

Symptômes dépressifs et incapacité fonctionnelle au troisième âge

L. Raymond, E. Christe, A. Clémence et Ch. Lalive d'Epinay – Gugrispa (*)

Institut de médecine sociale et préventive

27, Quai Charles - Page - 1211 GENEVE 4

1. INTRODUCTION

La prévalence de symptômes dépressifs semble être particulièrement élevée chez les personnes âgées. Le clinicien y voit souvent la manifestation d'une dégradation psycho-organique (1). L'épidémiologiste oriente plutôt ses recherches vers les facteurs psycho-sociaux. La dépression gériatrique apparaît alors en général comme effet ou cause de la diminution des activités, dans un mécanisme interactif où interviennent tant le vieillissement physiologique et l'incapacité fonctionnelle qui en découle que les diverses formes d'isolement social et familial.

Le matériel dont nous disposons nous a incités à tenter de répondre, par des analyses statistiques appropriées, aux trois questions suivantes:

1. troubles dépressifs et incapacité fonctionnelle vont-ils de pair et leur fréquence varie-t-elle identiquement avec l'âge?
2. mêmes questions en ce qui concerne les troubles dépressifs et l'inactivité?
3. l'association éventuelle entre inactivité et dépression est-elle spécifique ou ne résulte-t-elle que d'une diminution de la capacité fonctionnelle dont dépend le degré d'activité?

2. MATERIEL ET METHODES

Les données analysées ont été réunies par l'interview de personnes âgées de 65 à 84 ans, domiciliées à Genève et ne résidant pas en institution. Les deux échantillons (364 hommes et 359 femmes) peuvent être considérés comme représentatifs des populations ainsi définies.

Le degré d'incapacité fonctionnelle a été évalué à partir de 13 questions élaborées par l'OCDE. Les aspects de l'incapacité considérée se réfèrent directement ou indirectement au manque de mobilité, d'agilité, de force, de coordination des mouvements, ainsi qu'aux problèmes auditifs et visuels (malgré l'éventuel secours de moyens auxiliaires). Les réponses ont été combinées sous la forme d'un score de type additif à trois niveaux (2).

Les troubles dépressifs ont été appréciés par 13 questions extraites de la batterie mise au point par Wang (3). Le tableau 1 présente les aspects considérés. Les réponses ont été combinées en score global à trois niveaux, selon la même procédure que pour l'incapacité.

Dix activités ont été sélectionnées pour les présentes analyses, parmi celles qui étaient le moins différenciées par le milieu social (tabl. 4).

Tabl. 1 - TROUBLES DEPRESSIFS: ASPECTS CONSIDERES

TRISTESSE	CONFIANCE EN L'AVENIR
CRISE DE LARMES	CONFIANCE EN SOI
ANXIETE	PLAISIR DANS L'ACTION
SOLITUDE	APATHIE
MANQUE D'APPETIT	PERTE DE MEMOIRE
INSOMNIE	IRRITABILITE
FATIGUE	

Ce travail a été financé par le Fonds National suisse de la recherche scientifique (projet no 4.137.0.76)

3. RESULTATS

Le score moyen d'incapacité fonctionnelle marque avec l'âge une tendance significative à l'accroissement, linéaire chez les femmes, en brusque augmentation dès 80 ans chez les hommes (tabl. 2).

Le score des troubles dépressifs ne varie pas significativement avec l'âge pour la population féminine, alors que pour les hommes il commence par diminuer (non significativement) pour doubler avec la dernière classe d'âges (tabl. 2).

Tabl. 2 - SCORES MOYENS DES TROUBLES DEPRESSIFS ET DE L'INCAPACITE FONCTIONNELLE SELON L'AGE

	Tr. dépressifs		Inc. fonctionnelle	
	SM	SF	SM	SF
65-69	.97	1.27	.40	.57
70-74	.87	1.20	.50	.88
75-79	.79	1.28	.59	1.00
80-84	1.38	1.23	1.34	1.24
"effet" d'âge	***	ns	***	***

L'"effet" d'âge sur les troubles dépressifs, indépendamment de l'incapacité fonctionnelle, a été évalué par une analyse de variance/covariance (tabl. 3). A incapacité égale, on note une tendance à la diminution des troubles dépressifs avec l'âge chez les femmes (non significativement) et chez les hommes jusqu'à 80 ans (significativement). Dès 80 ans, chez ces derniers, les troubles dépressifs s'accroissent très significativement, le degré d'incapacité fonctionnelle étant "contrôlé".

