

PETIT BULLETIN

du Gériatre et du Gérologue

CHU de Grenoble et de Nice
CMRR Grenoble Arc Alpin et Nice

16^{ème} année n° 03

18 Janvier 2010

REUNION BIBLIOGRAPHIQUE HEBDOMADAIRE

Pour l'envoi de vos références et résumés : franco.a@chu-nice.fr

Edito

Etre vieux à Haïti en 2010. [AF]

Articles

- **International Psychiatrics 2009 ; 21/5: 949-965**

What do community-dwelling people with dementia need ? A survey of those who are known to care and welfare services. Henriëtte G. Van der Roest, Franka J.M. Meiland, Hannie C. Camijs, Els Derksen, Aaltje P.D. Jansen, Hein P.J. van Hout, Cees Janker et Rose-Marie Droës. (Amsterdam, Nimègue)

Avec le vieillissement de la population, le nombre de personnes démentes augmente d'où l'augmentation de la demande de soins et de services leur permettant de continuer à vivre chez eux aussi longtemps que possible. Pour être en mesure de leur apporter les soins nécessaires, il convient de tenir compte de leurs besoins et de leurs désirs. Les objectifs de cette étude étaient de déterminer les besoins en soins des personnes démentes par leur interrogatoire, celui des aidants, et de montrer le décalage entre les besoins et les services à disposition. 236 patients déments et 322 aidants ont été interrogés séparément à leur domicile. Les critères d'inclusion étaient: diagnostic de démence et vie à domicile. Les besoins (satisfaits ou non) ont été recueillis à l'aide du questionnaire CANE (Camberwell Assessment of Needs for the Elderly). La plupart des besoins pour lesquels les patients déments recevaient une assistance concernait: la nourriture, les tâches ménagères et l'argent. La plupart des besoins insatisfaits concernait les domaines de la mémoire, l'information, la compagnie, la détresse psychologique et les activités journalières. Les personnes démentes ont rapporté moins de besoins que leurs aidants. Le type et la sévérité de la démence, le lieu du domicile et les caractéristiques des aidants étaient liés au nombre de besoins rapportés. Cette étude a montré un grand nombre de besoins insatisfaits chez les personnes démentes vivant à domicile. Les raisons à cela étaient le manque de connaissance des services offerts, une peur de l'utilisation de certains de ces services et une insuffisance de ces services. Ces résultats sont le point de départ pour une amélioration des soins aux personnes démentes à domicile. (Commentaires Séverine AGRATI, IMG, Nice)

- **JAMA 2010; 303(2):137-143.**

Funding of US biomedical research 2003-2008. Dorsey ER, De Roulet J, Thompson JP, et al.
Il s'agit d'un article intéressant qui fait le point sur l'évolution quantitative et qualitative de la recherche biomédicale aux USA entre 2003 et 2008.

Contexte : après une progression spectaculaire entre 1994 et 2003, qui a vu doubler les budgets de la recherche biomédicale publique et privée aux Etats-Unis, un net ralentissement se fait sentir depuis plusieurs années.

Méthode : pour objectiver et préciser cet état de fait, les auteurs ont identifié l'ensemble des sources de financement en recherche biomédicale qu'elles soient publiques (aides fédérales, des états, ou des collectivités locales), privées ou des industries du champ de la santé (pharmacie ou non).

Résultats : une augmentation entre 2003 et 2008 de 75,5 à 90,2 milliards de \$, donc une augmentation de 14% (taux annuel de 3,4%). En comparaison, l'augmentation entre 1994 et 2004 était de 7,8% par an ($p < 0.001$ en comparatif, modèle de régression logistique). En 2007, l'industrie représentait 58% des investissements, devant le gouvernement fédéral (33%, avec un recul sur la période de 8,6% du NIH). A noter que cette modeste augmentation des crédits recherche ne s'est pas traduite par une augmentation du nombre de nouveaux médicaments ou indications. Les données sur 2008 sont encore plus inquiétantes : il y a une régression des crédits recherche de 2%...

