



## Newsletter de la Société Rhône alpine de Gériatrie N°4 - Janvier 2023

Chers Collègues,

**Tous nos vœux en ce nouveau début d'année !**

Durant cette année 2022, nous avons eu du plaisir à **nous revoir pour bon nombre en présentiel**, mais aussi à **voir se pérenniser un nouveau rendez-vous des Paramédicaux en webinaire**. Nous souhaitons poursuivre dans ce mouvement initié en 2020 d'ouverture au paramédicaux. Alors, **n'hésitez plus à nous rejoindre !** Cette proposition annuelle sera maintenue chaque automne, mais aussi, bien sûr les rendez-vous Hiver/Été sous forme de **journées de congrès** que nous souhaitons assurer en alternance entre Lyon et les différents pôles de notre belle région.

Nous sommes convaincus de l'intérêt de favoriser des échanges variés, garants de la richesse de notre association. Nous serons d'autant plus dans notre rôle de Société vivante et faisant vivre notre spécialité, que nous pourrons nous renouveler.

Pour cela, il nous paraît essentiel de pouvoir **accueillir des étudiants de la spécialité jusqu'aux soignants plus expérimentés, venant de l'ensemble du territoire régional**. Nous souhaitons favoriser la formation, l'information, ainsi que le partage de nos expériences et de nos vœux, afin d'être acteurs ensemble de l'évolution du soin auprès des plus âgés.

**Nous vous espérons nombreux à nos rendez-vous 2023 !**

Le bureau de la SRG

Nous vous rappelons la tenue de la **journée scientifique de Néphro-Gériatrie le vendredi 27 janvier 2023 à Lyon**.  
Pour vous inscrire, c'est encore possible [ICI](#).

## Retour sur les grandes rencontres de l'année 2022

*Journée en Webinaire du 27 janvier 2022 sur les nouvelles réglementations, nouveaux réseaux et parcours.*



« L'organisation des soins du sujet âgé n'a cessé d'évoluer au cours de ces dernières années, du fait d'évolution de la réglementation mais aussi des adaptations organisationnelles induites par le COVID.

Ainsi, Dominique Libault a présenté la **loi Autonomie**, qui préconise un décloisonnement des secteurs sanitaire et social, dans le cadre d'un **projet de vie plutôt qu'un projet de soins**. Elle appelle à une mise en synergie des moyens humains et matériels. La **création des Dispositifs d'Appui à la Coordination a vocation à se substituer aux différents réseaux** de soins, induisant des questionnements sur les spécificités gériatriques de certains d'entre eux (MAIA, etc).

La **reconnaissance du statut d'Infirmière de Pratique Avancée** amène à reconsidérer les organisations au sein des unités.

Le COVID a entraîné également des adaptations ; **l'ARS AURA a mis en place un appui à destination des EHPAD** à la fois organisationnel dans la mise à disposition des vaccins, dispositifs de protection et financier avec le financement de temps de paramédicaux, ainsi que la prise en charge partielle des hébergements temporaires; **En Isère**, constitution d'une **Cellule Territoriale d'Appui**.

Toutes ces innovations nécessitent une information permanente des personnels sur une inflation des dispositifs et réglementations et **n'évitent pas la persistance d'importantes disparités, comme l'a rappelé le Dr Lahaye**, concernant l'exemple du territoire auvergnat.

**La Société Rhônalpine de Gériatrie et le Gérontopôle constituent des appuis majeurs** de notre spécialité au sein du territoire régional, qu'il est **nécessaire de connaître, faire connaître et faire vivre au service de notre communauté.** »

Pr. C. FALANDRY.

## Retour sur les grandes rencontres de l'année 2022

*Journée « Remue Méninge éthique en gériatrie » le 23 juin à St Etienne.*



**Comité d'organisation :** Pr T. CELARIER, Dr A.MEY. Cette rencontre, première en présentielle depuis longtemps, a réuni 120 participants.

Les interventions ont été assurées par :

**\*T. TANNOU, médecin au CHU de Besançon :** « **Qu'est-ce que l'autonomie décisionnelle ? Place des directives anticipées** ». Comment accompagner la perte d'autonomie décisionnelle dans le vieillissement cognitif pathologique ? C'est au travers d'une revue de la littérature de 41 articles qu'il nous a été amené à penser que la question était d'avantage celle d'un **ralentissement de la vitesse de traitement des informations avec une orientation vers des choix conservateurs**. Il a été rappelé que **l'autonomie décisionnelle est une fonction neuropsychologique complexe justifiant une évaluation spécifique** qui impose une réflexion partagée, de temporalité spécifique, utilisant un argumentaire ciblé et en tenant compte de la vulnérabilité dans l'évaluation du risque. L'autonomie décisionnelle **nécessite une réflexion centrée sur les objectifs de vie de la personne âgée**.

