

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



24<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



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<sup>e</sup>

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"**

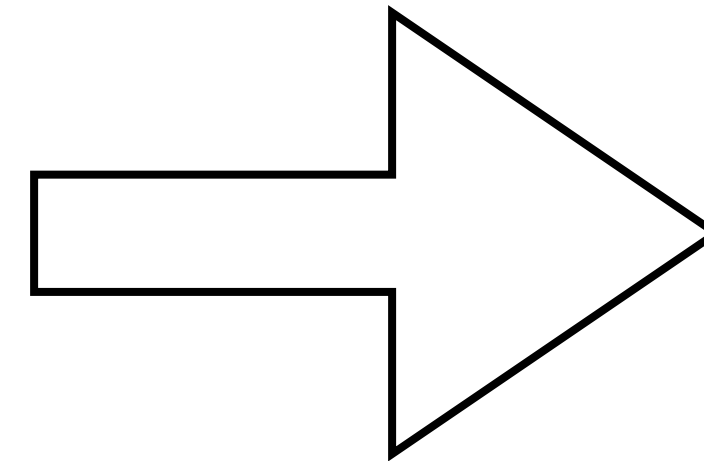
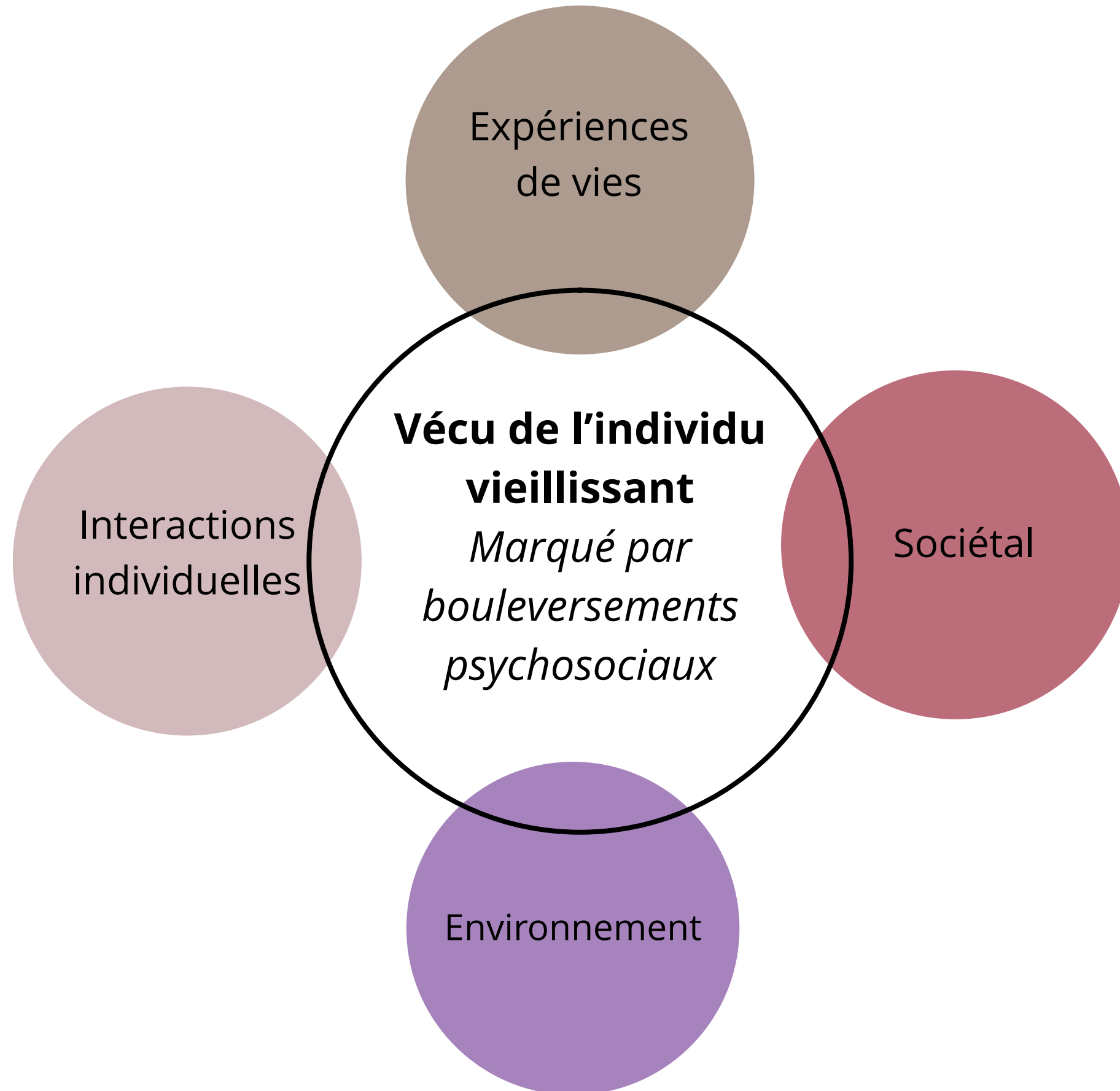
*Modèle de Rowe et Kahn :  
accent sur aspects physiologiques*

