



Vincent GUION

LA FIN DE VIE DU PATIENT ATTEINT DE MALADIE D'ALZHEIMER



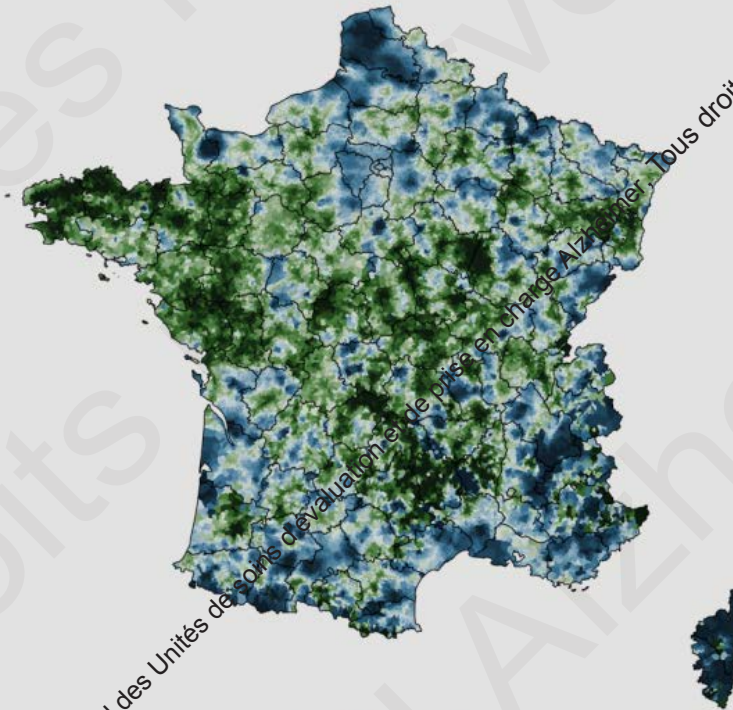
- **Lieu de vie des malades d'Alzheimer**
- **Clinique de la fin de vie**
 - **Trajectoires**
 - **Résiliances**
 - fonctionnelle
 - symptomatique
- **Perspectives**
 - **Fin de vie dans les DOM selon les TNC**
 - **Démarche qualité « quatuor »**

2023 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute repr

2023 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute repr

- **Lieu de vie des malades d'Alzheimer**
 - Accessibilité géographique à l'offre médico-sociale

Carte 2 Spécialisation à domicile ou en établissement des communes



Domicile

Institution



- **Lieu de vie des malades d'Alzheimer**

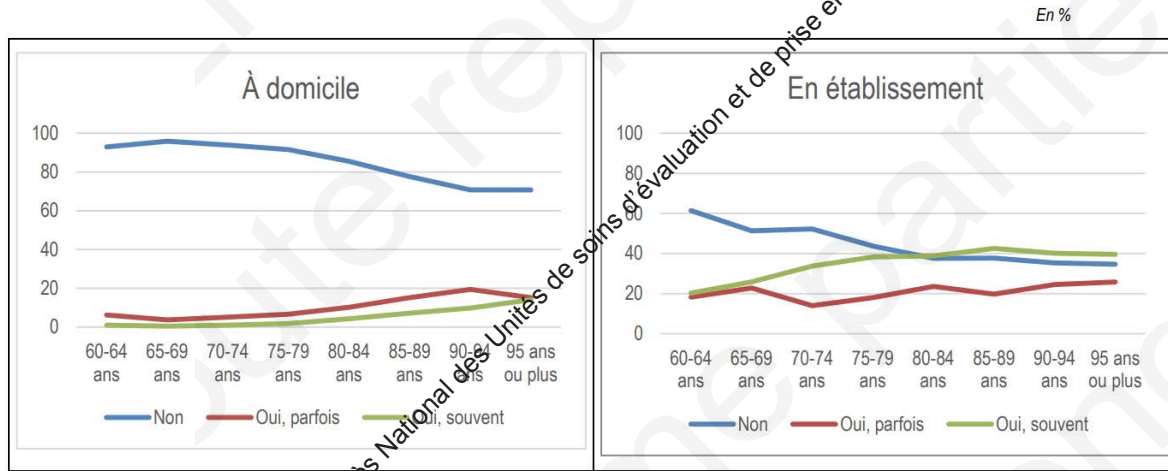
- Données des enquêtes Capacités, aides et ressources des seniors (CARE) de la DREES
 - CARE-M en 2015 pour la partie « ménages »
 - CARE-I en 2016 pour la partie « institutions »

Mode de prise en charge	1	2	3	4
	Institution		Domicile	
Aide informelle		Oui	Oui	Non
Aide formelle		Oui	Non	Oui
Limitations cognitives	0,14646*** (0,01788)	-0,02138 (0,01442)	-0,04964*** (0,00849)	-0,07544*** (0,01336)

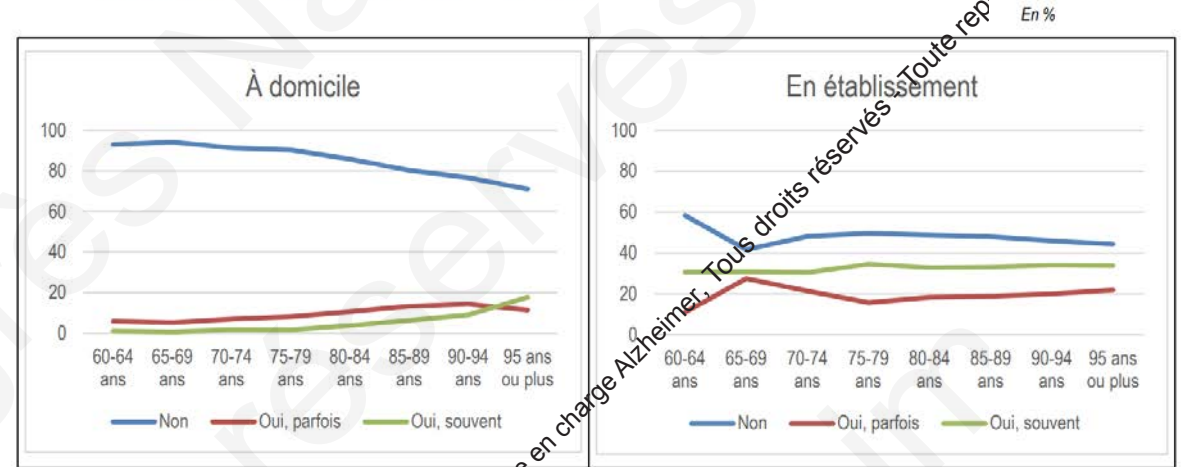
Carrère A, Jusot F. Modes de prise en charge de la perte d'autonomie : l'offre contraint-elle les choix des personnes âgées ? Rev Économique 2020;71(6):1069-99.



