

ALCOVILLE 75 +

**Consommations d'alcool chez les personnes
âgées de 75 ans et plus, consultant en
médecine générale en Aquitaine :**

Etude observationnelle transversale de prévalence utilisant
le questionnaire AUDIT C.



Audrey GUIARD
Philippe CASTERA



- Les personnes âgées sont fragiles, souffrent fréquemment de polyopathologies et prennent des médicaments pouvant être incompatibles avec l'alcool.
- Une meilleure connaissance des consommations d'alcool est importante, pour une réduction des risques et une amélioration de la qualité des soins.
- Les différentes revues de la littérature réalisées montrent un manque de données en ambulatoire.

Objectif:

Établir la consommation d'alcool des personnes de 75 ans et plus, en médecine générale (hors établissements de santé et de retraite), en Aquitaine.

Alcovie 75+

Etude préliminaire réalisée en région Aquitaine par les internes en médecine générale effectuant un stage en ambulatoire.

107 internes avaient pour mission d'inclure entre Mai et Novembre 2013 au minimum 10 patients vus chez chacun des maîtres de stage et répondant aux critères .

Les critères:

- Critères d'inclusion :
 - Personnes (hommes ou femmes) âgées de 75 ans et plus.
 - Lors d'un recours à leur médecin généraliste au cabinet ou en visite.
 - Vivants en région Aquitaine
- Critères de non inclusion :
 - Patients hospitalisés ou vivant en EHPAD
 - Refus de répondre au questionnaire
 - Incapacité mentale ou physique de répondre au questionnaire
 - Contexte inapproprié (urgences ;

Le questionnaire: méthode de recueil

- L'âge, le sexe, le lieu de rendez vous.
- La présence ou non de tabac et psychotropes.
- Le GIR afin d'évaluer l'autonomie des sujets.
- Le questionnaire AUDIT C avec modification de la question 3 (4 verres par occasion remplaçant 6).

CONTEXTE DE REALISATION : Consultation au cabinet Visite à domicile

IMPOSSIBILITE DE REMPLIR LE QUESTIONNAIRE

AGE :

SEXE :

PSYCHOTROPE : Oui Non

TABAC : Oui Non

AUDIT C (adapté) :

1. Combien de fois vous arrive-t-il de consommer de l'alcool ?

- Jamais 1 fois /mois ou moins 2 à 4 fois / mois
 2 à 3 fois /semaine 4 à 6 fois /semaine tous les jours

2. Les jours où vous buvez de l'alcool, combien de verres consommez-vous ?

- 1 ou 2 3 ou 4 5 ou 6 7 à 9 10 ou plus

3. Combien de fois vous arrive-t-il de boire quatre verres ou davantage au cours d'une même occasion ?

- Jamais moins d'une fois /mois une fois /mois
 Une fois / semaine tous les jours ou presque

