

Session g eronto-psychiatrie CIPEG 2026

Présentations orales



INTRODUCTION

les défis de la gérontopsy

Stéphanie MIOT

Centre Hospitalier Universitaire de Montpellier

Ecole de Gériatrie et Gérontologie de Montpellier-Nîmes

Institut des Neurosciences de Montpellier



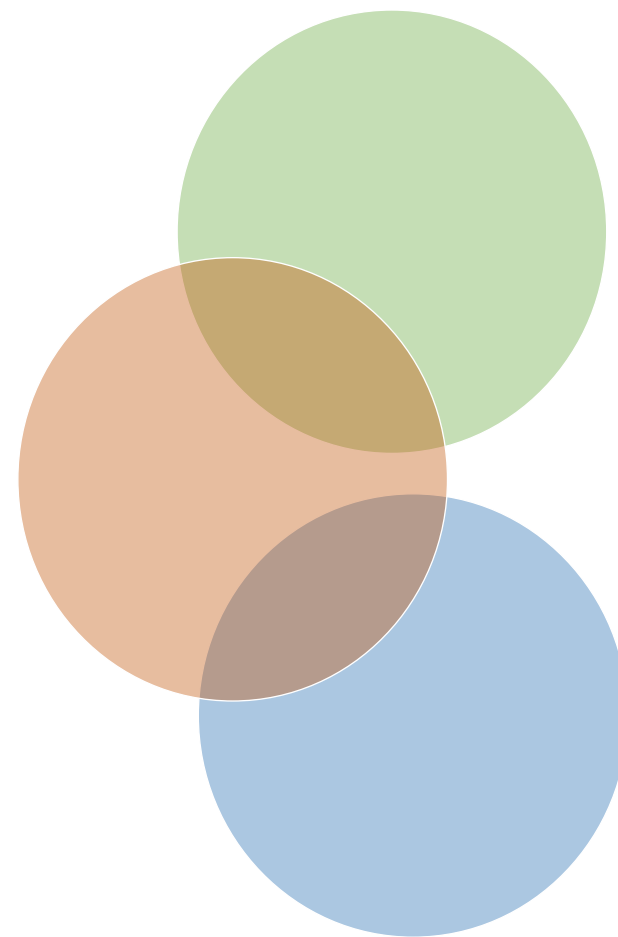
Quels types de troubles en PPA ?



**Troubles psychiatriques
à début précoce ?**

Troubles neurocognitifs ?

**Troubles psychiatriques
à début tardif ?**



Les troubles psychiatriques à début précoce

- Handicap
- Surmortalité

Context: Mortality rates among individuals with schizophrenia or bipolar disorder are elevated compared to the general population.

Objective: The objective was to estimate life-expectancy (average age at death) among these persons and make a comparison to people in the general population.

Methods: Life-expectancy was calculated by means of survival analysis techniques using the entire Danish population as a cohort.

Results: Life-expectancy was 18.7 years shorter for schizophrenic men compared to men in the general population. Corresponding numbers for schizophrenic women was 16.3 years, for bipolar men 13.6 years, and for bipolar women 12.1 years.

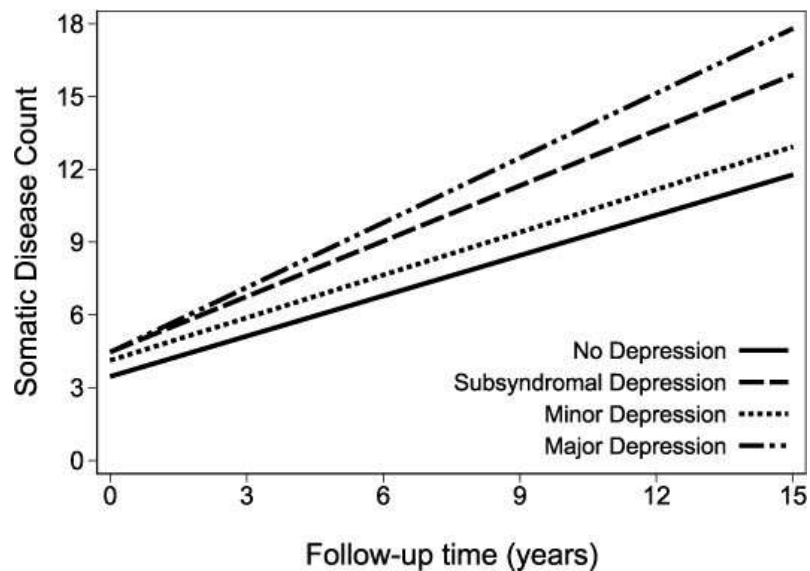
Conclusions: Life-expectancy was much shorter in persons with schizophrenia or bipolar disorder. Excess mortality from physical diseases and medical conditions exerts a far greater influence on the curtailed life-expectancy, when compared against the impact of death by external causes.