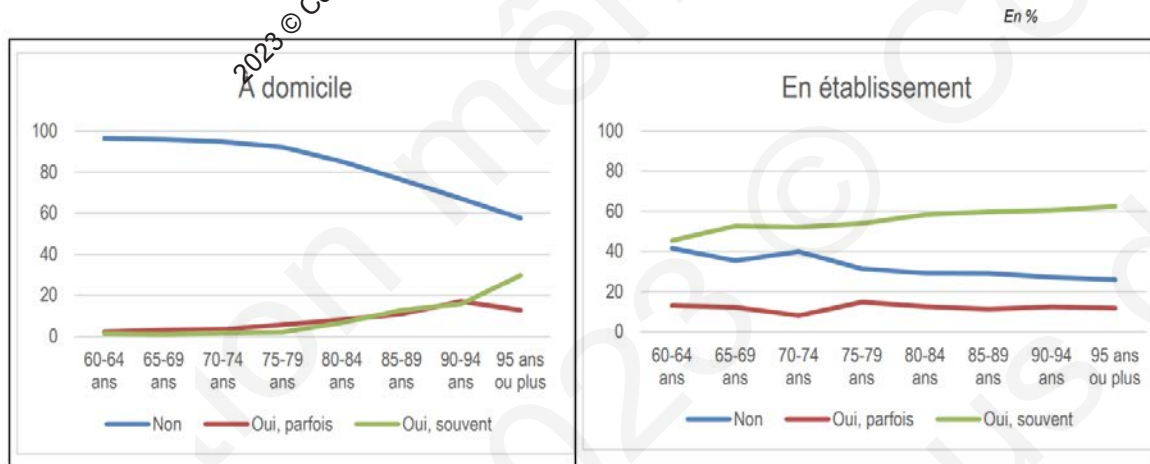
Graphique 26 • Désorientation temporelle



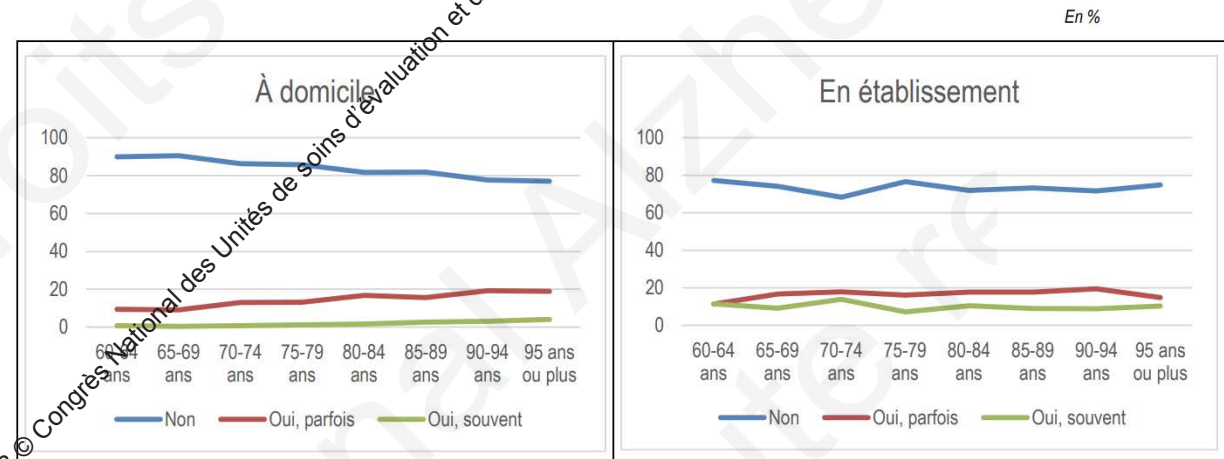
Graphique 27 • Difficultés pour comprendre les autres ou se faire comprendre



Graphique 28 • Difficultés pour résoudre les problèmes de la vie quotidienne



Graphique 31 • Réponse à la question « Vous arrive-t-il, par votre comportement, de vous mettre en danger ? »





- **Lieu de vie des malades d'Alzheimer**

- En 2019, environ 233 000 résidents d'EHPAD souffrent de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée, soit 40 % des personnes accueillies.

DREES, Études et Résultats, juillet 2022, n°1237 : Des résidents de plus en plus âgés et dépendants dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées

2023 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute repr

2023 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute repr



- **Démographie de la fin de vie**
Enquête fin de vie dans les DOM

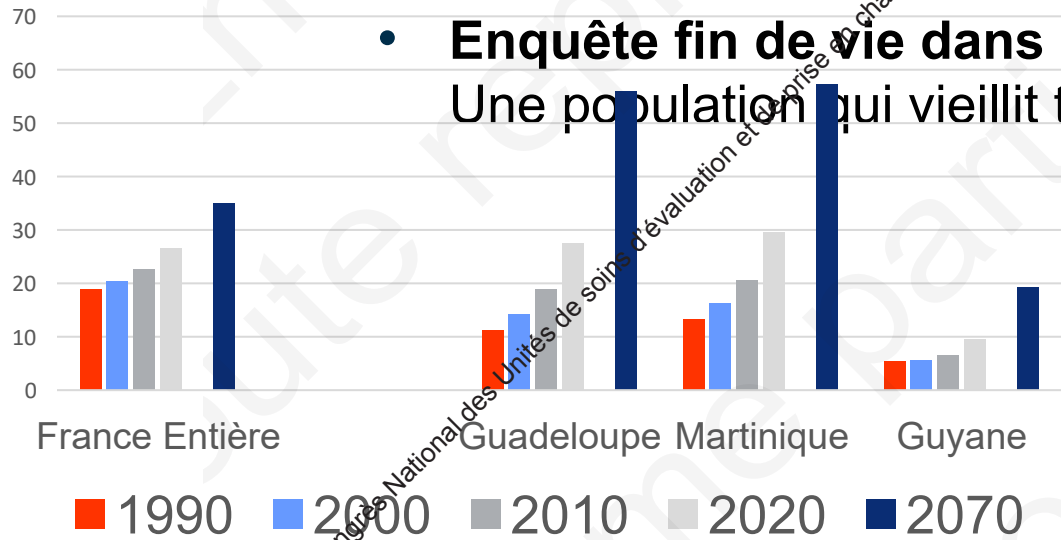
- Extension de l'enquête fin de vie en France métropolitaine (2010 sur 15.000 décès de 12/2009)
- Auto-questionnaire des médecins ayant rédigé le certificat de décès
- 1812 décès entre mars 2020 et février 2021
- Question 4: au moment du décès, le patient était-il atteint de démence/troubles neurocognitifs ?
(Non, Oui Majeur, Oui Léger, NSP)