AUTONOMIE : AGGIR

A : Fait seul, totalement, habituellement et correctement

B : Fait partiellement, ou non habituellement ou non correctement

C : Ne fait pas

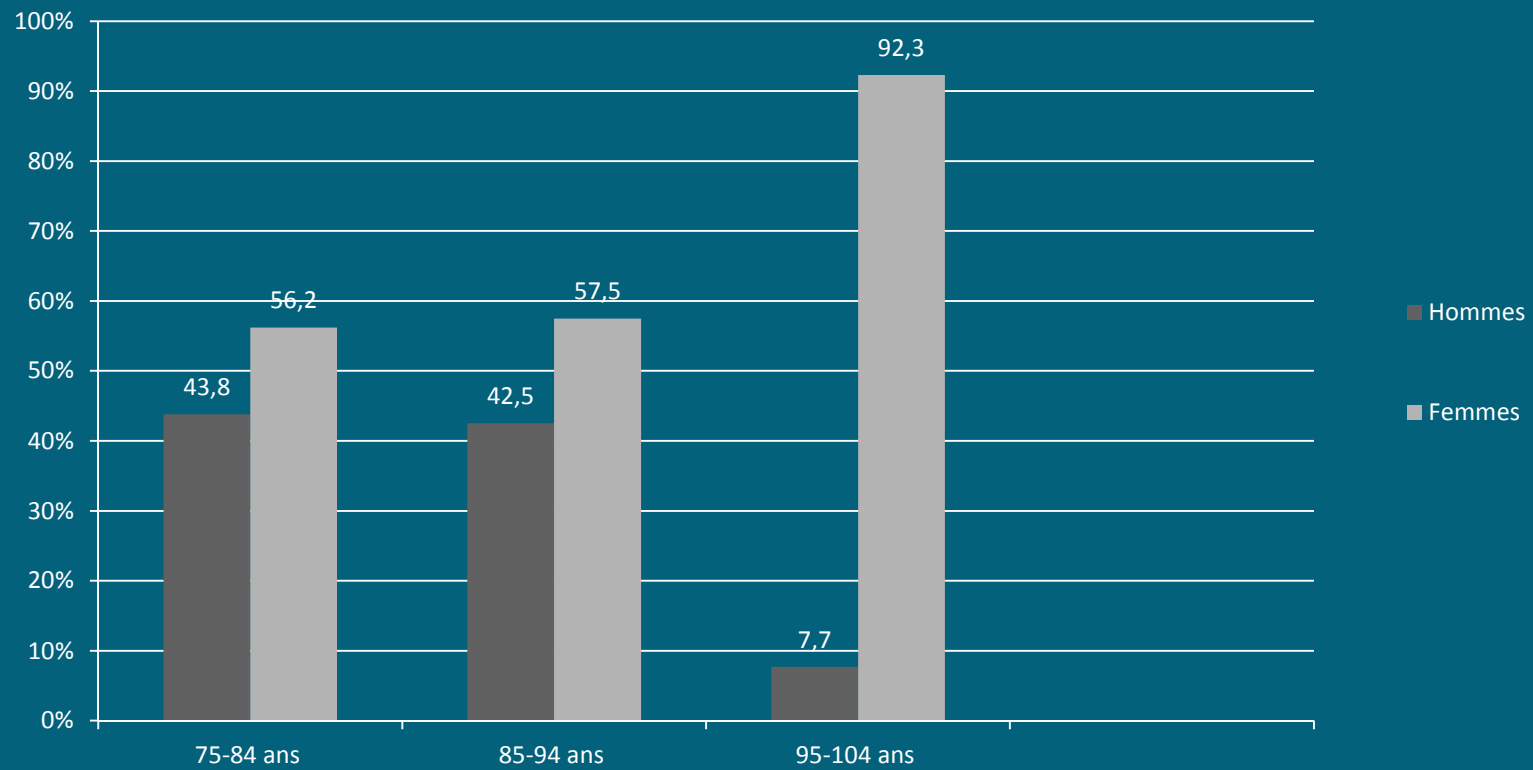
- | | | | |
|--------------------------|---|---|---|
| 1. Cohérence | A | B | C |
| 2. Orientation | A | B | C |
| 3. Toilette | A | B | C |
| 4. Habillage | A | B | C |
| 5. Alimentation | A | B | C |
| 6. Elimination | A | B | C |
| 7. Transfert | A | B | C |
| 8. Déplacement intérieur | A | B | C |
| 9. Déplacement extérieur | A | B | C |
| 10. Communication | A | B | C |

Résultats

- Sur une période comprise entre Mai et Novembre 2013 235 questionnaires ont été retournés par 14 internes (taux réponse 13%).
- Un questionnaire comportant un AUDIT C incorrectement rempli a été exclu des analyses.

Etude de la population

- L'effectif étudié (n=234) était composé de femmes à 57,3% .
- Sur 8 questionnaires (3,4%) le sexe n'était pas renseigné.
- Conformément à l'espérance de vie, les femmes étaient majoritaires dans les âges élevés.



