

**DÉPISTER ET TRAITER LA PERTE D'AUDITION
RÉDUIT LE RISQUE DE DÉPENDANCE,
DE DÉMENCE ET DE DÉPRESSION
CHEZ LES PERSONNES AGÉES (ÉTUDE).**

Communiqué de presse, Paris, le 12 Juin 2018

Le Professeur Hélène Amieva, docteur en neurosciences et neuropharmacologie, Professeur des Universités en Psychogérontologie, Directrice de l'équipe SEPIA, Inserm U1219 (Université de Bordeaux), et membre du Conseil scientifique de l'Observatoire B2V des Mémoires animera une conférence sur l'audition et la santé des personnes âgées le 13 juin prochain à Paris. Elle reviendra sur les résultats de l'étude épidémiologique PAQUID (Personnes Agées Quid ?).

Les troubles auditifs s'installent progressivement avec l'âge.

L'avancée en âge s'accompagne d'une diminution progressive des capacités neurosensorielles, notamment auditives. Les études montrent que 30 % des personnes de 65 ans et plus présentent une perte d'audition, et jusqu'à 80 % des 85 ans et plus¹.

Si ces chiffres tendent à banaliser la survenue d'une perte d'audition chez les personnes âgées, les signes annonciateurs à cette déficience doivent être pris au sérieux. On estime que 2/3 des personnes âgées atteintes de troubles auditifs ne sont pas appareillées, par défaut de dépistage et de prise en charge de ces troubles.

Parmi les nombreuses études scientifiques qui mettent en avant les conséquences négatives à cette absence de traitement, sur le plan médical, psychologique et social, deux articles de l'étude épidémiologique française PAQUID, publiés récemment, vont dans ce sens

L'étude épidémiologique PAQUID

PAQUID est une étude épidémiologique populationnelle prospective menée au sein de l'INSERM depuis 1989.

3777 personnes âgées de 65 ans et plus, vivant à domicile, dans les départements de Gironde et de Dordogne ont participé. Environ tous les deux ans, les personnes ont reçu la visite d'une psychologue chargée de recueillir de nombreuses données de santé.

Etaient également réalisées une courte évaluation thymique (anxiété, dépression) et une évaluation neuropsychologique au moyen de différents tests cognitifs. En outre, le diagnostic de démence était activement recherché.

Parmi les informations recueillies figuraient également la gêne auditive (pas de gêne ; gêne pour suivre une conversation à plusieurs ou dans le bruit ; gêne majeure) et le port d'une prothèse auditive.

Les résultats de l'étude

Au sein de la cohorte, 1178 personnes déclaraient avoir une gêne modérée et 151 déclaraient avoir une gêne majeure. Parmi elles, 150 avaient une prothèse auditive et 1179 n'étaient pas appareillées.

Une première analyse s'est intéressée au déclin des fonctions cognitives mesuré par le test de MMSE (un test très utilisé en gériatrie pour évaluer les fonctions cognitives) au cours des 25 ans de suivi de la cohorte².

Confirmant des résultats déjà rapportés dans la littérature, les résultats de cette étude ont montré que les personnes ayant une perte auditive présentaient un déclin des fonctions cognitives plus important que les personnes sans trouble auditif. Lorsqu'était considéré le port/non port d'une prothèse auditive, les résultats montraient que seules les personnes sans prothèse auditive présentaient ce déclin cognitif accéléré.

Une deuxième analyse a été réalisée au sein de cette même cohorte.

Dans cette deuxième étude³, au-delà des fonctions cognitives, différents événements de santé négatifs fréquents dans le vieillissement ont été considérés : la démence, la dépendance, la dépression et enfin le décès.

L'étude consistait à calculer le risque de présenter ces événements de santé au cours des 25 années de suivi de la cohorte en fonction de la présence / absence de troubles de l'audition, et d'un port / non port de prothèse auditive.

Concernant le décès, l'étude n'a pas montré de résultat significatif. En revanche, les résultats montraient un risque accru de développer une dépression chez les personnes ayant des problèmes auditifs non appareillées (en particulier les hommes) mais, surtout un risque accru de développer une démence et de devenir dépendant.

Comme pour la première étude sur le déclin cognitif, la seconde montrait que ce sur-risque de dépression, démence et dépendance n'existait pas chez les personnes ayant un appareil auditif.

Avec un suivi considérablement plus long que les études jusqu'alors publiées et un échantillon plus important, l'étude PAQUID confirme donc des résultats connus sur les conséquences de la perte d'audition sur la santé des personnes âgées, à savoir un risque augmenté de déclin cognitif, de dépression, de démence, et de dépendance. L'étude montre également que ce sur-risque n'existe pas chez les personnes appareillées.

Ces résultats suggèrent que les conséquences négatives de la perte d'audition sur la santé des personnes âgées sont importantes, mais pour autant, ne seraient pas inéluctables. Les résultats issus de la recherche plaident en faveur d'un dépistage et d'une prise en charge de ces troubles chez les personnages âgés.

À propos du fonds de dotation Observatoire B2V des Mémoires :

Créé en avril 2013, l'Observatoire B2V des Mémoires étudie la mémoire sous toutes ses formes : individuelle, collective, numérique... Son Conseil scientifique réunit d'éminents chercheurs en neurosciences et sciences humaines. Les actions menées au sein de ce « laboratoire sociétal » visent à favoriser la prévention à travers deux grands axes : soutenir la recherche et diffuser au plus grand nombre les avancées de la science en vulgarisant l'information scientifique pour faciliter sa compréhension. Pour ne citer que les principales, quelques actions menées par le Fonds de dotation Observatoire B2V des Mémoires : la bourse B2V des Mémoires, la publication de livres sur le thème de la mémoire aux éditions Le Pommier, l'événement grand public « La Semaine de la Mémoire » et le site memorya.org.

www.observatoireb2vdesmemoires.fr

INTERVIEW SUR SIMPLE DEMANDE

Invitation presse

Pour assister à la conférence mercredi 13 juin à 13h30 :

CONTACT : Agence RévolutionR - Laurent Bartoleschi

lbartoleschi@revolutionr.com - 01 47 10 08 33 - 06 38 51 75 27

Référence des articles cités :

¹ Chien W, Lin FR. Prevalence of Hearing Aid Use Among Older Adults in the United States. Arch Intern Med. 2012;172(3):292-293.

² Amieva H, Ouvrard C, Giulioli C, Meillon, Rullier L, Dartigues JF. Self-reported hearing loss, hearing aids and cognitive decline in the elderly: a 25-Year Study. J Am Geriatr Soc. 2015 Oct;63(10):2099-104. doi: 10.1111/jgs.13649.

³Amieva H, Ouvrard C, Meillon C, Rullier L, Dartigues JF. Death, Depression, Disability, and Dementia Associated With Self-reported Hearing Problems: A 25-Year Study. J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2018 Jan 3. doi: 10.1093/gerona/glx250.