



Gériatrie

ABSTRACT N° JFK25-604

Prévalence de la sarcopénie chez des patients âgés en insuffisance rénale chronique terminale: comparaison de patients avec traitement conservateur versus dialysés

ZEINABOU NIASSE-SY¹, ANTOINE GARNIER CRUSSARD¹¹ hospices civils de Lyon, Lyon, France

Introduction : La sarcopénie, caractérisée par une diminution progressive de la masse et de la fonction musculaire, constitue un enjeu majeur chez les patients âgés atteints d'insuffisance rénale chronique terminale (IRCT)(1). Néanmoins, sa prévalence dans cette population reste mal élucidée. Notre étude avait pour objectif de comparer la prévalence d'une probable sarcopénie, chez les patients IRCT âgés de 65 ans et plus dialysés ou ayant un traitement conservateur, et d'analyser ses corrélations avec des facteurs comme l'état nutritionnel et la fragilité.

Matériel et méthodes : Une étude observationnelle rétrospective a été conduite sur une cohorte de 236 patients IRCT âgés de 65 ans et plus, adressés pour une évaluation gériatrique pré-greffe à l'hôpital des Charpennes à Lyon. La sarcopénie probable a été définie selon le consensus européen(2), par une vitesse de marche $\leq 0,8$ m/s ou une vitesse de marche $>0,8$ m/s associée à une faible force de préhension. L'état nutritionnel, la fragilité, la performance physique et la cognition ont été également analysés.

Résultats : L'échantillon étudié présentait un âge moyen de 73,4 ans (écart-type 3,16), avec 27,5% de femmes. La prévalence globale de la sarcopénie était de 61,3 % (IC 95% : 54,9-67,4%). Une disparité significative a été observée entre les patients dialysés et ceux avec un traitement conservateur (68,9 % contre 45,1 %, $p < 0,001$). En analyse multivariée, la dialyse était associée à un risque plus élevé de sarcopénie (OR 2,95, IC 95% 1,48-4,79, $p = 0,001$). De plus, la sarcopénie était fortement associée à la dénutrition, à la fragilité et à la performance physique.

Discussion / conclusion : Les résultats de notre étude démontrent une prévalence significative de la sarcopénie probable chez les patients IRCT âgés avec une incidence particulièrement élevée chez les patients dialysés(3,4). Cependant, il convient de noter des limites méthodologiques telles que la nature transversale de l'étude et l'absence de mesure directe de la masse musculaire selon les critères diagnostiques actuels, restreignant notre analyse à la notion de sarcopénie probable(2).

Les corrélations significatives observées avec la dénutrition, la fragilité et la performance physique soulignent l'importance d'une approche multidisciplinaire. Celle-ci devrait inclure un dépistage systématique chez cette population à risque, ainsi que l'implémentation entre autres d'interventions ciblées en réhabilitation fonctionnelle(5). Ainsi, les kinésithérapeutes jouent un rôle primordial dans cette prise en charge.

Références :

1. Kim JK, Choi SR, Choi MJ, Kim SG, Lee YK, Noh JW, et al. Prevalence of and factors associated with sarcopenia in elderly patients with end-stage renal disease. *Clin Nutr.* 2014 Feb;33(1):64–8.
2. Cruz-Jentoft AJ, Bahat G, Bauer J, Boirie Y, Bruyère O, Cederholm T, et al. Sarcopenia: revised European consensus on definition and diagnosis. *Age Ageing.* 2019 Jan 1;48(1):16–31.
3. Duarte MP, Almeida LS, Neri SGR, Oliveira JS, Wilkinson TJ, Ribeiro HS, et al. Prevalence of sarcopenia in patients with chronic kidney disease: a global systematic review and meta-analysis. *Journal of Cachexia, Sarcopenia and Muscle.* 2024;15(2):501–12.
4. Chatzipetrou V, Bégin MJ, Hars M, Trombetti A. Sarcopenia in Chronic Kidney Disease: A Scoping Review of Prevalence, Risk Factors, Association with Outcomes, and Treatment. *Calcif Tissue Int.* 2022 Jan 1;110(1):1–31.
5. King AC, Wilund KR. Next Steps for Intradialytic Cycling Research. *Kidney and Dialysis.* 2022 Jun;2(2):287–95.

