

# Centre Collaborateur OMS pour la Fragilité, la Recherche Clinique et la Formation en Gériatrie Newsletter

N° 2019-02-F

Toulouse, 16 Decembre 2019

## EDITORIAL

*Nous sommes heureux de vous informer que le Centre Collaborateur OMS pour la Fragilité (CC OMS) a développé trois outils de communication pour encore mieux échanger avec tous ceux qui sont concernés par la santé des personnes âgées, qu'ils soient universitaires, chercheurs, cliniciens, partenaires, etc.*



Notre compte Twitter en français : <https://twitter.com/CentreOMSfragil>. Créé en janvier 2019, nous avons diffusé 152 tweets auprès de notre communauté de 124 fidèles. Aidez-vous à agrandir le cercle...



Notre site internet : <http://www.chu-toulouse.fr/-centre-collaborateur-oms-sur-la-fragilite-la-> que vous pouvez visiter à tout moment.



Notre newsletter: Ce bulletin papier est destiné à notre réseau de contacts de spécialistes de la fragilité et de la sarcopénie, en France et dans le monde. Pour en assurer la diffusion auprès du plus grand nombre, vous pouvez la télécharger via ce lien <https://www.chu-toulouse.fr/-centre-collaborateur-oms-sur-la-fragilite-la->

*Nous espérons que vous nous apporterez votre soutien dans nos différents projets et activités. Ensemble nous souhaitons créer un future modèle de soins adapté aux personnes avançant en âge. Donc, rejoignez-nous sur Twitter, consultez notre site internet ou lisez notre bulletin d'informations. En attendant, nous vous envoyons nos meilleurs voeux pour cette fin d'année et vous souhaitons une Nouvelle Année pleine de réussites.*



## ACTIONS

### Clinical Consortium on Healthy Ageing (CCHA) de l'OMS

**Introduction** Le CCHA de l'OMS est constitué d'experts mondiaux qui font avancer la recherche et la pratique clinique en facilitant le partage des données et des analyses. Ils promeuvent également l'évaluation de la pratique clinique et le renforcement des capacités dans le domaine du «*Vieillir en bonne santé*» auprès des cliniciens et des professionnels de santé. Depuis 2017, les discussions se sont portées sur la réalisation d'une évaluation globale de santé de la personne âgée et de ses besoins sociaux, dans le cadre du programme SIPA/ICOPE. L'évaluation globale formerait ainsi la base d'un plan OMS pour la prise en charge des besoins de santé et de soins à long-terme des populations vieillissantes, avec une attention particulière portée sur les capacités intrinsèques et fonctionnelles. Pendant la dernière année, un certain nombre d'actions a été réalisé pour implémenter les soins intégrés à travers le monde.

Site internet : <https://www.who.int/ageing/health-systems/clinical-consortium/meeting-2017/en/>

**Réunions annuelles du CCHA de l'OMS** En tant que Centre Collaborateur OMS pour la Fragilité, le Gérontopôle de Toulouse collabore administrativement à l'organisation de ces rendez-vous annuels. Les 4ème (11 & 12 décembre 2018) et 5ème (21 & 22 novembre 2019) éditions se sont tenues à Genève, en Suisse et les délégués ont été accueilli par le Département "Vieillesse et Qualité de la Vie" (Aging and Life Course Department - ALC) de l'OMS. Un réseau international et pluridisciplinaire de 60 experts du monde académique et associatif se sont réunis pour débater sur les sujets suivants :

- examen des nouvelles Recommandations du programme ICOPE pour les systèmes et services et des Recommandations sur l'évaluation et les parcours centrés sur la personne dans les soins primaires, afin d'aider les prestataires de soins de santé et les services sociaux à implémenter les Directives ICOPE dans la pratique,
- la meilleure façon d'avancer dans la mise en œuvre des parcours de soins ICOPE dans la pratique Clinique, un défi passionnant pour améliorer la vie des personnes âgées à travers le monde,
- le développement d'outils numériques ICOPE (Application ICOPE et plateforme de base de données numérique) pour accroître la capacité des pays d'offrir aux populations vieillissantes des services de santé et des services sociaux au niveau des soins de santé primaires,
- les enseignements tirés des études de cas pilotes ICOPE.