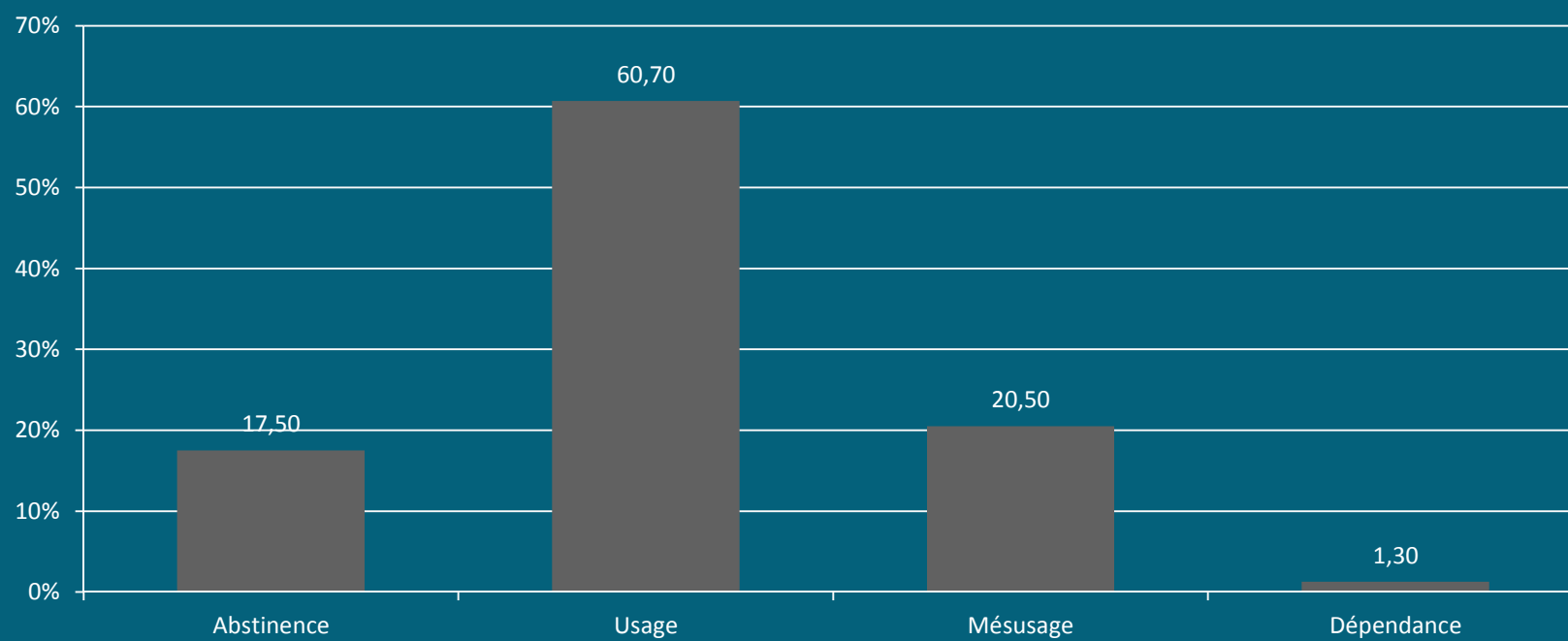
Distribution du sexe selon la classe d'âge dans l'échantillon (n=223).

Consommations d'alcool

- Distribution de la population en fonction du profil de consommation d'alcool selon le schéma de l'IRDES 2005:

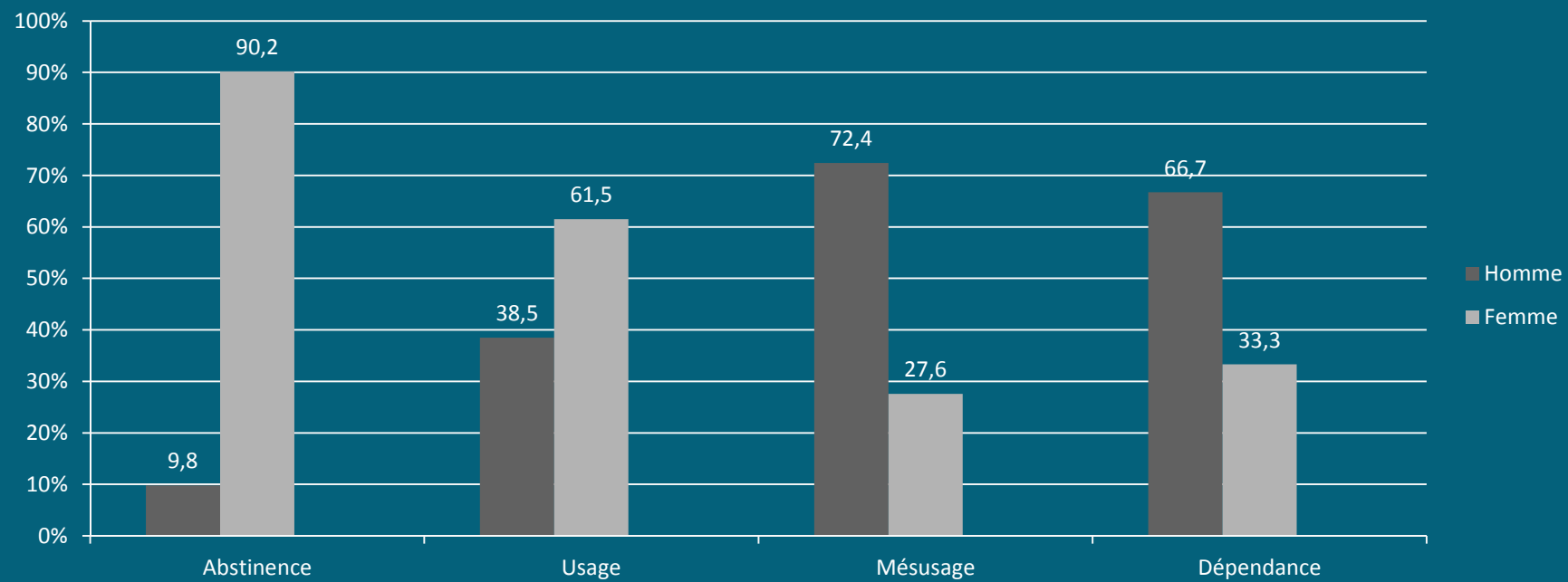
Profil de consommation	Effectif	Proportion (%)
Abstinent	41	17,5
Occasionnel	72	30,8
Régulier sans risque	70	29,9
Ponctuel à risque	44	18,8
Chronique	4	1,7
Dépendant	3	1,3
Total	234	100,0

- Histogramme de la population selon le profil de consommation d'alcool (n=234).



- L'**usage simple d'alcool** était le profil dominant des sujets étudiés représentant **60,7%**(n=142) de la prévalence totale.
- **17,5%** de la population déclarait être **non consommatrice**.
- **78,2%**(n=183) des sujets n'avaient **pas de problèmes** d'alcool.
- La prévalence du mésusage d'alcool était supérieure à celle de l'abstinence.
- Le pourcentage de patient présentant une possible **dépendance** à l'alcool était moindre représentant **1,3%** (n= 3)des cas.

- Distribution du sexe selon le profil de consommation (n=226)



- La non consommation d'alcool était majoritairement féminine 90,2% (n=37), tout comme l'usage d'alcool sans risque 61,5% (n=83).
- Les usages problématiques (mésusage et dépendance) concernaient plus souvent des hommes.

Consommation alcool et tabac

- Une consommation de tabac était retrouvée chez 5,3% de la population étudiée (n=12).
- Le tabagisme était plus fréquent chez les hommes 8,7%(n=8), versus 3%(n=4) chez les femmes.
- Les patients tabagiques avaient une prévalence de consommations problématiques d'alcool associée de 58,3% (n=7).

Parmi les femmes fumeuses, on retrouvait une consommation problématique dans 75%(n=3) des cas *versus* 50% (n=4) chez les hommes .

Consommation alcool et psychotropes

- Une prise de psychotropes était retrouvée chez 26,1% de notre population (n=59), les femmes étaient plus souvent consommatrices 27,6%(n=37) que les hommes 23,9% (n=22) .
- Une consommation problématique d'alcool associée était retrouvée chez 8,1% (n=3) des femmes et 27,2% (n=6) des hommes consommateurs de psychotropes.
- La prévalence de la consommation de psychotropes était plus importante dans la population n'ayant pas une problématique avec l'alcool.

Autonomie et consommation d'alcool

- La majorité des patients (85,3%) interrogés dans le cadre de cette étude étaient autonomes (GIR 6).
- La prévalence de l'autonomie était supérieure chez les patients présentant une consommation d'alcool problématique par rapport aux sujets ayant une consommation plus modérée.
- 91,4% des patients en mésusage et 100% des dépendants étaient classés GIR6.
- Aucun patient GIR 1 n'était présent dans cette étude

Les limites de l'étude

Représentativité de la population

- La population masculine de notre étude était légèrement plus âgée que la population Aquitaine ($p=0,02$). La distribution de l'âge chez les femmes était semblable pour les femmes de notre étude et le recensement de l'Insee ($p=0,07$).
- Aucun GIR 1 n'était présent dans cette enquête mais la proportion des différentes catégories de GIR était similaire entre notre étude et l'enquête Handicap-Santé 2008-2009 ($p=0,39$).