**\*C. VERRON, directeur des EHPADS de Aurec-sur-Loire, Bas en Besset, Saint Pal de Chalençon :** « **Comment faire de l'éthique en EHPAD ?** ». En préambule, Mr VERRON a rappelé que l'éthique n'est pas une science, elle s'enrichit de la philosophie et d'une mode de pensée. Il n'y a pas de réponse à une question sauf une autre question. Il a rappelé **les grandes différences entre sanitaire et médico-social, la place de commissions éthiques médico-sociales ; a ouvert le débat** avec les questions suivantes : « **Qui s'adapte à qui ?** », et « **Comment s'adapter à eux ?** ». Pour illustrer le propos, nous a été proposé **une réflexion sur l'épineux sujet « du port du masque en EHPAD »**.

**\*P. GOUTTEFARDE, psychologue sociale, doctorante au sein du GÉrontôle AURA, chaire santé des aînés, université Jean Monnet :**

« **Ethique et âgisme : les impacts de l'âgisme sur la prise en soin des personnes vieillissantes** ». Cette présentation a permis de rappeler qu'avoir 55 ans et plus est un facteur de discrimination pour 5% de la population, qu'il existait **des conséquences des stéréotypes négatifs liés à la vieillesse**. La doctorante a questionné **les représentations des professionnels de santé sur le vieillissement** à travers cette question : **la crise sanitaire COVID-19 un catalyseur de l'âgisme ?** Selon elle, il conviendrait qu'au-delà de la simple transmission de connaissances, on puisse offrir la possibilité aux étudiants de mettre en pratique leurs acquis, de **se confronter aux réalités plurielles de terrain**.

**\*Dr A.MEY, gériatre au CHU de Saint-Etienne : « Présentation d'outils facilitant la démarche pour la décision éthique ».**

A travers, la présentation d'un cas clinique, la docteur MEY a illustré **les conflits de valeurs qui peuvent exister entre le patient, la famille, le soignant et le médecin**. Comme aide à la réflexion, des **outils de médiation du questionnement en équipe** face à une situation gériatrique issus du **groupe de travail SPAP/SFGG** ont été présentés. Pour autant, le Dr MEY, rappelle que **la démarche éthique ne doit pas se réduire à remplir une grille**. La prise de décision face à un dilemme éthique est difficile. Persistent des incertitudes. Aucune solution n'est jamais parfaite. Parfois nous ne trouvons pas de solution du tout. Et, surtout, et c'est sans nul doute un point très important ; **la décision prise à un moment « M » peut ne plus correspondre dans le temps et donc, nécessiter une nouvelle réflexion**.

**\*Pr J. MOREL, réanimateur au CHU de Saint-Etienne « Réflexion sur les limitations de soins en gériatrie. »**

Le Professeur Morel souligne à travers sa présentation d'études menées en réanimation, **que la question de la limitation de l'accès à la réanimation des personnes âgées se pose fréquemment**. Et ce, pour des raisons légitimes **d'absence de consensus** sur les critères d'admission ou de non admission, mais aussi du fait même **des conséquences propres à une réanimation pratiquée sur une personne âgée**. **Les critères** de plus en plus utilisés actuellement, sont aujourd'hui, **la fragilité, l'autonomie**, ainsi que **les directives anticipées** du patient. En cas de doute, **une réanimation d'attente est souvent possible** d'où **l'intérêt des équipes mobiles de gériatrie** pour apporter un éclairage extérieur et expert à la décision.

**\*M. WEISSMAN, président de la fédération éthique de l'agglomération grenobloise, directeur réseau santé polyvalent CPS/MRSI, « Un support pour éveiller à l'éthique ».** Cette présentation qui s'intitulait « l'éthique en 11 diapos, principes simples d'éthique », rappelait les différents principes éthiques ; précisait que les principes éthiques constituent **non pas des règles mais des leviers de discussions et d'action**. La dernière diapositive listait les principes et les valeurs d'éthique clinique individuelle et collective.