La réunion de décembre 2018



La réunion de novembre 2019

## Le programme ICOPE

### Le programme OMS des Soins Intégrés pour Personnes Agées

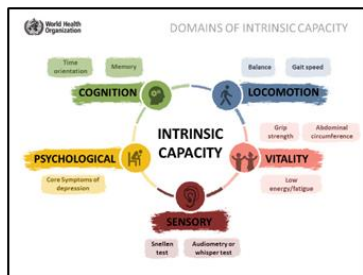
Cette nouvelle initiative reflète une approche communautaire qui aidera à réorienter les services de santé et les services sociaux vers un modèle de soins plus centré sur la personne et plus coordonné permettant ainsi d'optimiser les capacités fonctionnelles des personnes âgées.

Objectifs : Contrôler le déclin de la capacité intrinsèque des personnes âgées pour 1) améliorer la mobilité réduite 2) maintenir la capacité visuelle et auditive 3) prévenir les troubles cognitifs 4) prévenir les symptômes dépressifs 5) prévenir la malnutrition.

Les acteurs des soins de santé et des services sociaux dans les milieux communautaires et en soins primaires sont le public cible. L'objectif est de fournir aux travailleurs de santé des conseils sur la façon de gérer les problèmes de santé prioritaires associés à la baisse des capacités intrinsèques et de répondre de manière globale aux besoins de santé et sociaux des personnes avançant en âge afin de prévenir leur dépendance aux soins.

Siteweb: <https://www.who.int/ageing/health-systems/icope/en/>

**Groupe de travail OMS CCHA sur les pays pilotes et l'implémentation d'ICOPE** Le Centre Collaborateur de l'OMS a profité de la conférence ICFSR2019 pour organiser la réunion de travail du CCHA sur les pilotes et la mise en œuvre d'ICOPE le 21 février 2019 à Miami, aux États-Unis. Notre centre a co-organisé ce rendez-vous pour identifier les pays pilotes et affecter les principaux chercheurs correspondants.



Ces derniers adopteront et finaliseront les protocoles de recherche et formeront leurs agents de santé locaux (via un atelier de formation) à l'utilisation de l'outil de dépistage ICOPE. À ce jour, les pays désignés sont : la Chine, le Mexique, l'Espagne, la France, le Japon, la Thaïlande, l'Italie, l'Afrique du Sud, l'Inde. Six autres pays d'Amérique latine pourraient bientôt rejoindre le groupe et leurs représentants sensibilisés aux développements du programme OMS ICOPE dans leur région.

Les chefs de projet sont : le professeur Leocadio RODRIGUEZ MANAS (Espagne), le professeur Luis Miguel GUTIERREZ ROBLEDO (Mexique) et le professeur Ian PHILP (Royaume-Uni). Avec les membres du groupe, ils travailleront sur la mobilisation des ressources en collaboration avec l'OMS et l'IAGG GARN (Global Aging Research Network de l'IAGG).

**L'Appli ICOPE** L'OMS développe une série d'outils numériques pour aider à l'adoption et à la mise en œuvre des Directives ICOPE. La plateforme numérique ICOPE comprendra des applications mobiles qui guideront les acteurs de la santé et des services sociaux dans le dépistage, l'évaluation et la création de plans de soins centrés sur la personne. Il implique également le développement d'un tableau de bord pour la mise en place de la surveillance et le suivi des personnes âgées.

