

Société de Gériatrie et de Gérologie d'Ile de France

Maladie d'Alzheimer: quel avenir?

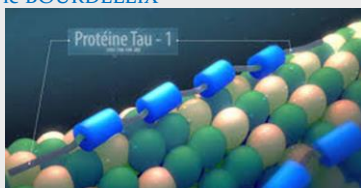
A l'occasion des 40 ans de *Egora-Panorama du Médecin*, Alexis Brice, neurologue et directeur général de l'Institut du cerveau et de la moelle épinière, donne les grandes lignes de l'évolution de la maladie d'Alzheimer pour les prochaines décennies.

La tendance sera de "ne plus traiter l'affection une fois celle-ci apparue, mais de reconnaître les patients à risque au cours de la phase pré symptomatique précédant son développement pour en retarder, voire en stopper la survenue".

Pour la Maladie d'Alzheimer, actuellement, les bio marqueurs dosés dans le liquide céphalo-rachidien (protéine Abéta₄₂, Tubulin Associated Unit -TAU-, et Phospho-Tau), et l'IRM ou la TEP sont assez performants et prometteurs pour envisager leur utilisation précoce chez les sujets à risque ou devant les tous premiers signes suspects.

Si les traitements pharmacologiques ont déçu jusqu'ici, pour Alexis Brice les stratégies reposant sur l'utilisation d'une nouvelle génération d'anticorps antiprotéine amyloïde ou anti -TAU peuvent être intéressantes, sous réserve de maîtriser, à long terme, les possibles effets secondaires liés à l'absence de la protéine: "il est possible qu'elles débouchent sur des résultats positifs si elles sont utilisées précocement".

Sylvie BOURDELEIX



Éditorial : un « nouveau » médicament anti-âge ?

Autorisé à être mis sur le marché depuis les années 80, le fenofibrate fut indiqué dans les dyslipidémies (hyper-triglycéridémies et cholestérolémies,), puis déclina avec l'arrivée des statines. Une équipe Coréenne vient de produire une étude suggérant un effet bénéfique de cette molécule sur le vieillissement rénal. Pourquoi ? Et bien parce que le fenofibrate est un agoniste des « récepteurs des proliférateurs des peroxyosomes α » (PPAR α), terme barbare qui désigne une famille de récepteurs nucléaires, c'est-à-dire qui, une fois activés, régulent l'expression de gènes impliqués dans les métabolismes lipidiques ou glucidiques, mais aussi la différenciation cellulaire. Or les PPAR α sont fortement exprimés au niveau du rein, organe qui a par ailleurs une activité oxydative mitochondriale élevée. D'où l'hypothèse que le fenofibrate pourrait limiter les lésions liées au stress oxydant et donc le vieillissement rénal.

Des souris âgées de 16 mois furent divisées en 2 groupes, l'un soumis à un régime avec fenofibrate, l'autre sans, puis évaluées quant à leur fonction rénale, et enfin sacrifiées pour analyse histologique à l'âge de 24 mois.

Chez les animaux traités ont été observés : une amélioration de la fonction rénale, évaluée par la clearance de la créatinine ; moins de lésions inflammatoires ; une expression accrue de PPAR α ; moins de fibrose rénale ; et un niveau d'enzymes anti-oxydantes plus élevé. Et de conclure que cette molécule améliore les fonctions et les lésions rénales liées à l'âge via une meilleure défense contre les agents oxydants.

A quand une telle réflexion chez l'homme, chez qui ce produit est utilisé depuis longtemps, ce qui pourrait contribuer à alimenter le feuilleton de cette autre classe de médicaments « anti-âge », les statines ?

Olivier HENRY

E.N.KIM et al., Experimental Gerontology 2106; 81: 42-50



De l'obstétrique à la gériatrie

(Source AFP)

Daljinder Kaur, une Indienne, peut-être âgée de 70 ou 72 ans (elle ne connaît pas son âge), aurait donné naissance le 19 avril dernier à son premier enfant, un garçon de 2 kg prénommé Armaan. L'AFP annonce qu'elle a eu recours à une fécondation *in vitro* (FIV) « à partir des ovules et du sperme du couple ». Pour le sperme du mari de 79 ans, c'est possible, mais en ce qui concerne les ovocytes de la donneuse, cette affirmation est plus que douteuse selon Hervé Fernandez, gynécologue-obstétricien à l'Hôpital Antoine-Béclère de Clamart, car « il y a vingt ans, on ne faisait pas de conservation ovocytaire et il ne peut y avoir d'ovocytes viables chez une femme de cet âge ».

L'enfant est « en bonne santé et plein d'énergie » selon le National Fertility and Test Tube Baby Center, unité spécialisée de la Clinique Bishnoi de l'État indien de l'Haryana, qui revendique le succès de nombreuses FIV chez des sexagénaires et septuagénaires. Le Dr Anurag Bishnoi, responsable de la Clinique, a déclaré que l'infertilité de M^{me} Kaur, mariée depuis 46 ans, était due à une obstruction des trompes de Fallope.

Ces FIV sont très controversées du fait d'importants risques pour les mères (notamment diabète gestationnel, AVC, fausse couche, éclampsie et pré-éclampsie) et pour les enfants à naître. Le Dr Fernandez précise que la probabilité de succès d'une FIV après 43 ans est très faible, « de l'ordre de 3 % ». En France, les FIV sont autorisées jusqu'à 49 ans.



Jean-Pierre LEVERRIER

Eau du robinet : à boire sans modération

La qualité et la sécurité de l'eau du robinet est garantie par un suivi sanitaire contraignant, suivi dans lequel l'agence régionale de Santé (ARS) est impliquée.