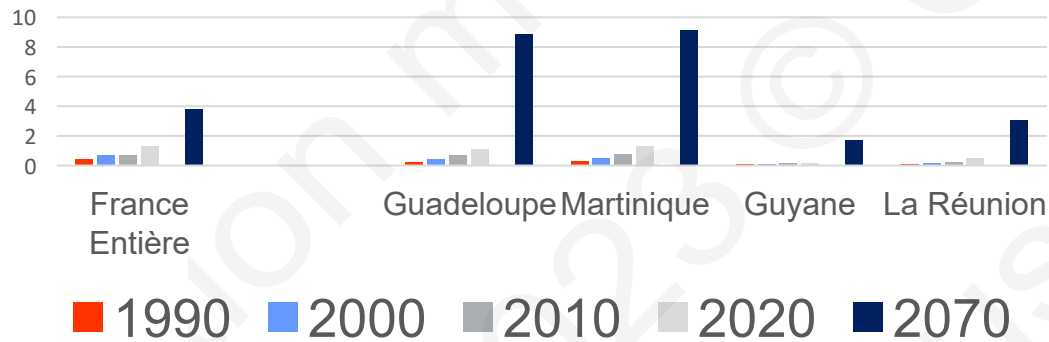


60 + (%) - 1990 - 2070

- **Enquête fin de vie dans les DOM**
Une population qui vieillit très vite



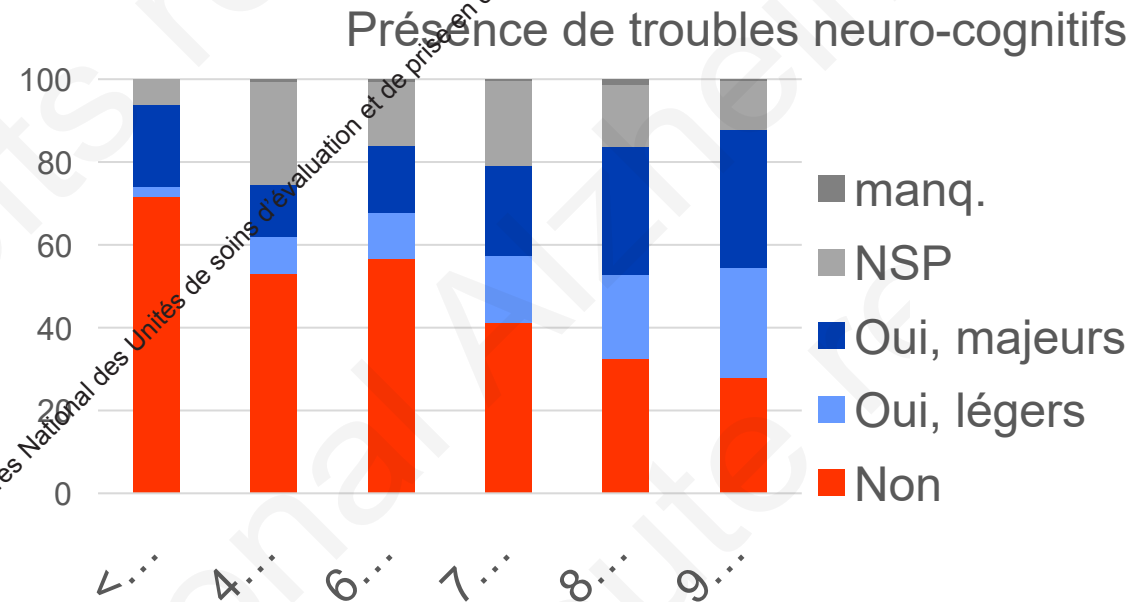
90 + (%) - 1990 - 2070



2023 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute repr



- **Enquête fin de vie dans les DOM**
Davantage de troubles cognitifs avec l'âge



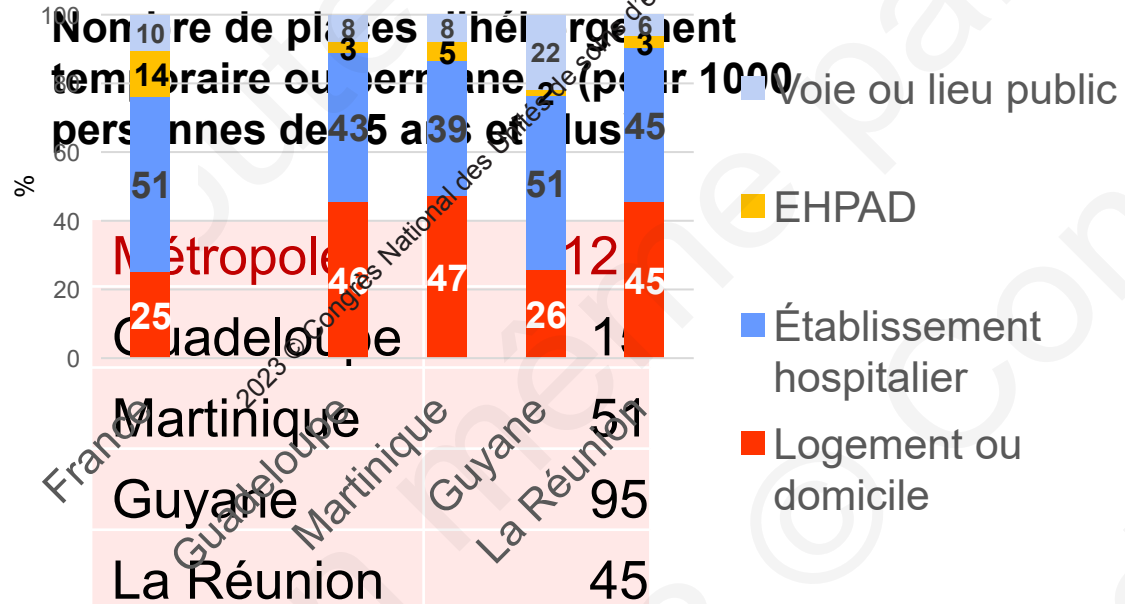