Tabl. 3 - SCORE MOYEN DES TROUBLES DEPRESSIFS SELON L'AGE, A INCAPACITE FONCTIONNELLE EQUIVALENTE

	S. masculin	S. féminin
65-69	1.01	1.35
70-74	.89	1.20
75-79	.77	1.26
80-84	1.19	1.14
"effet" d'âge	*	ns

Afin d'éliminer le rôle du facteur incapacité, la corrélation entre les diverses activités et le score de dépression a été calculé d'une part à incapacité égale et d'autre part pour le groupe des personnes ne souffrant d'aucune incapacité (analyse de variance/covariance). Chez les hommes les troubles dépressifs sont associés à l'inactivité (la relation étant inversée pour la possession d'un animal) pour plusieurs des activités considérées. Chez les femmes, aucune relation statistique n'apparaît (tabl. 4).

RESUME ET CONCLUSIONS

Chez les personnes âgées de sexe féminin, l'âge se manifeste comme un facteur protecteur des troubles dépressifs, à incapacité égale: avec l'âge, l'incapacité fonctionnelle est moins souvent (ou à un moindre degré) accompagnée de troubles dépressifs. De plus, l'inactivité n'apparaît pas directement liée à ceux-ci.

Les mêmes constatations valent pour le sexe masculin, mais seulement jusqu'à 80 ans. Dès cet âge, les troubles

dépressifs augmentent, à incapacité égale: l'effet de l'âge semble s'ajouter à celui de l'incapacité fonctionnelle. Par ailleurs, on note une association entre inactivité et dépression, indépendante de l'incapacité.

Cette divergence pourrait être le fait d'un moindre degré de validité de l'indicateur incapacité à saisir les déficiences des hommes les plus âgés. Sur le plan causal, des explications pourraient être recherchées du côté des rôles sexuels respectifs. Par exemple, une plus grande intégration de l'homme sur le plan social et affectif au groupe des contemporains, en voie d'extinction aux âges avancés.

Tabl. 4 - CORRELATION ENTRE ACTIVITES (DICHOTOMISEES) ET SCORE DES TROUBLES DEPRESSIFS

	Pers. sans incapacité		Toutes les pers. incap."corrigée"	
	SM	SF	SM	SF
PROMENADE	(*)	-	-	-
CAFE/TEA-ROOM	-	-	-	-
CONCERT/CINEMA	-	-	-	-
PETITES VACANCES	*	-	*	-
SPORT	-	-	-	-
JEUX DE SOCIETE	*	-	*	-
MOTS CROISES	-	-	-	-
JARDINAGE	(*)	-	**	-
BRICOLAGE	-	-	-	-
ANIMAL	(*)(1)	-	-	-

(*) p.<0.1

(1): corrélation positive

(*)

Composition du GUGRISPA: C. LALIVE D'EPINAY, chef de projet; H.M. HAGMANN, O. JEANNERET, J.P. JUNOD, J. KELLERHALS, L. RAYMOND, J.P. SCHELLHORN, requérants; E. CHRISTE, A. CLEMENCE, J. COENEN-HUTNER, G. WIRTH, B. de WURSTEMBERGER, chercheurs.

ZUSAMMENFASSUNG

Depressive Beschwerden und funktionelle Behinderung im dritten Alter.

In einer Gruppe von ca. 750 älteren Personen wurde mittels eines Fragebogens die Prävalenz der depressiven Beschwerden, der funktionellen Behinderung und die Freizeitbeschäftigung geschätzt. Die Korrelationen zwischen diesen verschiedenen Variablen werden in Bezug auf das Alter untersucht.

ABSTRACT

Depressive disorders and disability among the Elderly.

Prevalence of depression, degree of disability and practice of sparetime activities have been estimated by a questionnaire among about 750 persons over 65 years living in Geneva. Statistical correlations between these three variables are analyzed, according to age.

BIBLIOGRAPHIE

- (1) MULLER Ch. - Les maladies psychiques et leur évolution avec l'âge. Bern, Hans Huber, 1981.
- (2) RAYMOND L. et al. - Vers l'établissement d'un score global d'incapacité fonctionnelle, sur la base des questions de l'OCDE, d'après une enquête en Suisse. Revue d'épidémiologie et de santé publique. 23, 4 (1981), 264-280.
- (3) WANG R. et al. - A brief self-assessing depression scale. Journal of clinical pharmacology. 15, (1975), 1963-1967.

ADRESSE DE L'AUTEUR

L. RAYMOND - Institut de médecine sociale et préventive 27, Quai Charles-Page - CH 1211 GENEVE 4