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<sup>e</sup>

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<sup>e</sup>

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<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

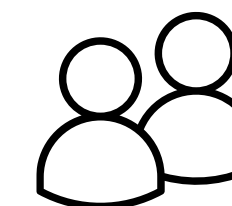
## Méthodologie

## Revue systématique de la littérature

	Critères d'inclusion	Critères d'exclusion
<b>Population</b>	Sujet de plus de 60 ans	≠
<b>Méthode</b>	Observationnelle quantitative ou expérimentale	≠
<b>Objectif</b>	Association entre vieillesse perçue et santé	Vieillesse perçue comme critère de jugement ou médiateur
<b>Critère de jugement</b>	Clinique	biologique, imagerie, intermédiaire
<b>Date et Langue</b>	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<sup>e</sup>**

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<sup>e</sup>

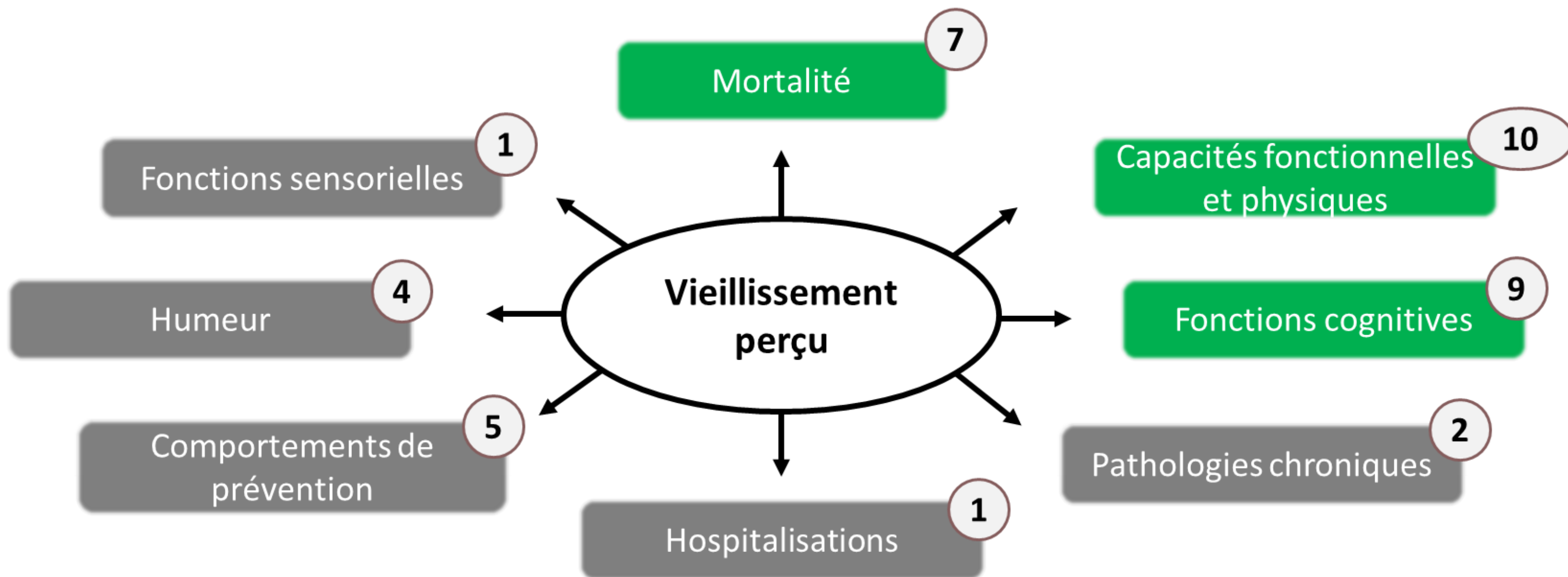
EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