Conclusion et commentaires : pour les auteurs, nous entrons depuis quelques années dans une phase de raréfaction des grandes avancées thérapeutiques. C'est toujours l'industrie qui finance de manière majoritaire la recherche, mais on assiste à une diminution des apports des grandes firmes pharmaceutiques conventionnelles au profit des firmes de matériels médicaux (notamment technologiques) et des firmes de

biotechnologiques. Le milieu des technologies appliquées à la santé a vu son budget croître de 30 à 45% par an (!), et un grand débat anime actuellement les experts quand à la rentabilité à terme de cette recherche (entre ceux qui y voient une source de coûts additionnels insupportables et ceux qui y voient une création de richesse potentielle). (Commentaires Olivier GUERIN)

Recherche

- **L'Agence Nationale de la Recherche vient de lancer un appel d'offre qui peut vous intéresser : Maladie d'Alzheimer et Maladies Apparentées (MALZ)**

<http://www.agence-nationale-recherche.fr/documents/aap/2009/aap-fr-Alzheimer-ANR-FRSQ-IRSC-2009.pdf>

L'Agence Nationale de la Recherche (ANR) lance un Appel à projets (AAP) dans le domaine de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées. Cet AAP a pour objectifs :

d'augmenter les connaissances fondamentales sur la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées
- de favoriser l'interdisciplinarité et de faire converger les recherches fondamentales, cliniques et industrielles
- de développer des projets de recherche utilisant des collections de cas/cohortes de malades et les collections biologiques adéquates et établies.

Date limite : 24 mars 2010 à 13h00

<http://www.agence-nationale-recherche.fr/AAPProjetsOuverts?NodId=17&lngAAPIId=296>

Toutes les informations sont disponibles sur le site de l'ANR ou de l'ONRA

Congrès

- **Paris**

REUNION d'Hiver IFRATH et SFTAG

Jeudi 28 Janvier 2010, Paris, Institut National des Jeunes Sourds, Salle « Abbé de l'Epée », 254 rue Saint-Jacques, 75 005 Paris (RER Luxembourg). Matinée scientifique SFTAG/IFRATH (10h à 12h30)
Organisé par Gérard Cornet (SFTAG)

Cherche

- Le pôle de gériatrie de l'**Hôpital de Mont de Marsan (40) recherche:**

1 Gériatre temps plein (capacitaire en gériatrie ou DESC de gériatrie) pour compléter l'équipe actuelle. Poste ouvert: PH temps plein. Contact : - pour renseignements le Dr FIASSON 05 58 05 12 28, Secrétariat: 05 58 05 12 13 ; - pour candidature et CV: Mr Le Directeur Centre Hospitalier de Mont de Marsan, 40024 Mont-de-Marsan Cedex.

En vous remerciant, cordialement et meilleurs voeux à tous / Dr Céline CHATENET, Gériatre.

- Le pôle de gériatrie du **Centre Hospitalier de Lannion-Trestel** recherche

1 médecin temps plein (diplôme de gériatre ou formation en cours souhaitée et/ou DU de soins palliatifs)

Candidature et CV à envoyer à : Mr Le Directeur, Centre Hospitalier, BP 70348, 22303 LANNION.

Tel 02 96 05 70 10 / fax 02 96 05 70 57/ mail : sec-affairesmedicales@ch-lannion.fr. Contact : Dr MP COLIN (responsable de pôle)/ tel : 02 96 05 71 28

Bibliographie du 18/01/2010 – Nice : Séverine AGRATI, Christelle AUVARA, Isabelle BEREDER, Rabia BOULAHSSASS, Marianne BRUNO, Françoise CAPRIZ-RIBIERE, Flore CARANTA, Anne-Laure COUDERC, Alain FRANCO, André GARY, Raphaëlle GAVIGNET, Florian GRENIER, Olivier GUERIN, Audrey MARTEU, Vanessa RIO.