• **Enquête fin de vie dans les DOM**

Bien moins de places en EHPAD

Bien plus de décès à domicile

Lieu du décès



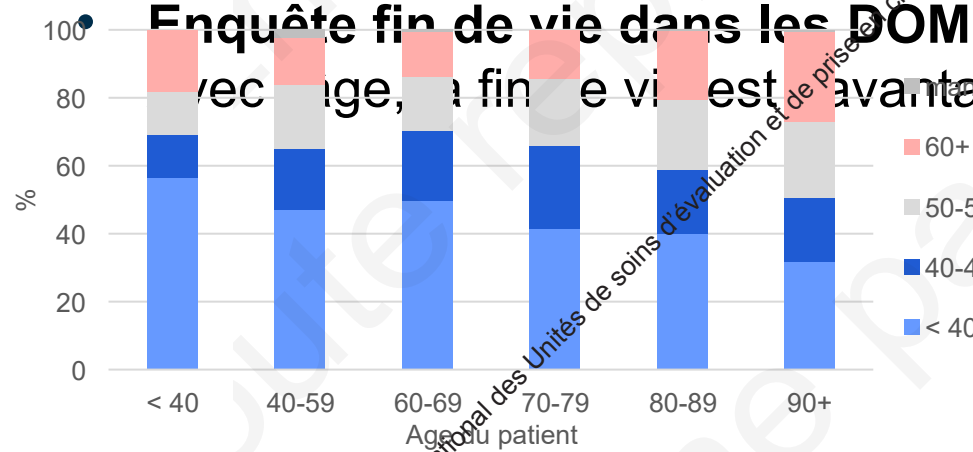
2023 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute repr



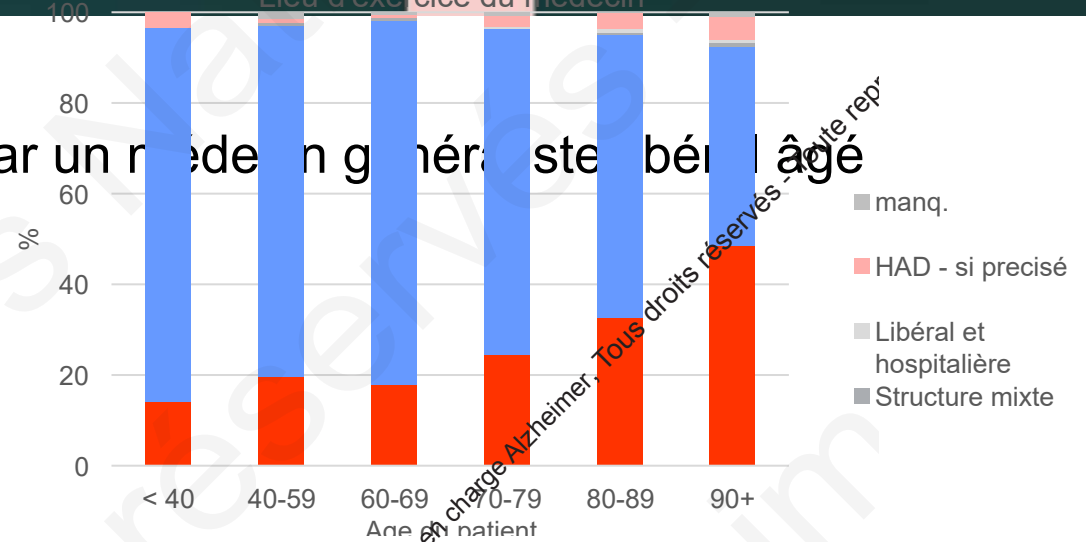
Age du médecin

Enquête fin de vie dans les DOM

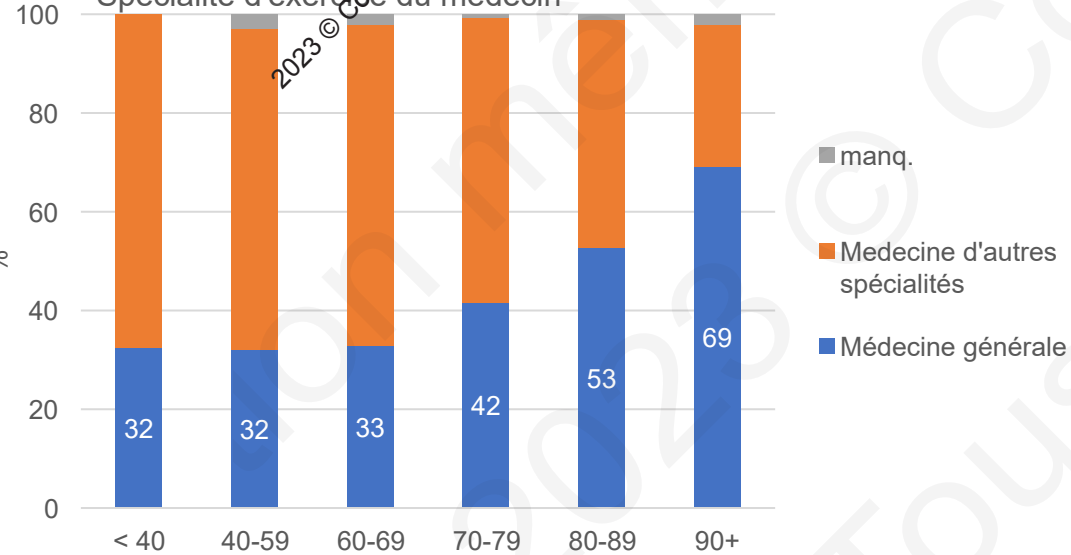
avec l'âge, la fin de vie est davantage médicalisée par un médecin généraliste