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<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



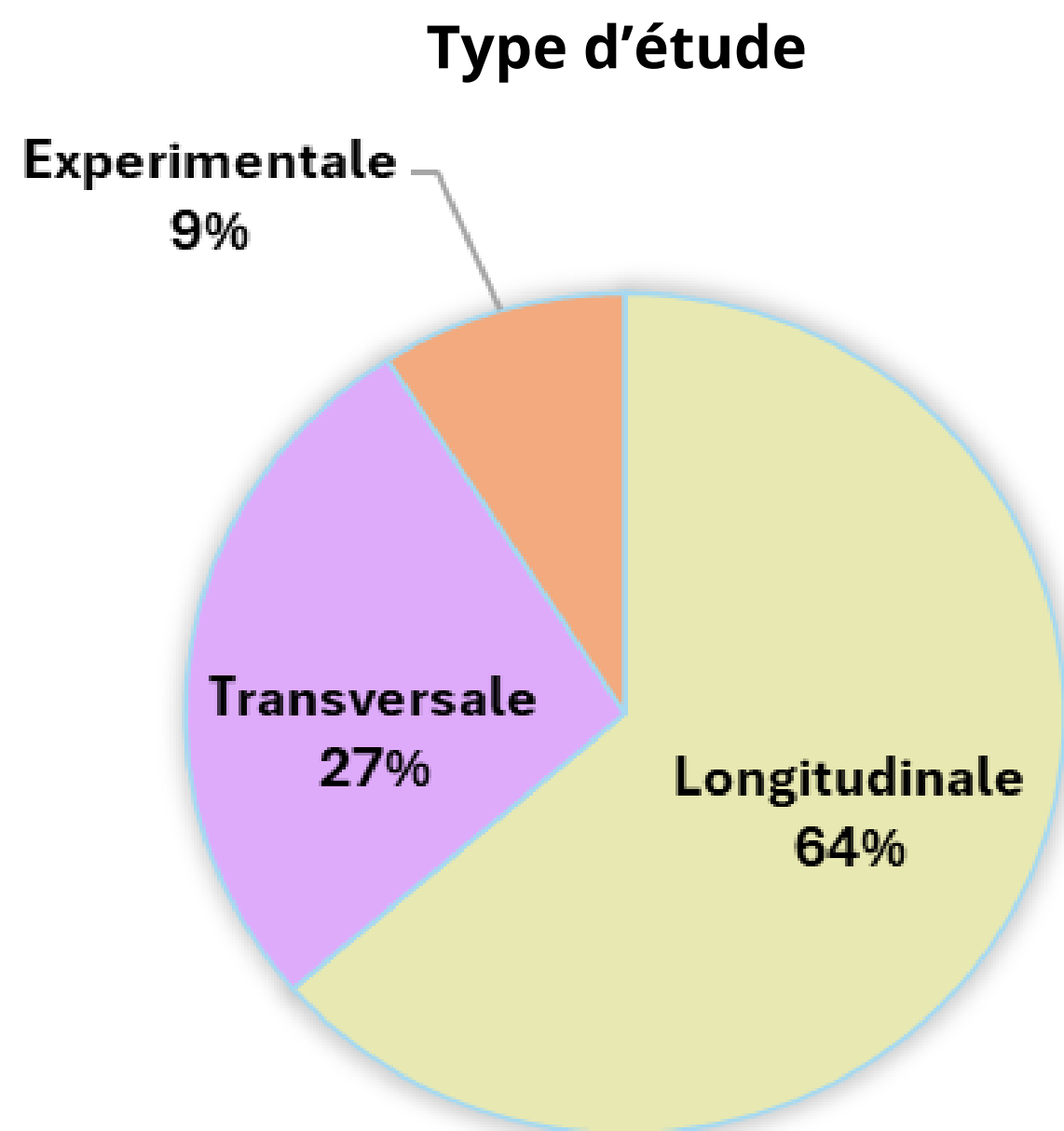
Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