Le Centre Collaborateur OMS pour la Fragilité est partenaire de l'OMS pour développer ce nouvel outil numérique conçu par Universal Doctor (Barcelone, Espagne). Notre collaboration consiste à valider les données scientifiques et le processus médical sur la base du programme ICOPE de l'OMS. Voir les liens associés :



- Vidéo sur le lancement de l'application numérique ICOPE pour améliorer les soins aux personnes âgées : <https://www.youtube.com/watch?v=Arc2whZGpH0>

- Application numérique WHO ICOPE Handbook :

<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.universaltools.icope>

**La bibliothèque ICOPE** Un kit a été lancé le 1er octobre 2019, lors de la célébration de la Journée internationale des personnes âgées (IDOP) à Genève. En tant que Centre Collaborateur de l'OMS pour la Fragilité, la Recherche Clinique et la Formation en Gériatrie, nous sommes heureux de contribuer à la diffusion des outils ICOPE, qui peuvent aider à établir le programme dans votre pays, dans vos établissements de santé, dans votre communauté et dans vos activités de recherche. Aidez-nous à diffuser les éléments ci-dessous :

- Video on Integrated Care for Older People : [https://www.youtube.com/watch?v=Wp\\_SaMtMSZM](https://www.youtube.com/watch?v=Wp_SaMtMSZM)

- WHO ICOPE siteweb: <https://www.who.int/ageing/health-systems/icope/en/>

- WHO ICOPE Implementation framework : <https://www.who.int/ageing/publications/icope-framework/en/>

- WHO ICOPE Framework infographics : <https://www.who.int/ageing/health-systems/icope/icope-infographic2-full.pdf?ua=1>

- WHO ICOPE Manuel : <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329945/9789290313274-fre.pdf?sequence=5&isAllowed=y&ua=1>

- WHO ICOPE Brochure : [https://www.who.int/ageing/publications/WHO-ALC-ICOPE\\_brochure\\_fr.pdf?ua=1](https://www.who.int/ageing/publications/WHO-ALC-ICOPE_brochure_fr.pdf?ua=1)
- WHO ICOPE Directives concernant les systèmes et les services - cadre de mise en oeuvre : <https://www.afro.who.int/fr/publications/cadre-de-mise-en-oeuvre-directives-concernant-les-systemes-et-les-services>
- WHO ICOPE Manuel - Conseils sur l'évaluation et les filières axées sur la personne dans les soins de santé primaires : <https://www.afro.who.int/fr/publications/manuel-conseils-sur-levaluation-et-les-filieres-axees-sur-la-personne-dans-les-soins>
- ICOPE Handbook : <https://www.who.int/ageing/publications/icope-handbook/en/>
- WHO ICOPE Handbook infographics : <https://www.who.int/ageing/health-systems/icope/icope-infographic-full.pdf?ua=1>
- WHO ICOPE Evidence Resource Center. Includes the evidence profiles on mobility, malnutrition, visual impairment, hearing loss, cognitive impairment, depressive symptoms, urinary incontinence, risk of falls, and caregiver support (recommendations used to develop the ICOPE guidelines) : <http://www.who.int/ageing/health-systems/icope/evidence-centre/en/>
- Video on the launch of ICOPE digital app to improve care for older people : <https://www.youtube.com/watch?v=Arc2whZGpH0>
- WHO ICOPE Handbook digital app : <https://play.google.com/store/apps/details?id=com.universaltools.icope>

## Le projet INSPIRE



**La cérémonie de lancement** Le 4 décembre 2018 Mme Carole DELGA, Présidente de la Région Occitanie, a inauguré l'Institut pour la prévention de la dépendance, du vieillissement en bonne santé et de la médecine régénérative (INSPIRE). A cette occasion, une 1ère rencontre scientifique a eu lieu à l'Hôtel de Région de Toulouse sous les auspices du Centre Collaborateur OMS de la Fragilité.

