

Evaluation du score CIRS-G chez une population âgée

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

Introduction : La comorbidité est la co-occurrence de plusieurs conditions médicales chez un même individu. La mesure se fait communément à l'aide des échelles standardisées en se basant sur le dossier médical du patient.

Objectif : évaluer la comorbidité auprès des personnes âgées résidant dans une maison de repos du centre tunisien.

Patients et méthodes : La population étudiée est composée de 62 personnes âgées (23 femmes), d'âge moyen 76 ± 7.7 ans. La comorbidité est évaluée en se basant sur le score de CIRS-G (cumulative illness rating scale- version gériatrique)

Résultats :

- ✓ La moyenne du score CIRS-G évaluant le poids de la comorbidité est de 9.9 ± 4.6 .
- ✓ La comorbidité est plus importante chez le sexe féminin et en cas de perte d'autonomie.
- ✓ L'indice de sévérité moyen est de 1.8 ± 0.5
- ✓ le nombre de système moyen touché est de 5.4 ± 2 .
- ✓ Les pathologies neurologiques, psychiatriques, ostéoarticulaires ORL et ophtalmologiques présentent un niveau de sévérité le plus important,

- le niveau de sévérité 3 et 4 concerne plus que 1 sujet sur 4.
- Le niveau de sévérité est intermédiaire chez 48 % des sujets en cas de pathologies cardiovasculaires.
- Plus que 50% présentent un niveau de sévérité nul en cas de pathologie digestive, génito-urinaire, respiratoire, endocrinienne et hémopoétique.

discussion

- ✓ la prise en charge globale de la situation de la personne âgée en regard de ses maladies chroniques représente une sorte de charge (burden of illness) qui impacte globalement la situation clinique. Cette définition de la comorbidité correspond, ou plus exactement justifie, les échelles de mesure des comorbidités qui visent à donner une pondération au niveau de retentissement dû à l'association de maladies chroniques. Ces échelles doivent faire l'objet d'une validation complète aussi bien intrinsèque qu'en fonction des contextes d'utilisation.
- ✓ Pour chaque situation de maladie chronique, cette échelle offre une graduation permettant d'en donner la sévérité allant de l'absence de maladie cotée 0 à une urgence médicale à pronostic grave immédiat cotée 4. En fait, une maladie chronique, équilibrée grâce à une thérapeutique est cotée 2 et une pathologie en situation de déséquilibre mais sans conséquence pronostique immédiate est cotée 3. Le score global est l'addition des sévérités dans les différentes localisations.
- ✓ Les infirmiers(ères), les auxiliaires médicaux, les infirmiers(ères) cliniciennes et les médecins doivent jouir d'une expérience avérée pour compléter cette échelle. Afin de pouvoir porter un jugement médical adéquat, des avis d'experts peuvent être nécessaires pour clarifier des pathologies complexes ou leur sévérité

Conclusion : l'échelle CIRS-G permet non seulement d'évaluer la numération des comorbidités mais aussi leur gravité et conséquence physique. Cette évaluation a de forte implication sur la prise en charge de nos séniors