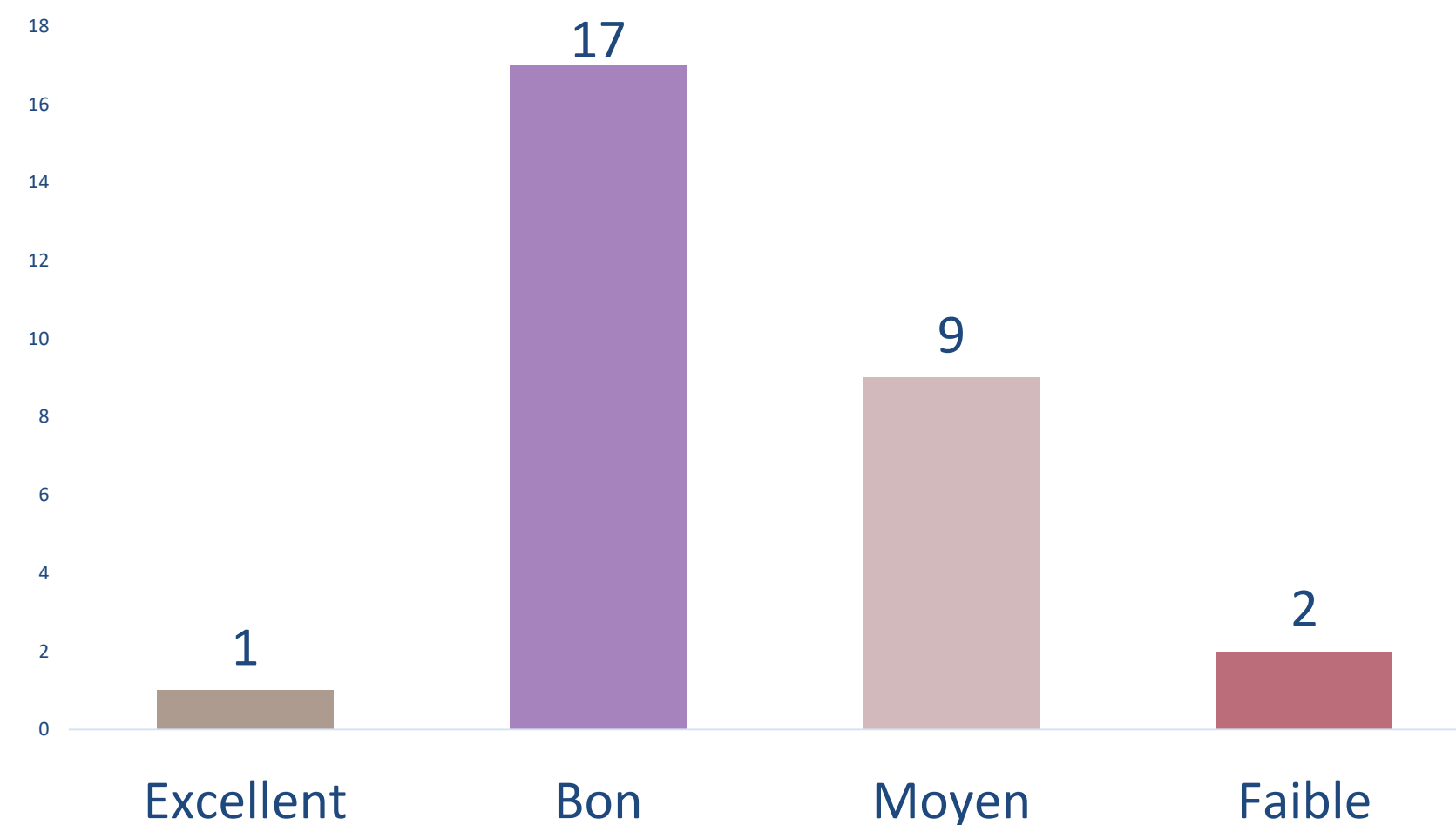
20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