Lieu d'exercice du médecin



Spécialité d'exercice du médecin



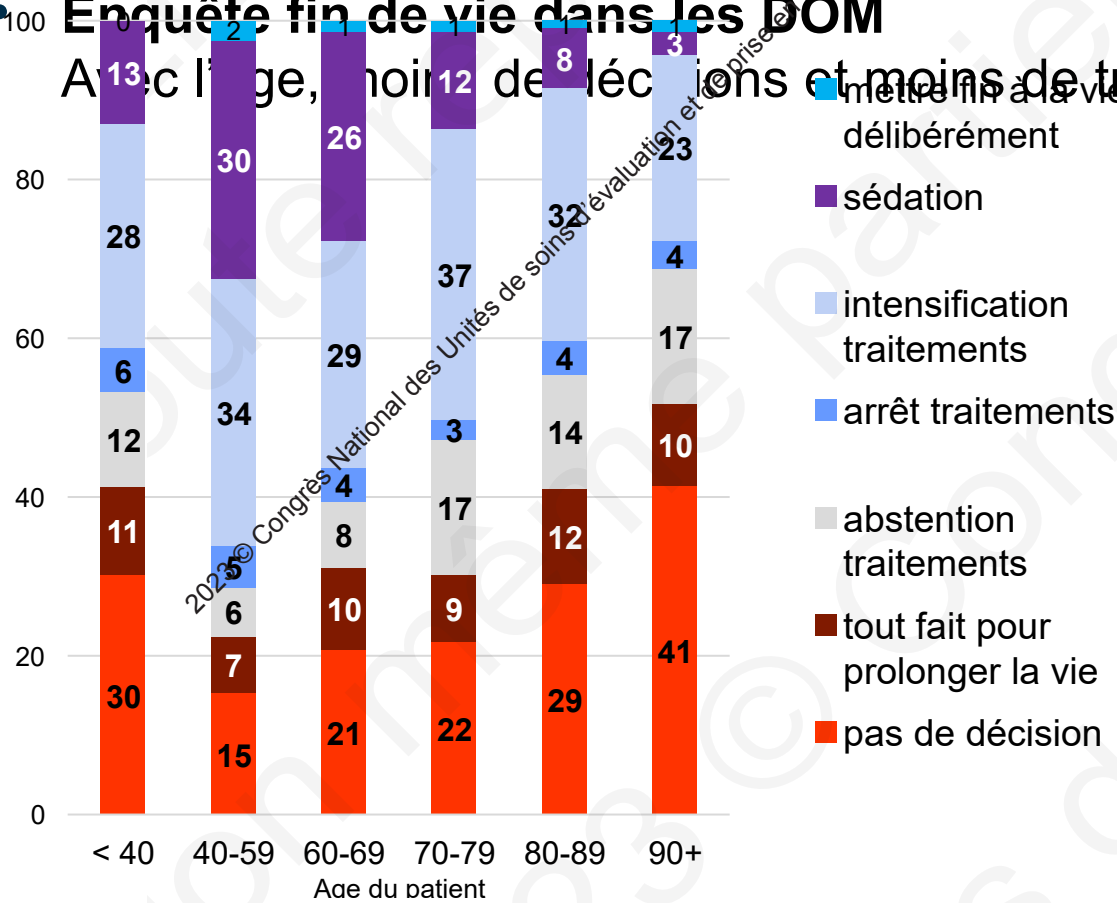
2023 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer. Tous droits réservés - suite repr



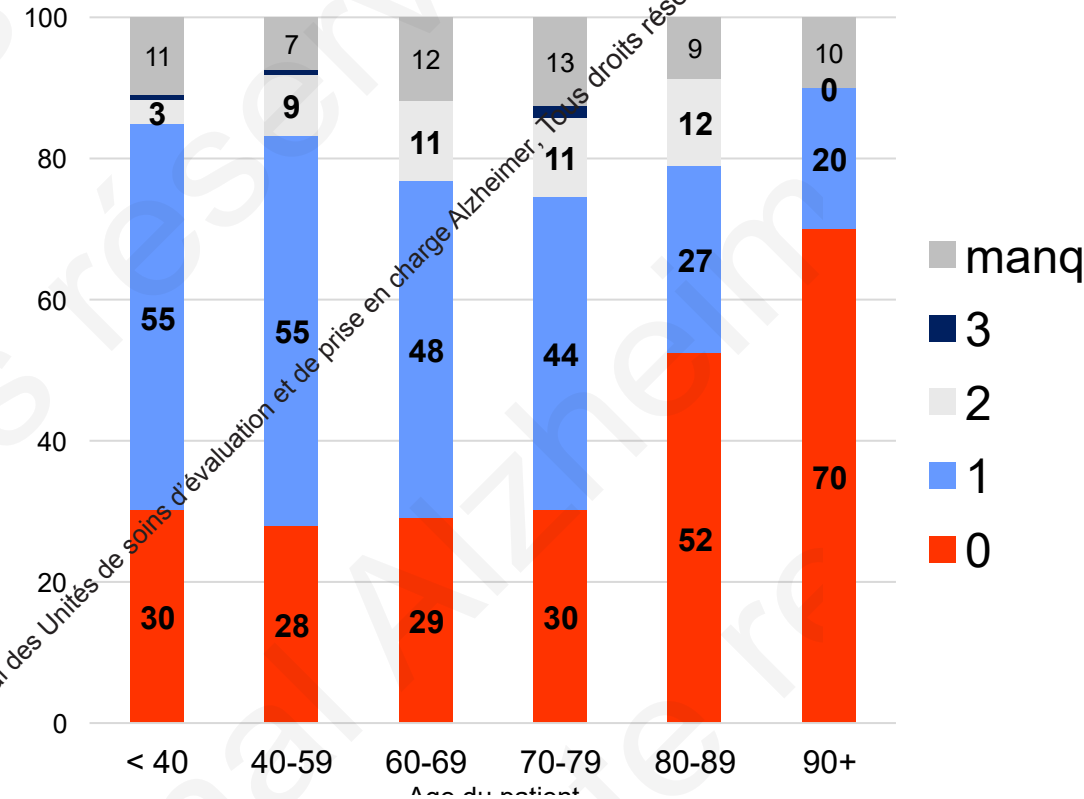
Décisions médicales

Enquête fin de vie dans les DOM

Avec l'âge, moins de décisions et moins de transitions: moindre « médicalisation » ?