Laursen, %schizophrenia%Research, %011%

Vieillir = sur-handicap

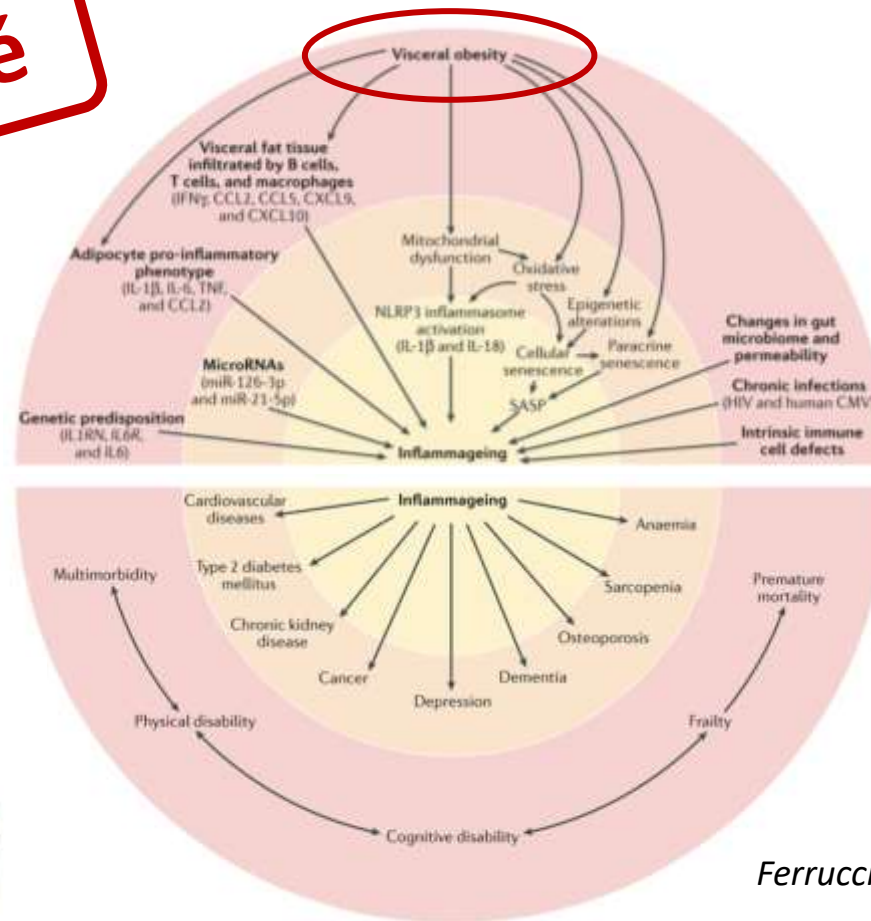
Les troubles psychiatriques à début précoce

