

Influence de la dépression sur l'activité de la vie quotidienne Chez les personnes âgées

S. Hammami, M. Ben Brahim, S. Daada, M. Kechida, R. Klii, I. Khochtali

Introduction : La dépression est une pathologie fréquente en 3^{ème} âge, le plus souvent sous diagnostiqué

L'objectif de ce travail est d'apprécier la prévalence de la dépression chez une population âgée vivant à domicile et de la personne âgée et son entourage familial et social afin d'estimer le degré de son intégration et l'importance de son support social

Sujets et méthodes : Etude épidémiologique descriptive transversale réalisée auprès d'un échantillon représentatif des personnes âgées vivant à domicile dans le gouvernorat de Monastir. Cette étude a été faite par L'Association de Protection des Personnes Agées à Monastir et l'Institut National de Santé Publique sous l'égide de OMS et FNUAP Tunisie.

Profil épidémiologique	N
Nombre de sujet étudiés	N=598
femmes	N=395 (66%)
hommes	N=203 (44%)
Sujets vivants seul	N=51 (8,5%)
Nombres de sujets vivants avec le conjoint	N=359 (60%)
▪ Hommes	N=177
▪ femmes	N=95
Nombre de personne vivant à deux	N=121 (20,8%)
Nombre de personnes vivant avec les enfants	N=238 (43,9%)
▪ Vivant chez elle	N=121
▪ Vivant chez eux	N=37
Nombre de sujets reçoivent des visites quotidiennes	N=538 (90%)
Nombre de sujets âgés vivant en famille s'occupent souvent des petits enfants	N=257(43 %)
Nombre de sujets âgés vivants seul s'occupent souvent des petits enfants	N=177 (28%)
des personnes âgées reçoivent la visite quotidienne de parents et/ou d'amis et/ou de voisins	N=365(61 %)
nombre de sujets n'ayant aucune relation ou une visite par ans avec leur environnement humain	N=83(14 %)

Résultats et discussion:

- Nos résultats ont permis d'apprécier la proximité géographique entre les parents et les enfants (70 % habitent à coté et 19 % habitent à moins d'une heure).
- La source de revenu est dans 30 % d'origine familiale

- La dépression est la pathologie psychiatrique la plus fréquente du sujet âgé.
- Elle représente une cause importante de dépendance. Son pronostic spontané est marqué par une importante morbidité physique, le risque suicidaire et la chronicité.
- La dépression retentit de manière importante sur la qualité de vie des patients.
- Les critères utilisés vont de l'épisode dépressif majeur, selon les critères du DSM-IV, aux symptômes dépressifs qui ne remplissent pas les critères de l'épisode dépressif majeur, mais qui sont évalués sur des échelles comme la CES-D (center for epidemiologic studies-depression scale) ou la GDS (geriatric depression scale).
- Les facteurs les plus fréquemment cités dans la littérature sont : l'âge, le sexe féminin, les antécédents de dépression, un faible niveau d'étude, l'isolement social, la religion, le statut matrimonial (non marié), le deuil, un niveau de santé subjective bas, la présence de troubles du sommeil, l'existence de pathologies somatiques, la dépendance fonctionnelle et les troubles cognitifs et sensoriels. D'autres facteurs ont plus récemment été impliqués comme les facteurs vasculaires et une susceptibilité génétique.
- Le sexe est retrouvé comme facteur de risque de façon assez constante dans la littérature, avec une prévalence plus élevée chez les femmes âgées que chez les hommes de même âge,
- la coexistence de la dépression avec la détérioration cognitive est supposée depuis longtemps.
- les mécanismes exacts de la dépression et de la détérioration cognitive ne sont pas identifiés, mais des désordres neurobiologiques et des atteintes vasculaires pourraient contribuer aux deux .

Conclusions : Nos résultats ont permis de mettre en évidence la bonne intégration sociale et familiale des personnes âgées à Monastir. Cette intégration est essentielle à la mise en place d'une prise en charge rapprochée. Elle constitue un moyen essentiel pour lutter contre l'isolement et la solitude.