Une mise à jour d'avril 2016 sur les contrôles et la qualité de cette eau est disponible sur le site du Ministère des Affaires Sociales et de la Santé (voir page 3).

Sont ainsi analysés la qualité microbiologique, notamment par la détection d'E.Coli et d'entérocoques; le taux de nitrates, d'origine naturelle ou lié à une contamination par des activités agricoles voire industrielles ; la présence de pesticides due au ruissellement ou à l'infiltration dans les sols ; la radioactivité, naturelle qui dépend des terrains et qui est plus élevée dans les régions granitiques, ou liée à d'éventuels radionucléides artificiels ; la teneur en plomb dont le seuil a été abaissé à 10 ug/L.

Il s'y ajoute la recherche de substances dites « émergentes » pour lesquelles existent des interrogations quant à leur risque sanitaire. Sont ainsi concernés les résidus de médicaments, les composés perfluorés, les perchlorates.

La qualité de l'eau de chaque commune d'Ile de France peut enfin être consultée sur le site de l'ARS (voir page 3).

L'analyse de l'eau y est assortie d'informations et de conseils pertinents pour le grand public : une eau calcaire n'est pas nocive pour la santé (et permet au contraire d'assurer des apports calciques suffisants !) ; l'odeur de chlore disparaît lorsqu'on place une carafe une heure au réfrigérateur.

Olivier HENRY

Le petit noir réhabilité?

Publiées dans le JIM (Journal International of Medicine) le 12 mai dernier, des études récentes montrent que la consommation de café, considérée comme facteur de risque pour de nombreuses pathologies, serait, à *contrario*, bénéfique pour la santé.

Boire entre 3 et 5 tasses de café par jour aurait un rôle préventif pour le diabète de type 2, les cancers du foie et du colon, la maladie de Parkinson, le mélanome malin, et les maladies coronariennes.

Cependant, ces bénéfices dépendent de la variété, du lieu et de la méthode de culture et de récolte, du degré de torréfaction et de la méthode de préparation...

Des études complémentaires et des nuits blanches en perspective...

Sylvie BOURDELEIX



A noter : 22 juin 2016**Journée de la SGGIF**

Hôpital St Joseph
Fondation Sainte-Marie
185 rue Raymond Losserand
75014 PARIS

Thèmes:**Nutrition**

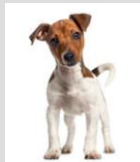
Autour des lipides
Régime protéique pulsé

Arthérapies

Soigner par l'Art au quotidien

Plaies chroniques

Nouvelles techniques

**Sites web 2016**

Informations en gériatrie :

www.geriatrieonline.com

Informations sur les réformes
administratives et la santé

www.connexite.fr/

ARS Ile de France

<http://ars.iledefrance.sante.fr/Internet.iledefrance.o.html>

Guide du bon usage des examens
d'imagerie médicale

<http://gbu.radiologie.fr/>

Observatoire régional de la santé

<http://www.ors-idf.org>

Observatoire vieillissement et
société (Québec)

www.ovs-oas.org/

Ministère des affaires sociales et de
la santé

<http://social-sante.gouv.fr/>

Correspondance : secretariat@sggif.org

Offres d'emploi :**HOPITAL PAUL BROUSSE**

Nous recherchons, en SSR gériatrique à l'hôpital Paul Brousse (villejuif 94/metro ligne 7), un praticien attaché temps plein ou FFI temps plein pour 6 mois de mai à novembre 2016 pour occuper un poste d'interne.

Contact: Dr NEISS: 01 45 59 33 79 / marie.neiss@aphp.fr

HOPITAL CORENTIN CELTON

Nous recherchons un attaché temps plein à partir du 1er mai et deux attachés temps plein à partir du mois de juillet, en SSR Service de Gerontologie 2.

Dr Anne Marie HALLET LEZY Chef de service de gérontologie 2

Hôpital Corentin Celton Tel : 01 58 00 48 00

anne-marie.lezy@ccl.aphp.fr

CLINIQUE DU GRAND STADE A SAINT DENIS

La Clinique du Grand Stade est un établissement de soins de suite et de réadaptation de 95 lits et places, situé à Saint Denis, aux portes de Paris. (93)

Recherche 1 médecin Gériatre ou Généraliste pour un remplacement de 2 mois dans son service de Gériatrie du 11 juillet 2016 au 02 septembre 2016. Salaire attractif.

Merci de contacter la Direction : Mme MARSAULT 01 55 84 98 00

HOPITAL EMILE ROUX

Hôpital gériatrique de l'AP-HP, à Limeil-Brevannes, 94, recherche praticiens attachés ayant validé la PAE.

Contacter le secrétariat du chef de pôle : gaelle.lony@aphp.fr

L'hôpital privé gériatrique LES MAGNOLIAS, ESPIC

Recherche 1 MEDECIN GERIATRE temps plein pour son activité de court séjour Alzheimer de 12 lits, à pourvoir en juin 2016 pour intégrer une équipe médicale de 23 médecins en ETP ; Compétence gériatrique nécessaire : DESC, Capacité.

Contact : laurence.luquel@hpgm.fr

Hôpital Gériatrique les Magnolias - 77 rue du Perray - 91160 Ballainvilliers - Site Internet : www.hopital-les-magnolias.com

Service de soins de suite gériatrique situé à Bry sur Marne :

Recherche pour un remplacement de longue durée (12 mois) praticien attaché temps plein ou PHC à temps partiel. Une expérience hospitalière est indispensable ; une compétence en gériatrie serait appréciée.

Pour tout renseignement contacter Dr Victor Haddad au 0141776051 ou v.haddad@ch-bry.org