

lu pour vous

Coordination : Dr Jean Perdrix, PMU (Jean.Perdrix@hospvd.ch)

Mobilité des personnes âgées fragiles : penser pluridisciplinaire ?

Cette étude australienne vise à étudier l'impact d'une intervention menée par une équipe pluridisciplinaire sur les handicaps liés à la mobilité de personnes âgées considérées «fragiles». Etaient éligibles les personnes identifiées comme «fragiles» par le Cardiovascular Health Study Frailty Phenotype et sorties récemment d'une structure de soins pour personnes âgées ou de réadaptation, et qui ne présentaient pas de troubles cognitifs importants. 241 personnes (83 ans en moyenne) résidentes à domicile ont été randomisées en un groupe *intervention* et un groupe *témoin*. Le groupe *intervention* a bénéficié de douze mois d'un programme individualisé basé sur les fragilités identifiées. Deux physiothérapeutes coordonnaient les soins fournis par un gériatre, un nutritionniste, un médecin spécialiste

en réadaptation et une infirmière. Le suivi avait lieu à domicile essentiellement (dix séances de physiothérapie), avec des rendez-vous extérieurs selon les besoins. 90% des participants ont pu être suivis jusqu'au terme des douze mois d'étude. L'évolution des handicaps liés à la mobilité en termes de capacité physique et fonctionnelle et d'investissement en société a été mesurée (multiples scores et échelles). De plus, chaque individu présentait des objectifs personnels (aller seul jusqu'à la boîte aux lettres par exemple). Bien que l'adhésion au programme n'ait été de loin pas idéale (niveau médian d'adhésion estimé au maximum à 50%), à douze mois le groupe *intervention* présentait des bénéfices en termes de réduction des handicaps en lien avec la mobilité. On peut citer en particulier les buts personnels de participants qui sont plus souvent atteints (OR 2,1 ; IC 95% : 1,4-3,3, p = 0,004). D'autres indicateurs comme la rapidité de marche sont aussi signi-

ficativement améliorés : 0,05 m/s sur 4 m (IC 95% : 0,004-0,1, p = 0,048), mais l'impact clinique paraît peu décisif en termes de fonctionnalité. Il n'y avait par ailleurs pas de différence entre les deux groupes en termes d'investissement en société.

Commentaire : Les études d'interventions visant au maintien de l'autonomie des personnes âgées à domicile sont rares bien qu'il s'agisse d'une problématique essentielle de santé publique dans un contexte de vieillissement de la population et des coûts y relatifs. Cette étude a le mérite de relever le défi d'aborder cette problématique complexe en milieu communautaire et de montrer l'importance d'une approche pluridisciplinaire coordonnée.

Dr Sandrine Motamed

Département de médecine communautaire
HUG, Genève

Fairhall N, et al. Effect of a multifactorial interdisciplinary intervention on mobility-related disability in frail older people: Randomised controlled trial. BMC Med 2012;10:120.