Nombre de transitions



2023 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer. Tous droits réservés - Toute repr



- Lieu de vie des malades d'Alzheimer
- **Clinique de la fin de vie**
 - **Trajectoires**
 - **Résiliances**
 - fonctionnelle
 - symptomatique
- Perspectives
 - Fin de vie dans les DOM selon les TNC
 - Démarche qualité « quatuor »



Clinique de la fin de vie des malades d'Alzheimer

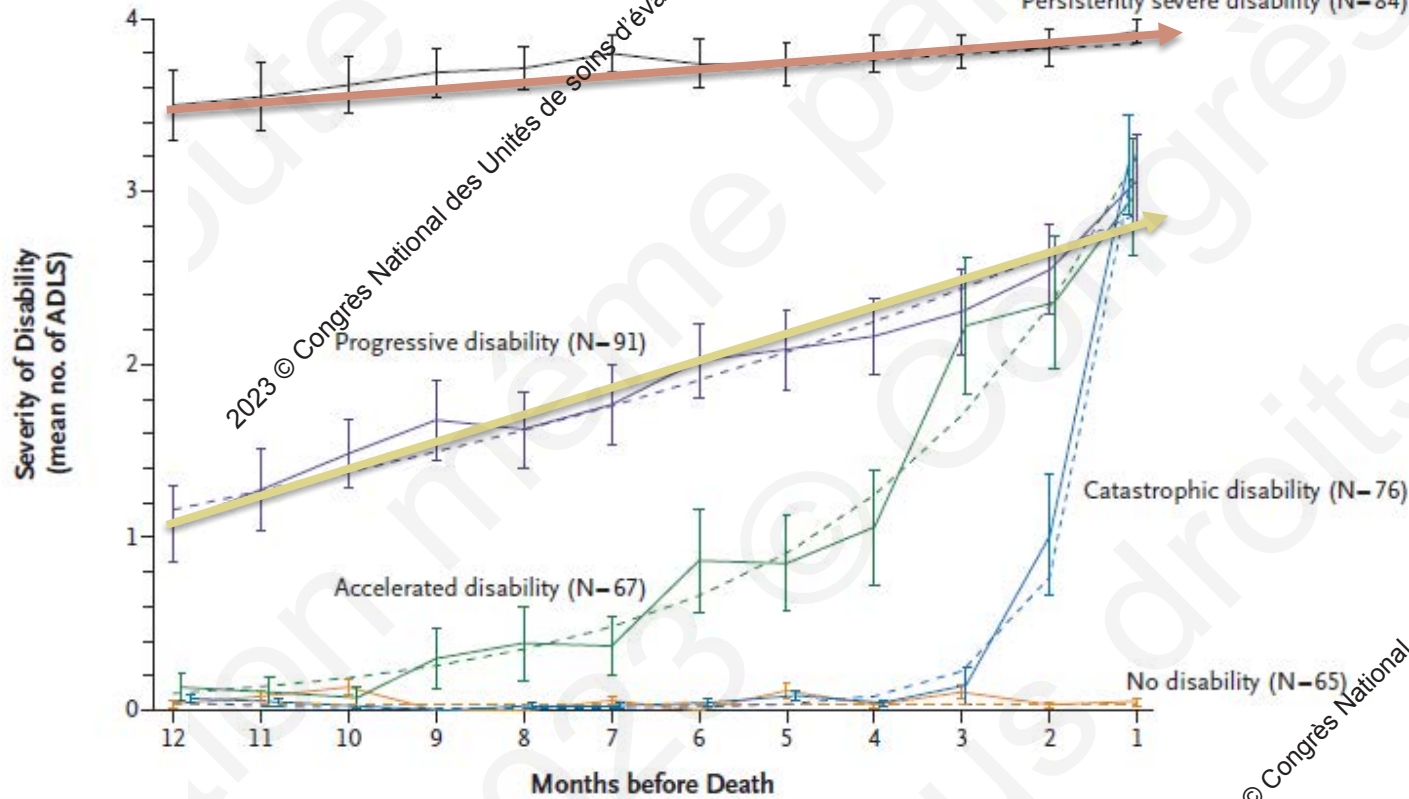


Figure 1. Trajectories of Disability in the Last Year of Life among 383 Decedents.

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812

APRIL 1, 2010

VOL. 362 NO. 13

Trajectories of Disability in the Last Year of Life

Thomas M. Gill, M.D., Evelyne A. Gahbauer, M.D., M.P.H., Ling Han, M.D., Ph.D., and Heather G. Allore, Ph.D.

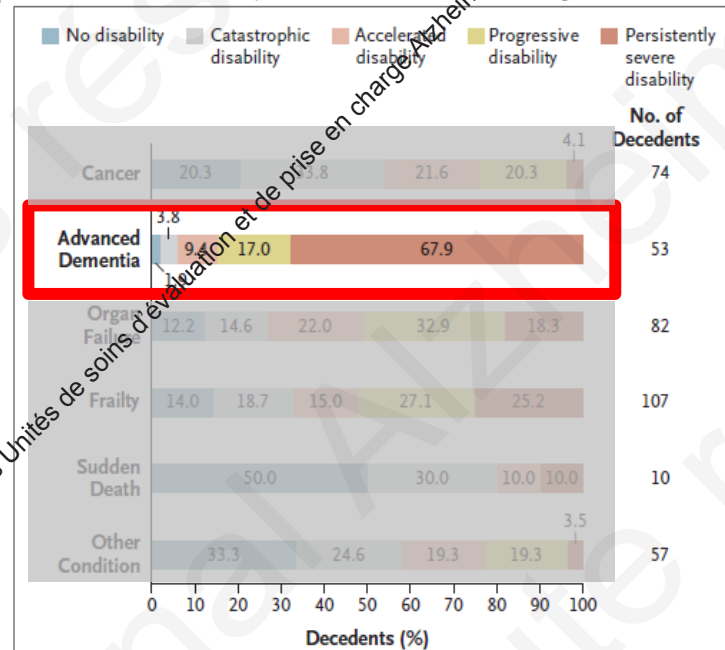


Figure 2. Distribution of Disability Trajectories in the Last Year of Life, According to Condition Leading to Death among the 383 Decedents.