- Multimorbidité

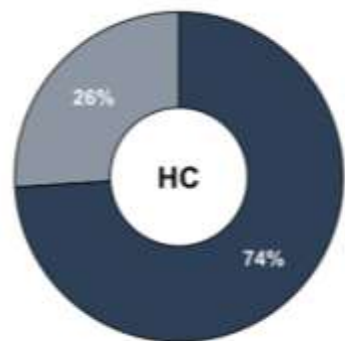


Complexité

Triolo, 2023



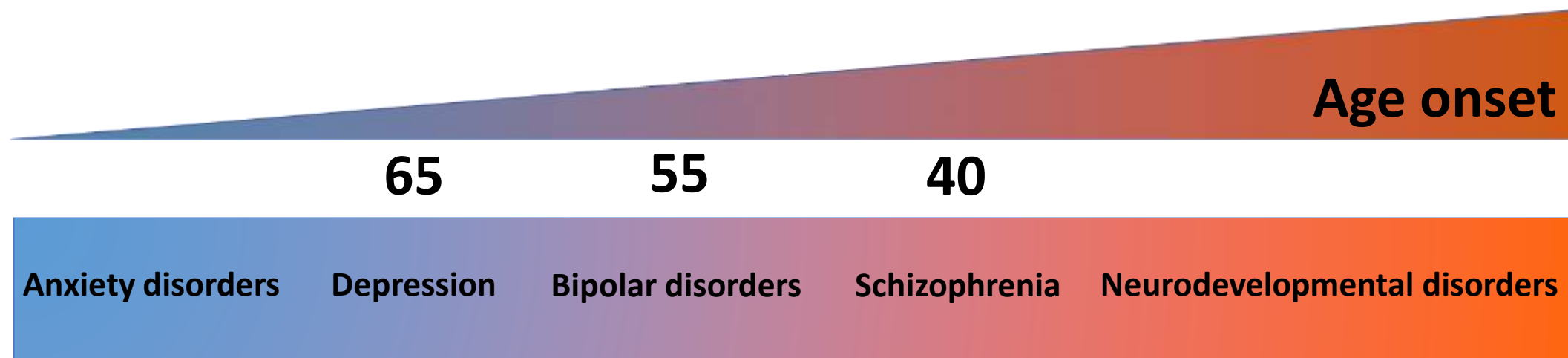
Ferrucci, 2018



Saether, 2022

Les troubles psychiatriques à début tardif

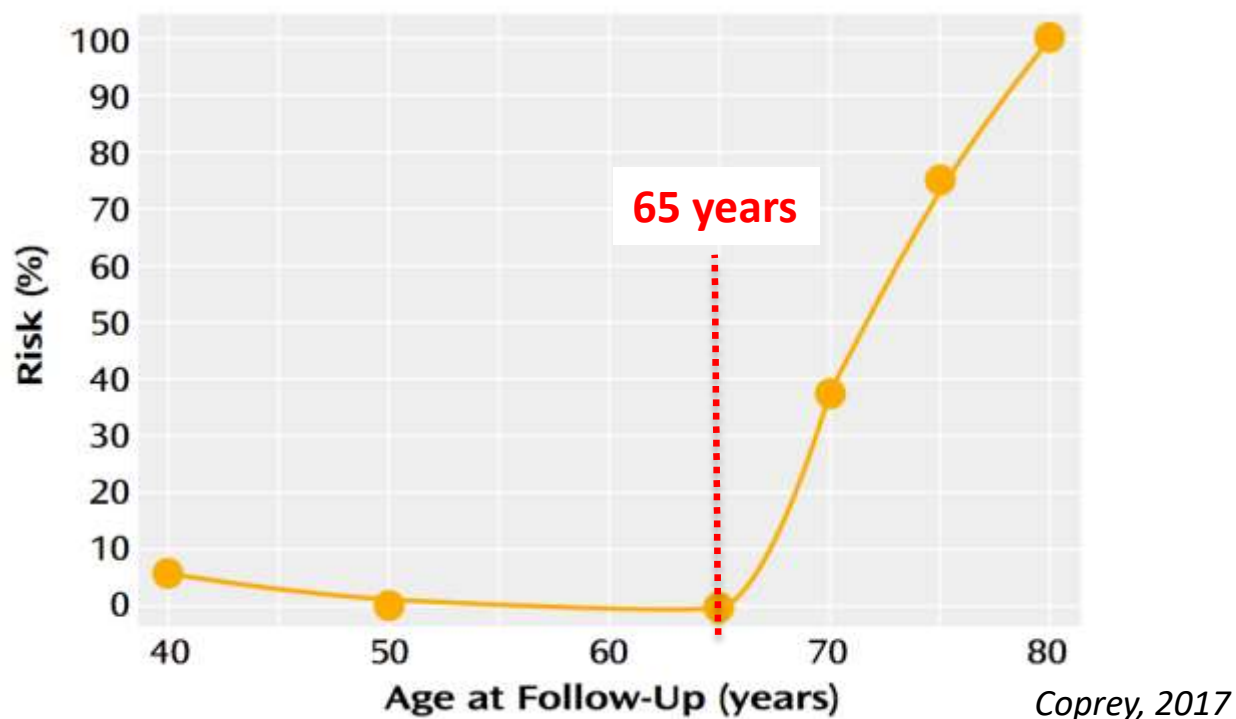
- Âges seuils



Quid des troubles neurocognitifs?

- Sur-risque
 - ✓ fragilité pré-existante (frontale et vasculaire)

Sur-risque



Troubles neurocognitifs
LO schizophrénie
HR 4.2 (Stafford, 2021)

Quid des troubles neurocognitifs?