**\*P. GROSMAITRE, gériatre au Hospices Civils de Lyon, « Retour d'expérience : une approche pratique de la réflexion éthique. »**

**Retour d'expérience retraçant les différentes structures de réflexion éthique de l'institut du vieillissement** (groupe de réflexion éthique de gériatrie des HCL créé par la docteur Elisabeth ANDRE-FOUET en 2008, groupe éthique du Nord, le comité éthique des HCL), précise que le projet initial avec une approche empirique de l'éthique (complémentaire d'une approche théorique) avec des portées sanitaire, politique et économique à travers des RCP situation complexe dans les unités de soins vers les groupes éthiques avec un accompagnement institutionnel. Cette présentation s'est conclue par l'évocation d'un **questionnement plus large sur l'éthique institutionnelle** : Quel lieu pour que cette réflexion éthique puisse se développer ?

### Présentations des travaux des jeunes gériatres rhônalpins :

**\*E. BRES, médecin aux Hospices Civils de Lyon, « FGF19 et architecture musculaire chez la personne âgée ».**

Ce travail est une étude portant sur les taux de FGF19 qui pourrait être un marqueur de routine clinique pour détecter précocement les atteintes musculaires. **Les objectifs** étaient d'explorer **chez les sujets âgés le lien entre FGF19 et statut fonctionnel** et d'évaluer l'association entre concentration de FGF19 et données d'architecture musculaire par échographie. Cette étude de 52 patients issus du programme de prévention « Bien sûr ses jambes » a montré que le FGF19 influence le diamètre et la longueur des fibres musculaires chez l'Homme ; l'association négative inattendue entre FGF19 et le SPPB. **Le FGF19 pourrait être un potentiel indicateur pour détecter rapidement les altérations du muscle et pour orienter les programmes d'exercice physique.**

**\*L. LAFFAIE, médecin au CHU de Saint-Etienne, « Impact de la spécialité d'origine dans la prise en charge diagnostique et thérapeutique de la pathologie cancéreuse chez la personne âgée ».**

Ce travail à partir de l'état des lieux des obstacles à la prise en charge oncologique des personnes âgées et des problématiques onco gériatriques avait pour objectifs d'analyser l'impact de la spécialité d'origine dans la prise en charge diagnostique et thérapeutique de la pathologie cancéreuse chez la personne âgée à travers quatre situations cliniques inspirées de situations réelles, rédigées selon un même plan et un questionnaire fermé de six questions.

La prise en charge diagnostique dépend à 86.5% et à 100% des comorbidités selon les gériatres et les radiothérapeutes et à 88.6% du score de Karnofsky selon les oncologues médicaux. Cette étude révèle **une homogénéité des réponses quant à la prise en charge diagnostique du cancer** chez la personne âgée, **une disparité des réponses intra et inter-spécialités quant à la prise en charge thérapeutique** et de **l'absence de consensus** justifiant les projets de recherche dans le domaine de l'oncologie gériatrique.

**\*T. LE MAIGNAN DE KERANGAT, médecin aux Hospices Civils de Lyon, « Prise en charge des personnes âgées de plus de 80 ans au service d'accueil des urgences au CH de Lyon Sud ; intérêt d'une équipe gériatrique dédiée ».**

Cette étude présente la **cellule d'urgence et parcours de la personne âgée (CUPPA) mise en place en mai 2019** dont le but est de **repérer les critères de fragilité pour faciliter l'orientation du patient âgé, sécuriser le retour à domicile, faire le lien avec les intervenants.** Les **objectifs** de l'étude étaient de savoir si l'instauration **de l'équipe gériatrique permet un meilleur repérage de la fragilité** et de savoir s'il y a une **influence sur les taux d'hospitalisations**, de réorientation et de réadmission des patients.

A travers 1179 observations, il a été montré que la **CUPPA a rempli 73% des paramètres gériatriques en moyenne par patients contre 25%** pour les urgentistes qu'il n'y avait **pas de différence statistiquement significative sur le taux d'hospitalisation**, 60 % des patients hospitalisés en moyenne dans chaque groupe, **ni sur la révision d'ordonnance.** Cette étude a montré **la pertinence d'une équipe gériatrique pour réaliser le recueil de données essentiel au repérage de la fragilité** des personnes âgées aux urgences.

**Bravo et merci à l'ensemble des orateurs et aux participants.  
Poursuivons ensemble nos réflexions dans le domaine de l'Ethique en gériatrie.**

Dr Elodie EDWIGE



## Retour sur les grandes rencontres de 2022

« Promouvoir la bientraitance dans la prise en charge des troubles psycho comportementaux »,  
Le 13 octobre 2022 en Webinaire.