## 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<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE

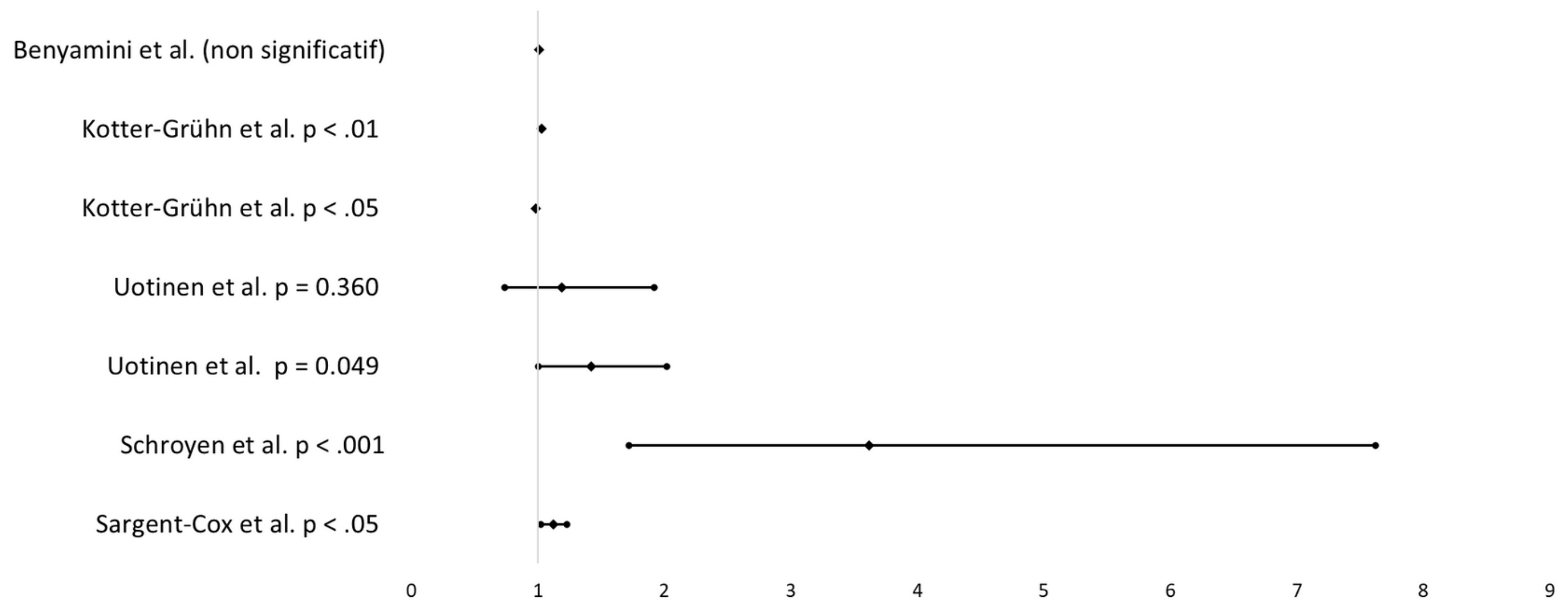


Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

## Résultats

### Mortalité



CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