- Sur-risque
 - ✓ dépend des réserves cognitives

= résistance du cerveau
= maintenance du cerveau
= résilience du cerveau



Empêcher
Réparer
S'adapter

50%

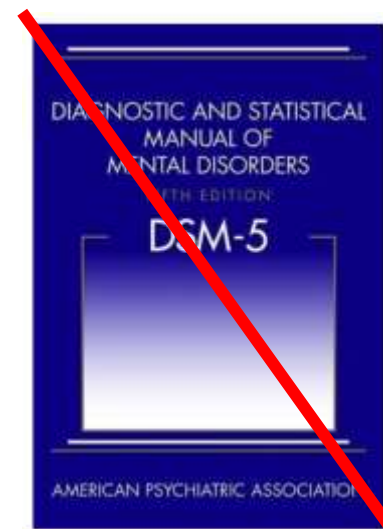
Hétérogénéité des vieillissements cognitifs

(Boyle, 2018)



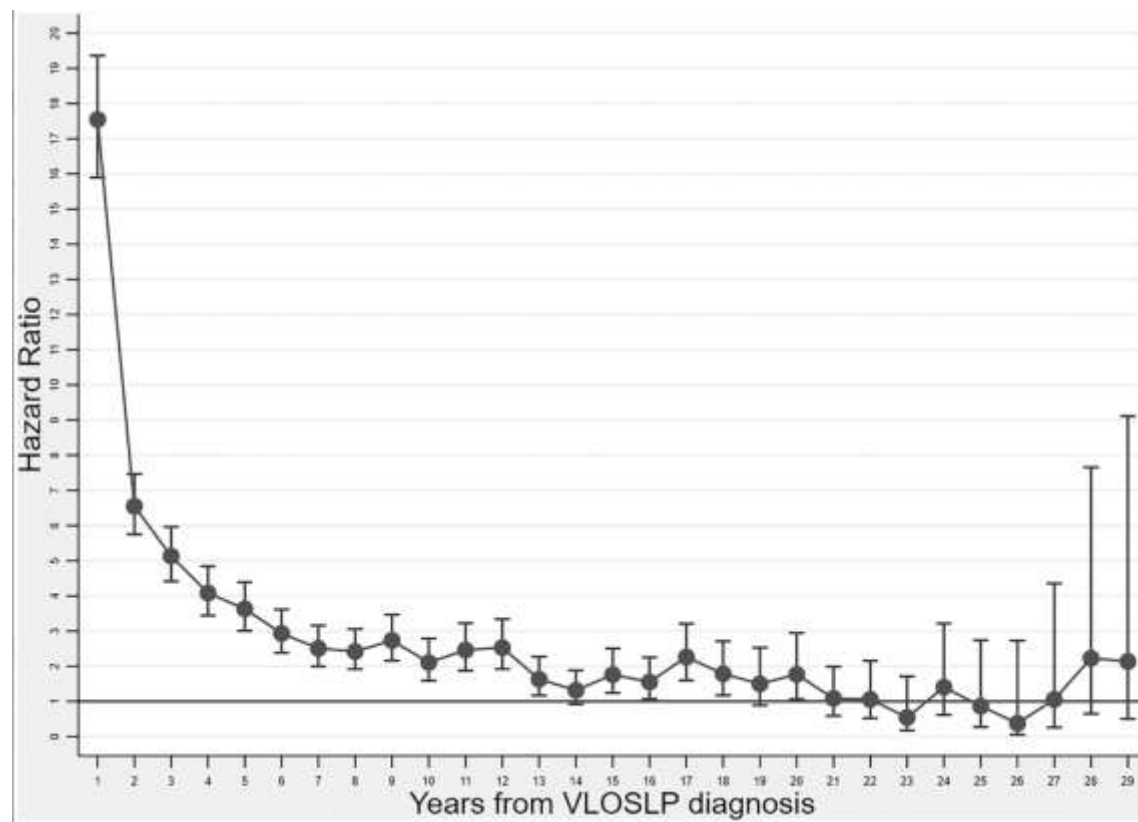
Les troubles psychiatriques à début tardif

- Formes sub-syndromiques
 - Dépression à masque
 - ✓ cognitif
 - ✓ délirant
 - ✓ somatique
 - ✓ vasculaire