Conflits d'intérêts : Pas de conflit déclaré

Mots clefs : dialyse, évaluation gériatrique, greffe rénale, insuffisance rénale terminale, sarcopénie

Impact de l'exercice physique sur les performances fonctionnelles pour le maintien à domicile des personnes âgées : revue systématique

Clara Bonjour*¹, Laurent Mourot¹, Antonio Vinicius Soares², Yoshimasa Sagawa³

¹ Doubs (25), Université de Franche-Comté, SINERGIES, Besançon, France,

² University of Joinville Region, Joinville, Brazil,

³ Doubs (25), Université de Franche-Comté, UR-LINC - UMR1322 INSERM; CIC1431 INSERM, CHU de Besançon, Besançon, France

Introduction : Dans le contexte mondial d'augmentation de la population de personnes âgées (1), la société doit s'adapter pour favoriser le maintien à domicile de cette population, puisque c'est leur souhait (2). L'optimisation des performances fonctionnelles par l'exercice physique (EP) apparaît comme une solution efficace et économique (3,4), mais sans réelles données sur le type ou l'intensité à favoriser.

Objectif : Identifier l'impact de chaque type d'EP en termes d'amélioration des performances physiques, cognitives et psychosociales affectant le maintien et les soins à domicile pour les personnes âgées.

Matériel et méthodes : Conformément à PRISMA, une recherche systématique a été effectuée sur PubMed, Cinahl et Embase entre avril 2023 et juin 2024. Les critères d'éligibilité étaient une population de plus de 65 ans vivant en autonomie à domicile et des essais contrôlés randomisés s'intéressant à une intervention d'EP. L'évaluation du risque de biais pour chaque étude a été réalisée avec l'outil Cochrane RoB 2. Les résultats post intervention comparant le groupe intervention et contrôle ont été recensés et présentés.

Résultats : 82 articles ont été inclus avec respectivement en moyenne (SD), 144 (186) participants âgés de 76 (5) ans. Les types d'exercice les plus utilisés dans les études étaient les exercices fonctionnels et d'équilibre et contre résistance présents respectivement dans 61% et 38% des études. Les exercices multimodaux, les exercices contre résistance et l'activité physique générale semblent être les types d'EP les plus efficaces pour améliorer en moyenne (étendue) respectivement et significativement l'équilibre de 15,6% (2,4–26,9%), la force de 60% (53,2–66,7%) et la fonction motrice de 17,1% (9,9–23,9%). Les autres types d'intervention et les exercices en 3 dimensions semblent être les types d'EP les plus efficaces pour améliorer respectivement et significativement les capacités cognitives de 20,8% (17,8–23,7%) et les capacités psychosociales de 19,62% (valeur unique).

Discussion / conclusion : Malgré l'hétérogénéité des interventions et moyens d'évaluation utilisés, il semblerait que l'EP joue un rôle favorable au maintien des performances physiques, cognitives et psychosociales. Une uniformisation des moyens de traitement et d'évaluation dans les études portant sur les personnes âgées permettrait une meilleure synthèse et comparaison des différents types d'EP les plus efficaces afin d'optimiser le maintien à domicile de cette population.

Références : 1. WHO [Internet]. [cité 14 févr 2023]. Ageing. Disponible sur: <https://www.who.int/health-topics/ageing>
2. Iwarsson S, Löfqvist C, Oswald F, Slaug B, Schmidt S, Wahl HW, et al. Synthesizing ENABLE-AGE Research Findings to Suggest Evidence-Based Home and Health Interventions. *J Hous Elder*. 2 juill 2016;30(3):330-43.