- **Clinique de la fin de vie en EHPAD**

The Journal of Nursing Home Research Sciences
Volume 8, 2022

COMORBIDITY & DEPENDENCE JOINTLY INDICATE THE NEED FOR PALLIATIVE CARE

Table 2

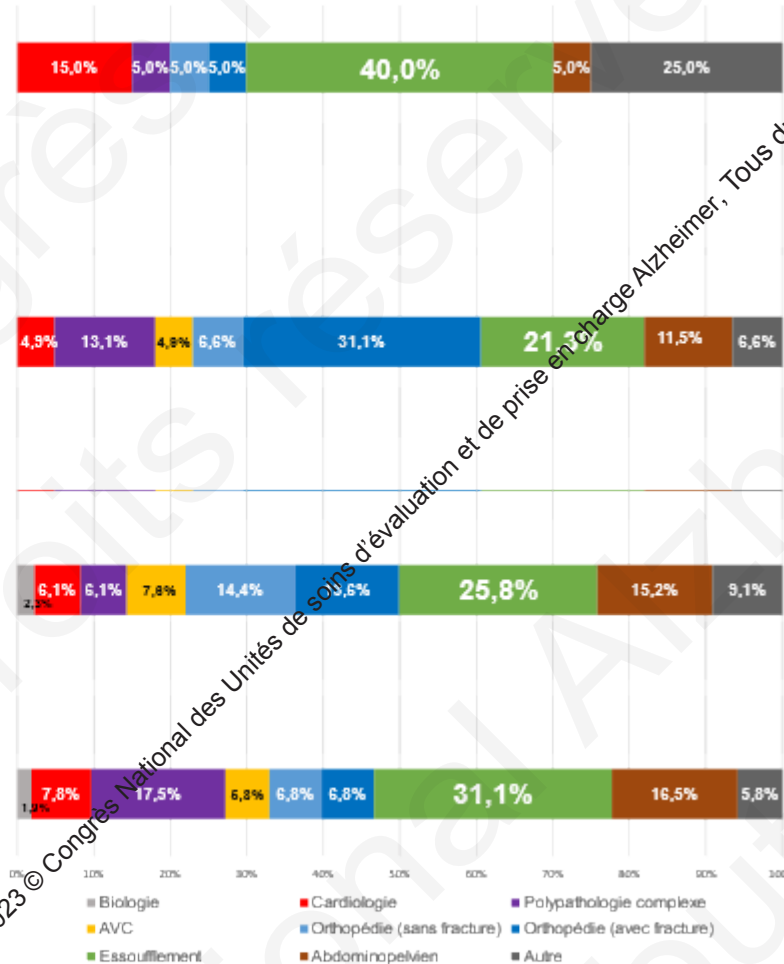
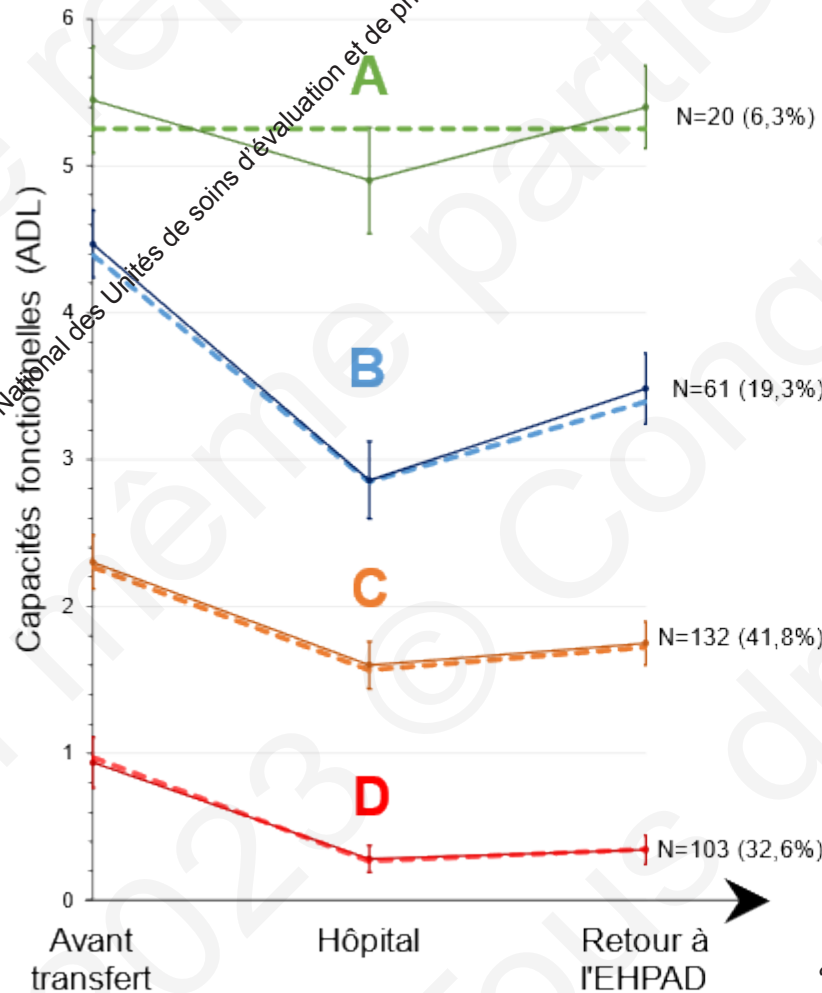
Cox model: 5527 observations, 163 nursing homes, 1554 deaths, time at risk 88,984.1 months, p value <.001

		Hazard Ratio	p-value	95% CI
Charlson comorbidity index		1.10	0.001	1.04 1.17
GIR*		1.30	<.001	1.22 1.38
Interaction Charlson-GIR		0.99	0.505	0.98 1.01
Age (y)	<75	1.00		
	75-85	1.75	<.001	1.36 2.25
	85-90	2.42	<.001	1.87 3.13
	≥90	3.08	<.001	2.39 3.98
Female gender		0.62	<.001	0.55 0.70
Other comorbidities	Dementia	0.83	0.001	0.75 0.93
	Screams	1.10	0.162	0.96 1.27
	Physical restraint	1.10	<.001	1.21 1.49

+ obesity paradox + CNO + polymédication



• Fin de vie en EHPAD: une question de résilience



2023 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute repr

- « Résilience symptomatique » différentielle ?