Les troubles psychiatriques à début tardif

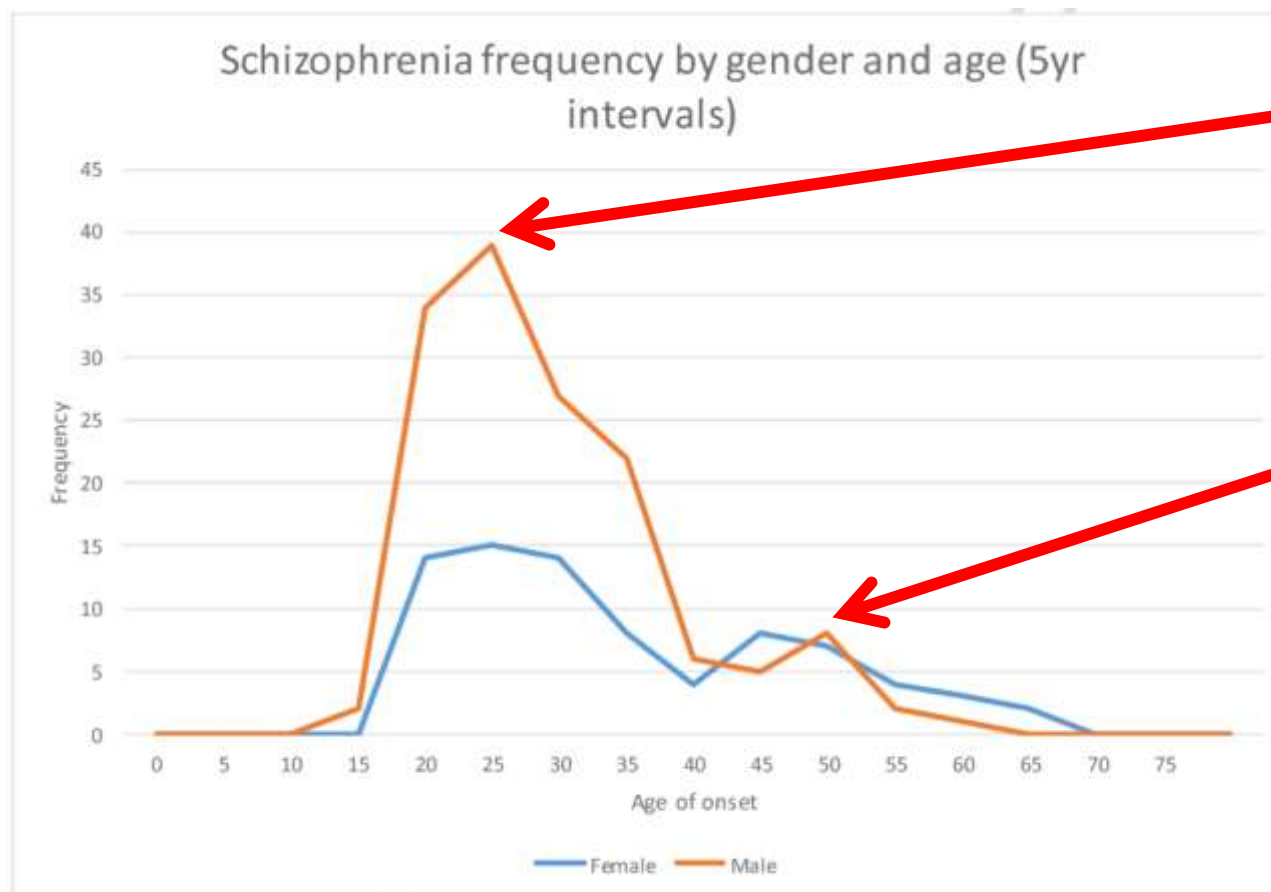
- Prodromes de troubles cognitifs



Stafford, 2021

Les troubles psychiatriques à début tardif

- Schizophrénie : des entités nosologiques différentes ?