3. Mañas A, Gómez-Redondo P, Valenzuela PL, Morales JS, Lucía A, Ara I. Unsupervised home-based resistance training for community-dwelling older adults: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Ageing Res Rev.* août 2021;69:101368.
4. Lim SER, Cox NJ, Tan QY, Ibrahim K, Roberts HC. Volunteer-led physical activity interventions to improve health outcomes for community-dwelling older people: a systematic review. *Aging Clin Exp Res.* 2021;33(4):843-53.

Conflits d'intérêts : Pas de conflit déclaré

Mots clefs : activité physique, Autonomie, Gériatrie, Maintien à domicile, Personnes âgées

Un regard rétrospectif sur une décennie de recherche : comment est évalué le contrôle postural des personnes âgées ? Une scoping review.

Romain Pichon*¹, Jeremy Enez^{1,2}, Benjamin Landre³, Karim Jamal^{4,5}

¹ IFPEK,

² LL2V , CHU Pontchaillou, Rennes,

³ INSERM U1153, CRESS, Université Paris Cité, Paris,

⁴ Médecine physique et réadaptation,

⁵ Clinical Investigation Center INSERM 1414, CHU Pontchaillou, Rennes, France

Introduction : L'évaluation du contrôle postural reste une question importante dans la recherche pour les personnes âgées. Cependant, le contrôle postural est une compétence complexe à évaluer, et de nombreux outils aux modalités variées sont disponibles.

Le but de cette étude était d'identifier et de caractériser les outils utilisés pour évaluer le contrôle postural dans les essais contrôlés randomisés d'interventions visant à améliorer le contrôle postural chez les personnes âgées, en se référant au systems framework for postural control (décrivant neuf sous-composantes pertinentes)(1)(2).

Matériel et méthodes : Une revue systématique de type scoping a été menée conformément à la méthodologie du Johanna Briggs Institute. La littérature a été recherchée dans les bases de données suivantes : Medline, Google Scholar, Scielo, Cochrane Library, Pedro et clinicaltrials.gov. Les essais contrôlés randomisés publiés en anglais ou en français entre 2013 et mars 2023 ont été pris en compte.

Résultats : Au total, 271 études ont été incluses dans cette analyse et 49 outils différents ont été utilisés pour évaluer le contrôle postural. Le nombre médian d'outils utilisés par étude était de deux, le test « Timed Up and Go » étant l'outil le plus utilisé (dans 46 % des études incluses). Le nombre médian de sous-composantes du contrôle postural évaluées par étude était de cinq (sur les neuf sous-composantes décrites dans le systems framework for postural control). Les sous-composantes les plus fréquemment évaluées étaient les systèmes moteurs (100 % des études incluses) et la stabilité statique (88 %), tandis que le contrôle postural réactif (15 %), les influences cognitives (14 %) et la verticalité (6 %) étaient les sous-composantes les moins fréquemment évaluées.

Discussion / conclusion : Cette revue a identifié que le contrôle postural chez les personnes âgées est principalement évalué du point de vue d'un nombre limité de sous-composantes du contrôle postural dans les essais contrôlés randomisés. L'hétérogénéité des outils de mesure utilisés ne permet pas de couvrir l'ensemble de ces sous-composantes, ce qui laisse certains aspects du contrôle postural inexplorés.

Références : (1) Horak FB. Postural orientation and equilibrium: what do we need to know about neural control of balance to prevent falls? Age Ageing 2006;35 Suppl 2:ii7-11.

(2) Sibley KM, Beauchamp MK, Van Ooteghem K, Straus SE, Jaglal SB. Using the systems framework for postural control to analyze the components of balance evaluated in standardized balance measures: a scoping review. Arch Phys Med Rehabil 2015;96:122-132.e29.

Conflits d'intérêts : Pas de conflit déclaré

Mots clefs : Contrôle postural, Evaluation, Personnes âgées, Validité de contenu

Le positionnement des pieds, un facteur déterminant pour une évaluation posturale de la personne âgée.