Ce Webinaire gratuit dédié aux paramédicaux a réuni près de 200 soignants de toute la région le jeudi 13 octobre 2022 de 14h à 17h.  
Comité d'organisation : Pr C. Falandry, Dr S. Gaujard, Dr A. Lepetit, Dr C. Rivière, Dr C. Roubaud.

Les interventions ont été assurée par :

- \* **B. Buisson et G. Richard, neuro psychologues à l'hôpital de Charpennes**, qui ont assurées un point très pédagogique, en deux temps, tout d'abord sur la fréquence et les conséquences des symptômes psycho comportementaux ; puis, sur l'évaluation ainsi que les actions de prévention de ces symptômes bien particuliers.
- \* **B. Laquet** nous a fait part de son expérience d'Equipe Mobile extra hospitalière sur le secteur de Grenoble.
- \* **M. Conraux (AMP et ASG) et F. Ravet (CDS), de l'accueil de jour de l'hôpital de Fourvière à Lyon**, nous ont apportées une ouverture psycho pédagogique en nous partageant leur expérience de la pédagogie Montessori adaptée aux activités de maintien de l'autonomie chez les malades d'Alzheimer.
- \* **D. Liz (Ergothérapeute) à l'EHPAD « Les Aurélias » à Pollionnay et le Dr C. Roubaud (médecin coordonnateur)** nous ont ouvert des horizons sur la pratique du jeu, dans une idée de plaisir social partagé, mais aussi de maintien des capacités physique et cognitive des personnes vieillissantes.

\* **M. Ponthus (Psychologue clinicienne) de l'UCC de Bourg en Bresse**, nous a rappelé au travers de plusieurs prises en soins concrètes l'importance de l'élaboration bienveillante en équipe pluri disciplinaire et la force de cette « **créativité multi disciplinaire** » dans l'accompagnement des symptômes psycho comportementaux.

**Nous renouvelons nos remerciements aux orateurs.  
Vous pouvez aussi vivre ce rendez-vous comme orateurs ou organisateurs !**

**Alors, en 2023, Pourquoi pas vous ?**  
Dr Christelle RIVIERE





## AGENDA 2023



### \* Journée de Néphro gériatrie le 27 janvier 2023, à Lyon :

Nous aurons la chance d'accueillir **de nombreux orateurs de la région, mais aussi Bordelais, lillois et Parisiens**. Ils nous permettront **d'aborder les questions d'évaluation, de parcours de soins ainsi que les approches nutritionnelles de la maladie rénale chronique dans le cas, bien spécifique, du patient gériatrique**. Mais aussi, **d'évoquer les possibilités thérapeutiques conservatrices, ainsi que la place de la transplantation rénale**.

**Vous pouvez encore vous inscrire et en profiter pour renouveler votre cotisation !**

### \* Congrès SRG à Annecy, Vendredi 16 juin 2023 Centre Hospitalier Annecy Genevois

#### **« Analyse de l'équilibre et contrôle postural des séniors, application à la prévention de chute »**

« La chute, un syndrome gériatrique par excellence...le quotidien du gériatre...Tout est dit ?

Et pourtant, au cours de cette journée, nous vous proposerons un autre regard sur sa prévention en partant de l'analyse des perturbations des mécanismes de régulations posturales et de la marche qui concourent à cet évènement clinique majeur au cours de l'avancée en âge.

Un abord fonctionnel, complémentaire de la clinique gériatrique classique basée sur les facteurs de risques de chute, une réflexion sur l'impact de cette approche fonctionnelle dans nos pratiques quotidiennes afin de valoriser les atouts de la personne et renforcer son adhésion au processus de rééducation. » **Dr M. DEBRAY.**

### \* **Le rendez-vous des paramédicaux en Webinaire sera organisé en octobre 2023 autour des thématiques de la dénutrition et de la déglutition : Date ultérieurement. (A suivre !)**



**Nous retrouver sur les réseaux sociaux ?  
C'est enfin possible.**



**Vous pouvez nous retrouver sur le compte twitter : @SRGeriatrie**

**Pour cette nouvelle année 2023,**

**Notre volonté est de représenter les actions au sein de tout le territoire Régional ;  
N'hésitez pas à nous partager vos travaux, innovations, idées.**

**Bonne lecture !**

Site internet <https://rhonealpesgeriatrie.com>