EO schizophrenia

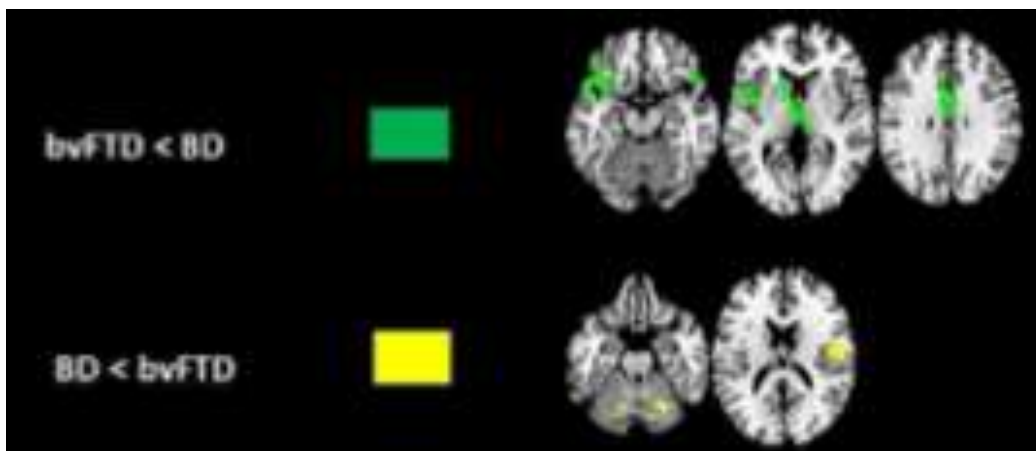
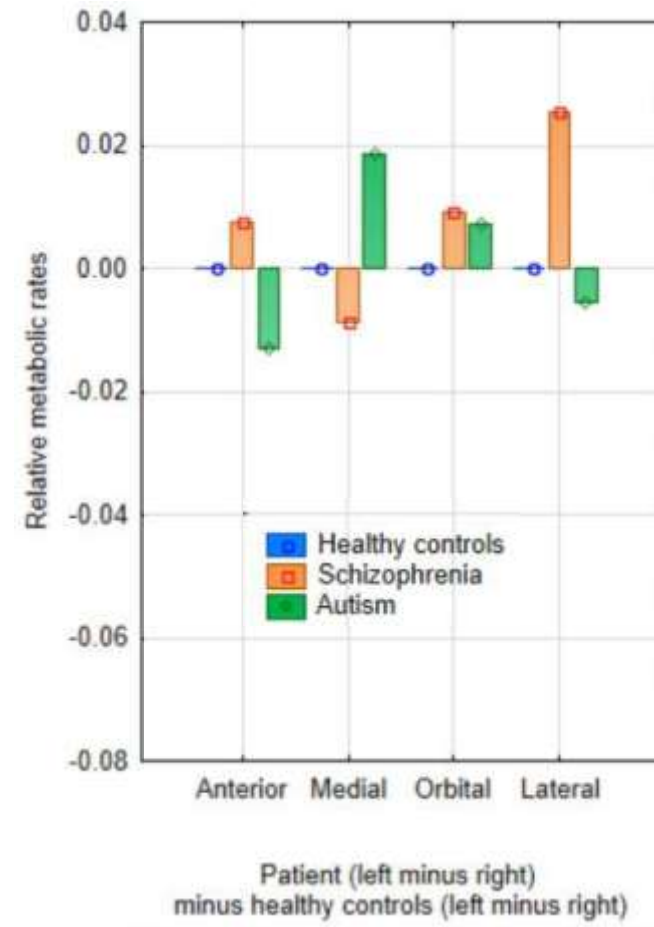
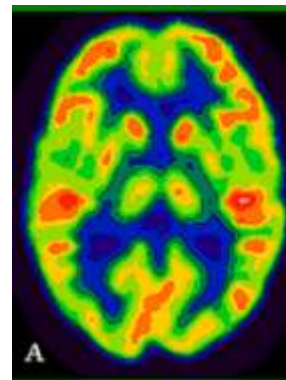
LO schizophrenia

Chen, 2017

Quid des troubles neurocognitifs?