Prisca Lonn¹, Serge Mesure¹, Anne-Violette Bruyneel²

¹ 13000, Aix Marseille Université, Marseille, France,

² 1227, Haute Ecole de Santé de Genève, Carouge, Switzerland

Introduction : Le vieillissement physiologique affecte la proprioception et réduit la capacité à détecter la position et le mouvement des membres. Aussi les informations transmises par la sole plantaire, surface du corps en contact avec le sol en position debout, sont altérées (1). Ceci modifie les réponses posturales nécessaires pour le contrôle postural (2). L'ensemble de ces changements augmente le risque de chutes chez les personnes âgées (3). L'objectif de cette étude était d'identifier l'impact de la position des pieds sur la stabilité posturale chez les personnes âgées et d'en mesurer la fiabilité.

Matériel et méthodes : 12 participants asymptomatiques, âgés de 65 ans et plus, ont effectué des tests d'évaluation posturale sur plateforme de force en position standardisée et naturelle en condition yeux ouverts et vision occultée. Les évaluations ont été réalisées à J0 puis à J7. L'analyse statistique utilisait le test de Wilcoxon pour comparer les positions des pieds et les différentes conditions visuelles. L'Indice de Corrélation Intra-Classe 3 (ICC3) pour évaluer la fiabilité des mesures entre deux sessions (4).

Résultats : Les résultats en position naturelle montraient une réduction significative ($p < 0.05$) des paramètres évalués, amplitude médio-latérale (ML), la surface (Surf), la longueur (Long) et la vitesse moyenne (VitMoy), avec des différences moins marquées dans la dimension antéro-postérieure (AP). En ce qui concerne la fiabilité, les mesures de Long et VitMoy montraient une fiabilité excellente ($ICC > 0.90$) dans toutes les conditions (pieds et vision). Les mesures ML et Surf variaient en fiabilité selon les conditions, avec des valeurs allant de modérée à excellente. Les mesures AP montraient une fiabilité modérée à bonne.

Discussion / conclusion : Le positionnement podal standardisé peut induire de l'instabilité, contrairement à la position naturelle qui optimise l'organisation motrice et les capacités posturales. Cette stratégie améliore l'adaptabilité et le contrôle postural chez les personnes âgées. Les mesures de Long et VitMoy, fiables, sont à approfondir pour évaluer la performance posturale, tandis que ML et Surf nécessiteraient une standardisation. Ces observations ouvrent des possibilités cliniques d'évaluation posturale en condition dite écologique. Une évaluation sur un indice de positionnement des pieds en termes de polygone de sustentation et des résultats analysés est en cours afin de valider des comparaisons inter et intra participants.

Références : 1. Perry SD, Radtke A, McIlroy WE, Fernie GR, Maki BE. Efficacy and Effectiveness of a Balance-Enhancing Insole. *The Journals of Gerontology: Series A*. 1 juin 2008;63(6):595-602.
2. Duarte MB, da Silva Almeida GC, Costa KHA, Garcez DR, de Athayde Costa e Silva A, da Silva Souza G, et al. Anticipatory postural adjustments in older versus young adults: a systematic review and meta-analysis. *Systematic Reviews*. 23 nov 2022;11(1):251.

3. Hu Y, Petruzzello SJ, Hernandez ME. Beta cortical oscillatory activities and their relationship to postural control in a standing balance demanding test: influence of aging. *Front Aging Neurosci* [Internet]. 5 mai 2023 [cité 31 juill 2024];15. Disponible sur: <https://www.frontiersin.org/journals/aging-neuroscience/articles/10.3389/fnagi.2023.1126002/full>
4. Koo TK, Li MY. A Guideline of Selecting and Reporting Intraclass Correlation Coefficients for Reliability Research. *J Chiropr Med*. juin 2016;15(2):155-63.

Conflits d'intérêts : Pas de conflit déclaré

Mots clefs : Centre de pression, Evaluation posturale, Personne âgée, Position des pieds, Vision