study the contribution made by the presumed aetiological factor over and above that made by any other pathologies using subgroup and meta-regression analyses.
Biological gradient	Does an increase in the presumed aetiological factor worsen the condition under investigation? This question can be studied using subgroup and meta-regression analyses for example, using test result as an explanatory variable for symptom severity.
Plausibility, coherence and analogy	Is the causation of the condition under investigation by the presumed aetiological factor biologically plausible? Does it conflict with generally known facts of the natural history of the condition? Are there analogous causal relationships between the aetiological factor and the condition? Answers may lie in the discussion sections of selected articles, which likely include reference to basic scientific studies on pathogenesis. It is useful to explore these referenced studies quantitatively and draw up a biological pathway. If appropriate a formal literature search may be undertaken to capture this literature comprehensively.
Experimental evidence	Does removing the presumed aetiological factor (eg, through treatment) eliminate the condition under investigation? This question can be addressed in randomised controlled trials. In the absence of such trials (whether or not randomised) uncontrolled comparisons may have to be included instead.