- Difficultés diagnostic

endophénotypes

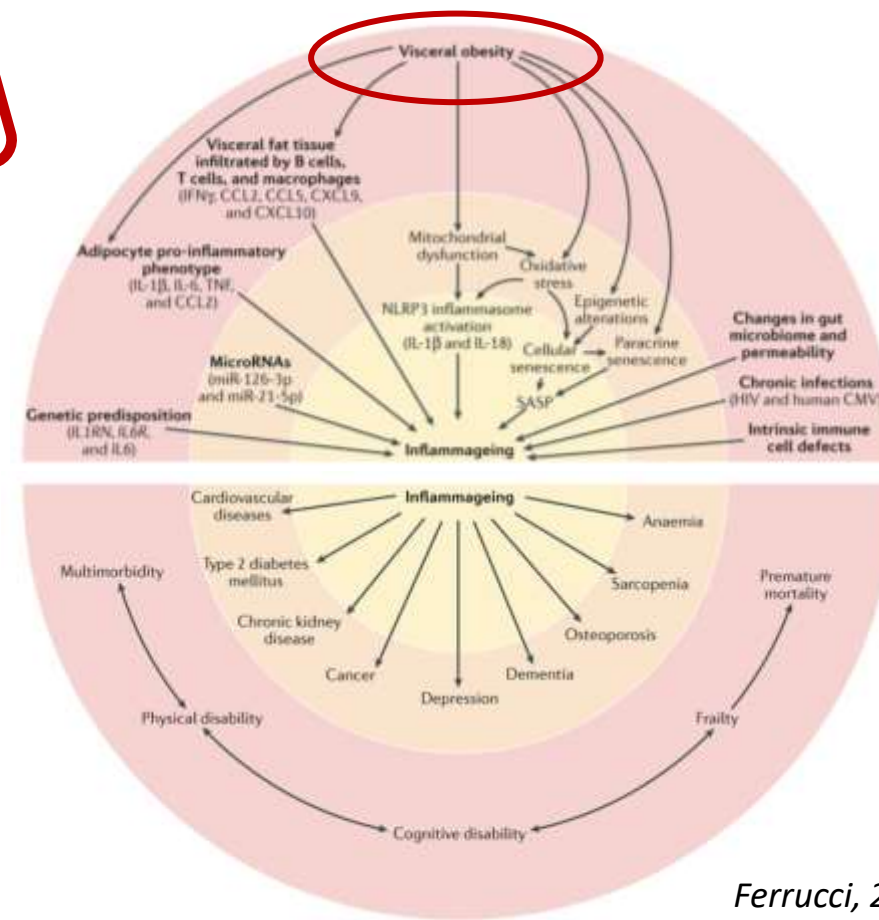


(Delvecchio, 2018)

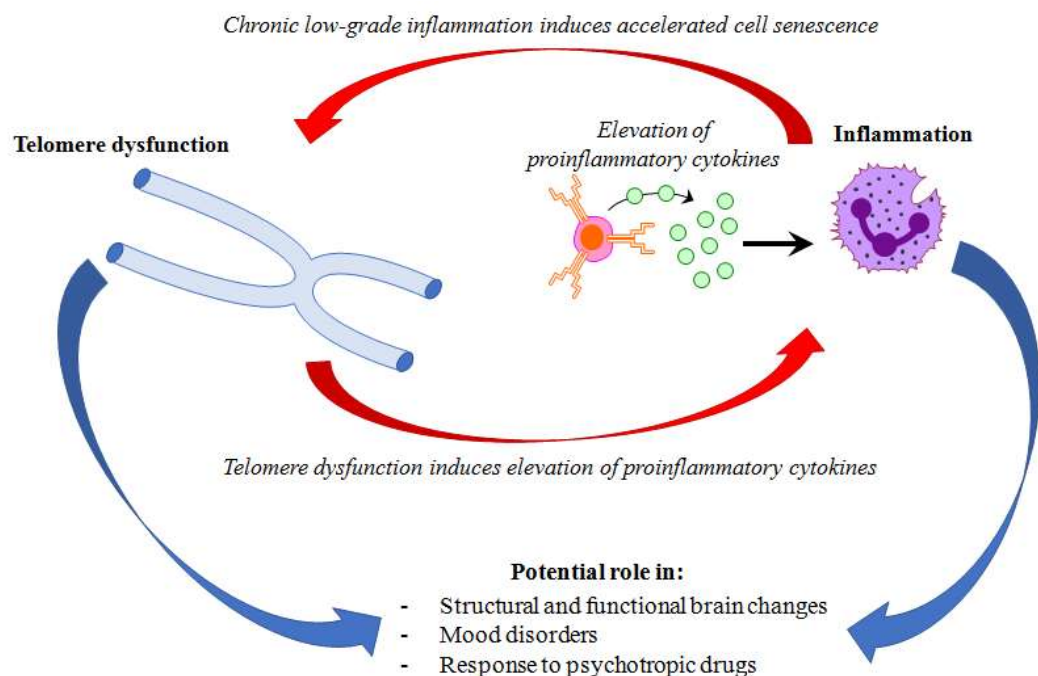
Quid des troubles neurocognitifs?