Consommations d'alcool

- Le classement de nos patients dans les catégories à risque ou sans risque a été réalisé sur leur seule déclaration d'alcool sans tenir compte de possibles facteurs associés (psychotrope, perte de l'autonomie, pathologies...) pouvant les classer directement dans une catégorie considérée comme à risque.

- L'usage simple d'alcool était le mode de consommation dominant de notre population (29,9%). Ces données sont comparables à celles du Baromètre INPES 2010 (30%) pour les 65-75 ans).
- 3% de notre population présentait un profil de dépendance , ce faible résultat (9% dans le Baromètre) peut être lié au décès des consommateurs , à la diminution des consommations avec l'âge, et à la perte d'autonomie.
- La méthodologie de notre enquête consistant au recueil par les médecins des consommations d'alcool a pu entraîner une sous déclaration .

- 18,8% de notre population présentait un profil de consommation a risque ponctuel, ces résultats sont supérieurs à ceux observés par l'INPES (13%).
- la modification que nous avons apporté à la question 3 en modifiant 6 par 4 verres peut être responsable .
- Se pose la question d'une sous déclaration des patients dépendants...

Alcool et tabac

- Notre population était faiblement consommatrice de tabac (5,3%) .
- La majorité des consommateurs était des hommes 8,7%, alors que seulement 3% des femmes étaient tabagiques.
- Ces résultats sont inférieurs à ceux observés par l'INPES dans son baromètre pour la population des 65-75 ans, ou 10,7% des hommes et 7,2% des femmes se sont déclarés consommateurs .

- Parmi les fumeurs on retrouvait une consommation problématique d'alcool chez 50% des hommes (n=4) et 75% des femmes (n=3).

- Le tabac pourrait être un facteur intéressant pour le dépistage des conduites d'alcool à risque notamment chez les femmes de plus de 75 ans....

Cette tendance a déjà été observé par Beck et *al* dans leur enquête sur «les usages de substances psychoactives licites entre 60 et 75 ans »(2001).

Alcool et psychotropes

- 27,6% des femmes et 23,9% des hommes de notre étude étaient consommateurs de psychotropes.
- Cette répartition est retrouvée dans la population générale avec 23% de femmes consommatrices versus 13% d'hommes d'après le Baromètre INPES 2010 et l'INSERM.

Alcool et autonomie

- Les patients présentant des problèmes d'alcool étaient plus autonomes que ceux présentant un usage simple d'alcool (100% de GIR 6 chez les patients dépendants)
- Ces résultats peuvent être expliqués par les difficultés à se procurer des boissons alcoolisées lorsque l'autonomie est moindre, que les déplacements extérieurs sont difficiles ou qu'une tierce personne fait les courses.

Un nombre de réponses limitées

- 2660 questionnaires avaient été envoyés aux investigateurs , 8,8 % (n=235) de ces questionnaires nous ont été retournés durant la période d'inclusion .
- 14 internes ont ainsi participé à l'étude soit un taux de participation de 13 %.
- Notre étude met en évidence une fois de plus la difficulté de la mobilisation en médecine générale.



Alcovie étude préliminaire

des améliorations à apporter ...

- Le choix de quelques médecins volontaires pourrait permettre un meilleur investissement avec *in fine* un plus grand nombre de réponses.
- Un effectif restreint de médecins permettrait une meilleure information et la possibilité d'une formation au repérage précoce en alcoologie.
- Une analyse approfondie des attentes des médecins généralistes permettrait une meilleure participation et faciliterait la réalisation d'études ambulatoires.

- Tous ces éléments sont à prendre en compte dans la réalisation d'une prochaine enquête et alors qu'un grand nombre d'études pointent le peu d'intérêt des médecins pour expliquer le manque de données ambulatoires concernant la consommation d'alcool des sujets âgés, se pose en fait la question des difficultés d'investigations...