Douleur

Dyspnée

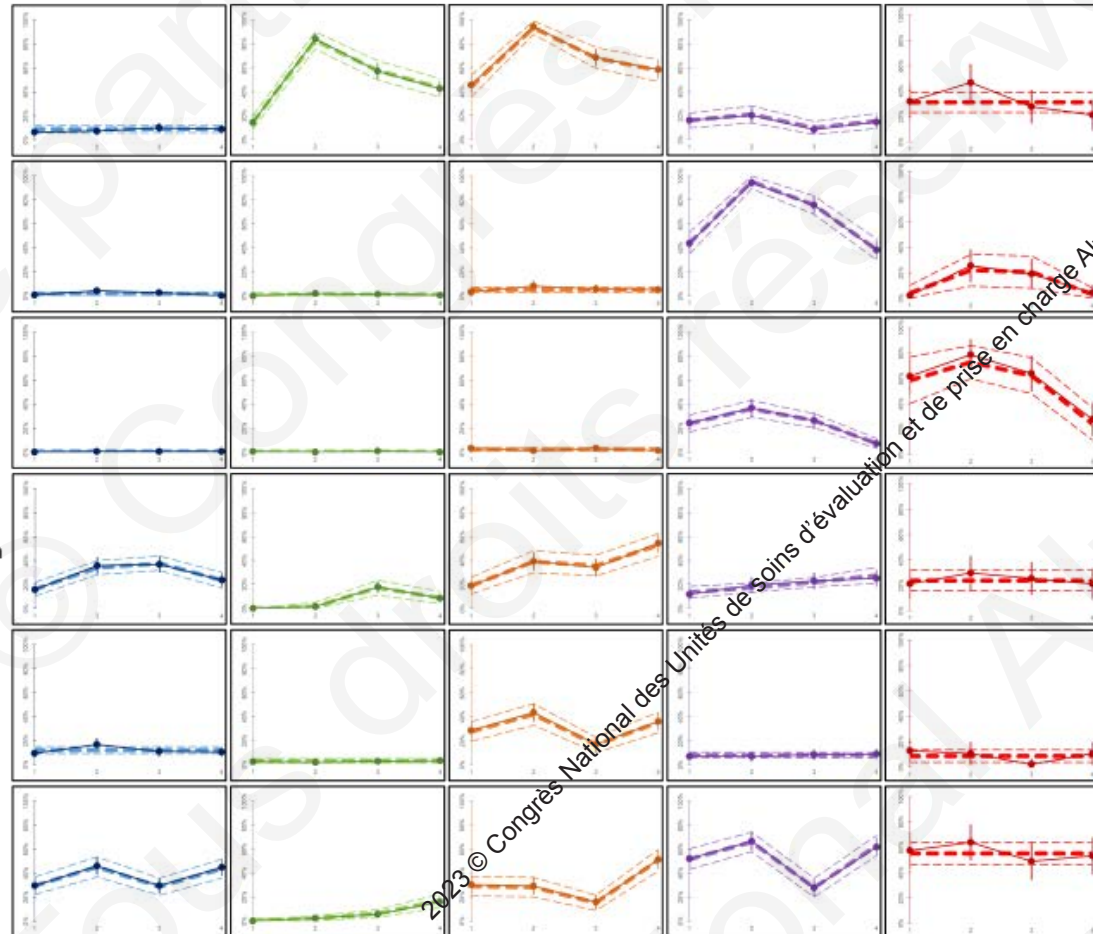
Fièvre

Confusion

Agitation

Fatigue

Groupe 1 (n=190) Groupe 2 (n=212) Groupe 3 (n=158) Groupe 4 (n=144) Groupe 5 (n=47)



2023 © Congrès National des Unités de Soins d'Évaluation et de Prise en Charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute reproduction est interdite.



- Lieu de vie des malades d'Alzheimer
- Clinique de la fin de vie
 - Trajectoires
 - Résiliences
 - fonctionnelle
 - symptomatique
- **Perspectives**
 - **Fin de vie dans les DOM selon les TNC**
 - **Démarche qualité « quatuor »**

2023 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - To

2023 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer, Tous droits réservés - Toute repr



- **Perspectives**

- **Fin de vie dans les DOM: données selon les troubles neuro-cognitifs**

Question 4: au moment du décès, le patient était-il atteint de démence/troubles neurocognitifs ?
(Non, Oui Majeur, Oui Léger, NSP)

2023 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer. Tous droits réservés - Toute repr

2023 © Congrès National des Unités de soins d'évaluation et de prise en charge Alzheimer. Tous droits réservés - Toute repr



- **Perspectives**
- **Démarche qualité: intégration de la démarche palliative dans la pratique de tous les soignants en EHPAD**
 - Equipes mobiles de soins palliatifs & Quatuor de gouvernance des EHPAD
 - Soignants référents pour la démarche palliative
 - Choix d'indicateurs de l'intégration de la démarche palliative
 - 3 thèmes: anticipation, continuité des soins, pluridisciplinarité
 - 3 types: indicateurs structurels, de processus et de résultats
 - Audit, intervention, audit (méthode IQUARE efficace sur la douleur des résidents)



La fin de vie du patient atteint de maladie d'Alzheimer

- Plus en EHPAD qu'à domicile
- Sauf dans les DOM, avec des perspectives démographiques à suivre
- Au travers de moins de transitions et de décisions, par des médecins généralistes libéraux âgés
- Au terme d'une trajectoire prévisible : déclin fonctionnel persistant ou progressif
- Avec une résilience fonctionnelle faible ou nulle
- Et une résilience symptomatique variable entre symptômes spécifiques et aspécifiques

- Données à analyser concernant la fin de vie dans les DOM selon les TNC
- Expérience terrain de collaboration EHPAD-EMSP à analyser