- Soins complexes

polymédication



Ferrucci, 2018

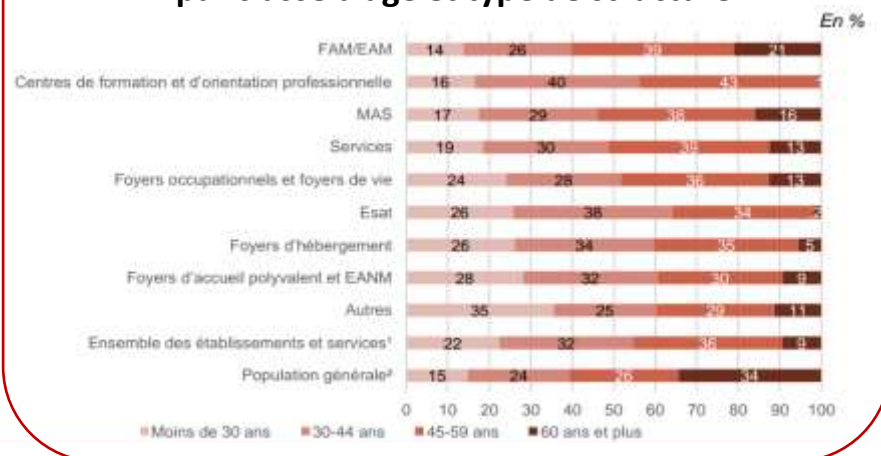


Squassina, 2019

Un défi démographique

- Une population qui vieillit !
 - + 55% bénéficiaires AAH >50 ans 2011-19 (*rapport cours des comptes PHV, 2023*)

Répartition des adultes en situation de handicap par classe d'âge et type de structure



40 à 60%
des adultes en ESSMS
ont > 45 ans

Une offre de soins globale ?

- Service de gériatrie
 - > 75 ans
 - Gestion des agitations ?
- Service de psychiatrie
 - ✓ Soins sous contrainte
 - ✓ Spécialiser versus sectoriser ?
 - ✓ Expertise somatique ?



Une offre de soins globale ?

No man's land



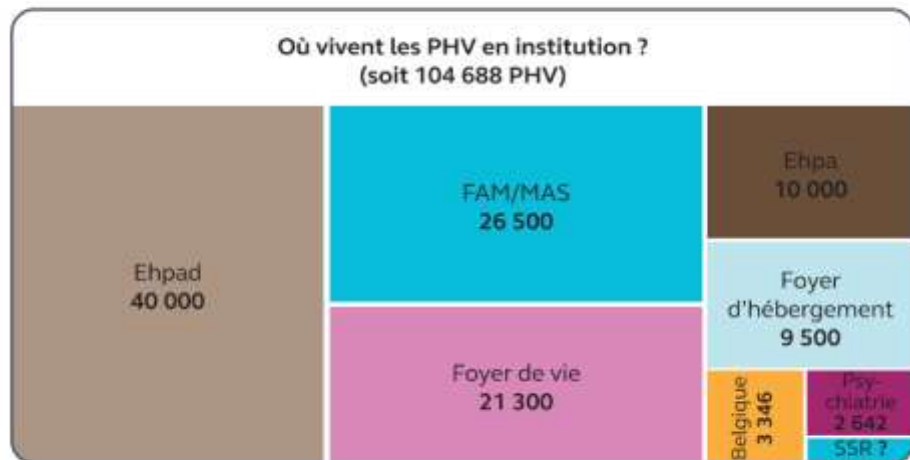
Une offre de soins globale ?

- Quid des lieux de vie
 - ✓ ESSMS
 - ✓ EHPAD
 - ✓ Virage domiciliaire

transition

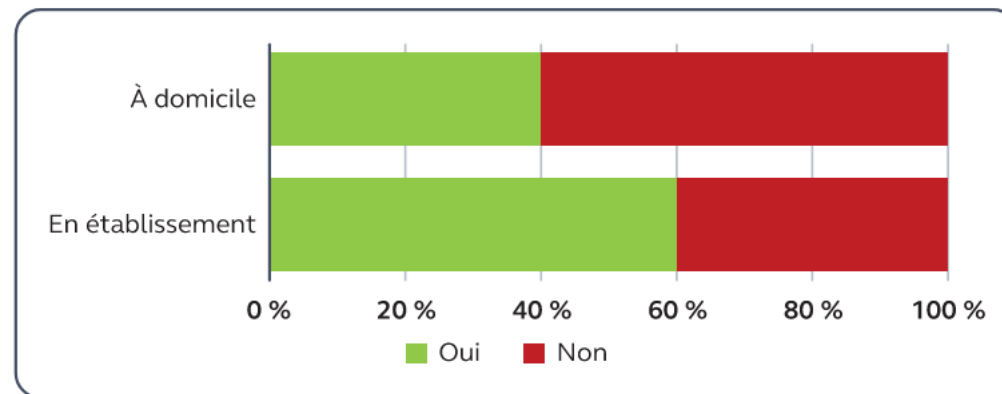


La répartition des 104 688 personnes en situation de handicap vieillissantes entre les différents établissements



Source : Cour des comptes d'après les données de l'enquête

Probabilité d'accéder à accompagnement adapté



Source : Cour des comptes, exploitation de la base Via-Trajectoire (GCS Sara)



**Les troubles psychiatriques ne disparaissent pas
en vieillissant**

Complexité et Résilience

Suivi psychiatrique ET gériatrique