**24<sup>e</sup>**

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE

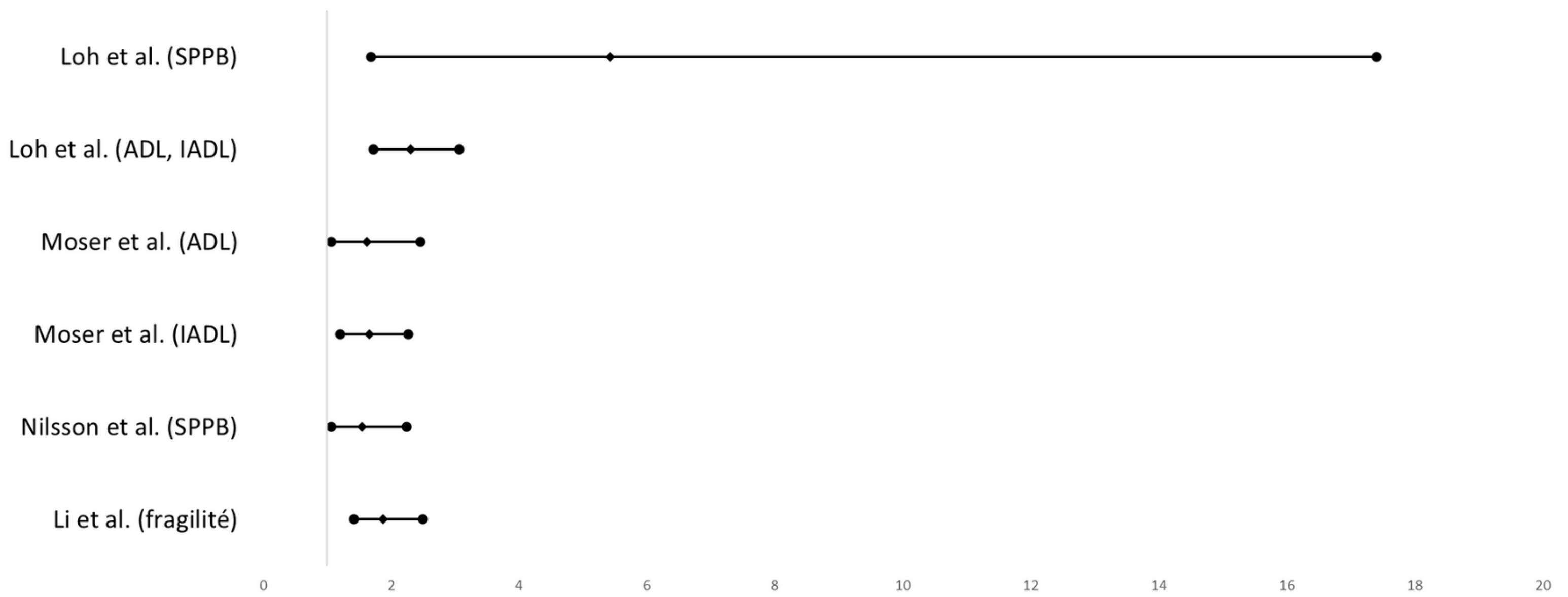


Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

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<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE

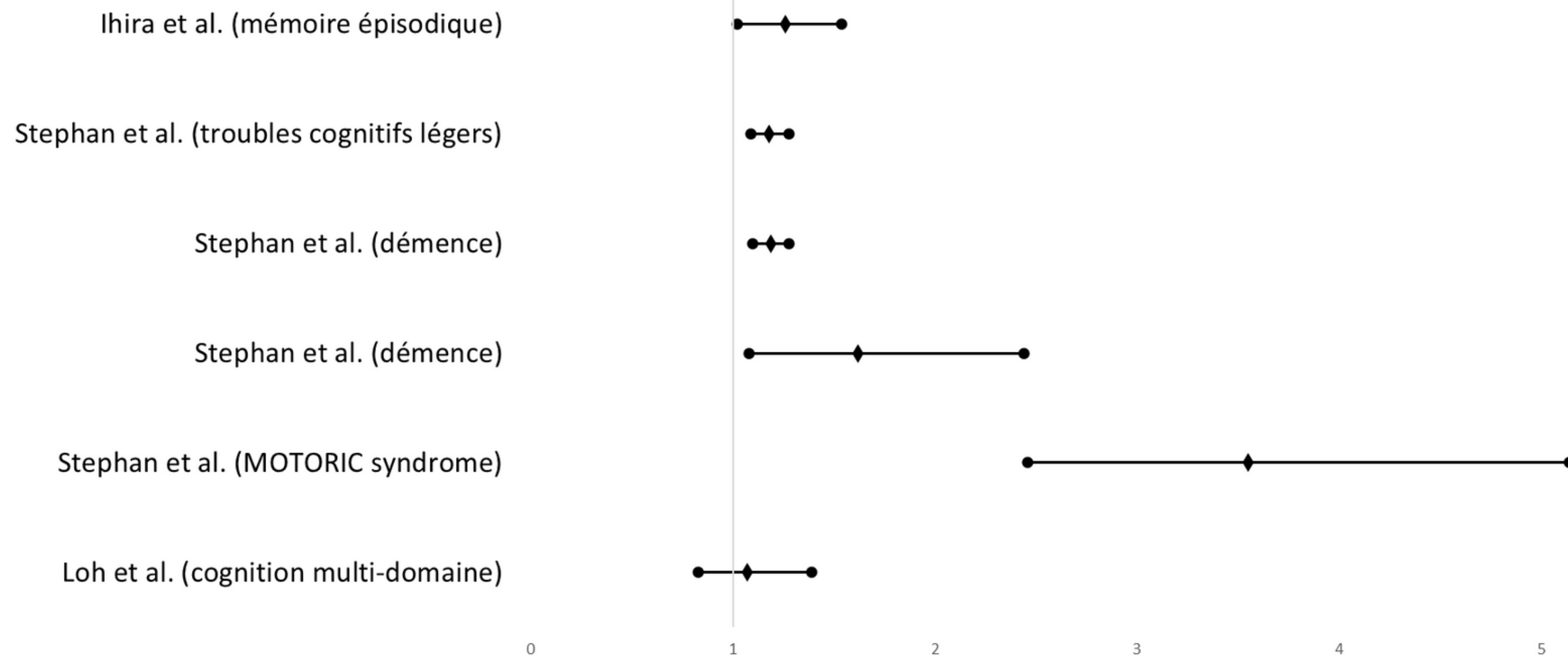


Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

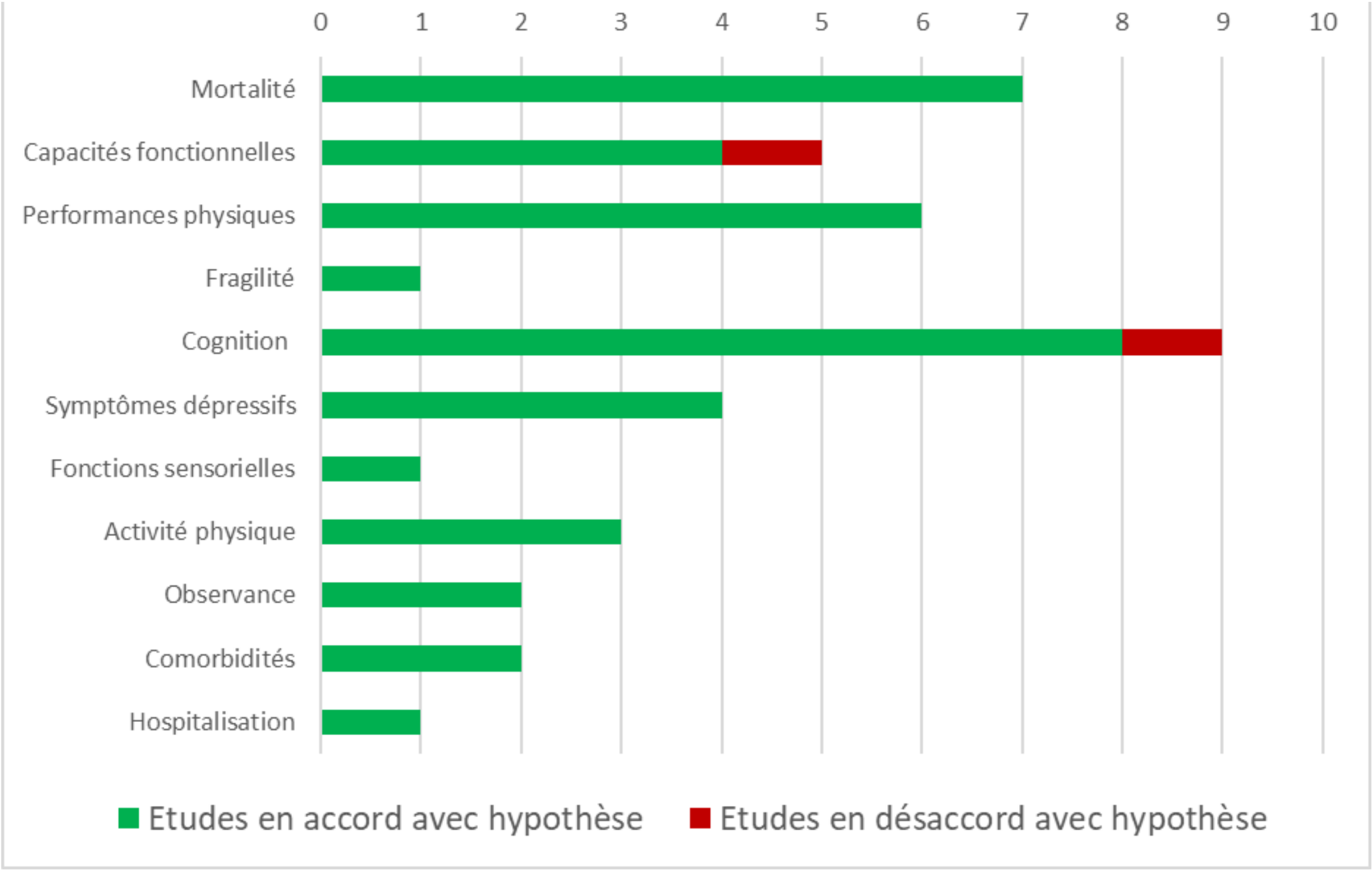
## Résultats

### 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<sup>e</sup>

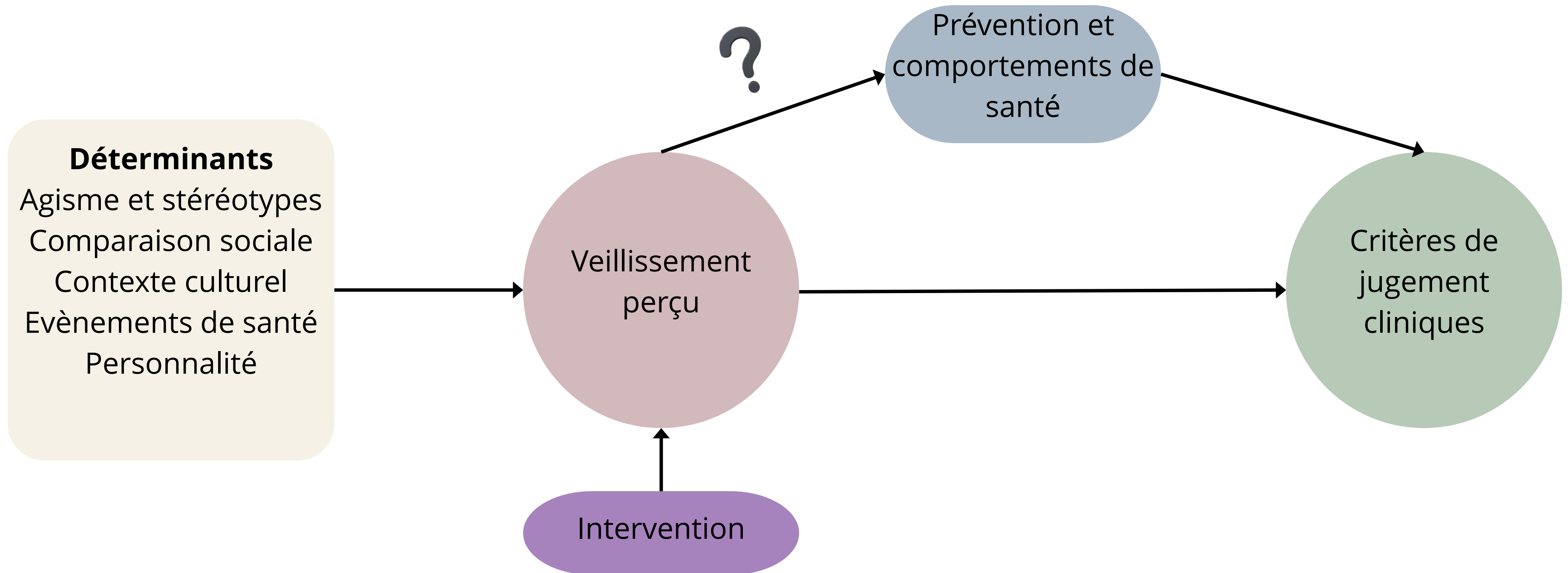
EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



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<sup>e</sup>

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<sup>e</sup>

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<sup>e</sup>

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<sup>e</sup>

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<sup>e</sup>

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 $\chi^2$ 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.