Un public de 160 participants a été signalé, et les invités provenaient de nombreux domaines du vieillissement: recherche, santé et services sociaux, industrie et autres environnements économiques. Le projet INSPIRE est une étape importante dans la prévention de la dépendance et ses objectifs sont de découvrir, concevoir, valider et mettre en œuvre des stratégies régénératrices innovantes pour retarder le déclin fonctionnel lié à l'âge (en particulier, la mobilité réduite). Il vise également à traduire les procédures, outils et produits innovants développés en un modèle de soins complètement nouveau pour les populations vieillissantes. Mené par le professeur Bruno VELLAS et le professeur Louis CASTEILLA, le projet scientifique propose un nouveau modèle de vieillissement basé sur les dernières recherches scientifiques et des soins innovants, visant à augmenter l'espérance de vie sans handicap.

Une conférence de presse a eu lieu avant la réunion avec la participation du Président de la Région Occitanie et des représentants du Département OMS ALC, du Gérontopôle de Toulouse, du Stromalab (unité mixte de recherche Inserm, CNRS, Université de Toulouse).



Siteweb : [https://www.chu-toulouse.fr/IMG/pdf/20190722\\_cp\\_chu\\_toulouse\\_inspire.pdf](https://www.chu-toulouse.fr/IMG/pdf/20190722_cp_chu_toulouse_inspire.pdf)

Twitter: <https://twitter.com/INSPIREplatfor1>



**La prochaine réunion scientifique INSPIRE** se tiendra le 14 janvier 2020 à Toulouse et présentera la cohorte INSPIRE Care en vue de la mise en œuvre du programme ICOPE de l'OMS en Occitanie, pour promouvoir le vieillissement en bonne santé dans le sud de la France. En plus des cohortes Care, d'autres groupes d'étude seront présentés: biomarqueurs, humain, animal, e-santé. Des partenaires tels que l'unité INSERM UMR 1027, l'IMC (Institut des Maladies Métaboliques et Cardiovasculaires), le CRCA (Centre de Recherche sur la Cognition Animale) et l'IRSD (Institut de Recherche en Santé Digestive), et le CPTP (Centre de Physiopathologie) Toulouse Purpan) discutera également de leur hypothèse et présentera leurs recherches actuelles sur les géosciences. Ce sera une bonne occasion de diffuser des informations actualisées sur le programme INSPIRE et de célébrer la première année de travail avec tous les chefs d'équipe et les membres.

## Le projet européen APTITUDE

**Présentation** Le projet vise à diffuser un programme de prévention de la dépendance des seniors dans la zone transfrontalière des Pyrénées. Ce programme comprend la promotion des soins, la formation, la recherche et l'innovation en gérontologie. Un réseau d'experts sur dix territoires et dans plus d'une vingtaine d'hôpitaux (France-Espagne-Andorre) va travailler sur la mise en place d'outils de mesure de la capacité intrinsèque de l'OMS et va tester la faisabilité de cette approche.



Après Toulouse et la Principauté d'Andorre, le 3ème atelier a été organisé en juillet 2019 à Pampelune, en Espagne. En plus du travail sur des initiatives locales pour développer les soins médicaux et le suivi des personnes âgées fragiles, les membres du réseau transfrontalier ont étudié la mise en œuvre clinique des outils d'évaluation de la capacité intrinsèque de l'OMS.

### Publication Aptitude

*How to Manage Frail Older Adults in the Community? Proposal of a Health Promotion Program Experienced in a City of 16,638 Inhabitants in France.* de Kerimel J, Tavassoli N, Lafont C, Soto M, Pedra M, Nourhashemi F, Lagourdette C, Bouchon L, Chaléon A, Sourdet S, Rolland Y, Cesari M, Vellas B. J Frailty Aging. 2018;7(2):120-126. doi: 10.14283/jfa.2017.47.

Siteweb: <https://www.aptitude-net.com/>

Twitter: <https://twitter.com/aptitudenetwork>

**Prochain groupe de travail Aptitude** se réunira le 7 mai 2020 à Barcelone, Espagne. Ce 4ème rendez-vous permettra de faire le point sur le projet et sur le programme ICOPE. Les applications mobiles ICOPE et Chatbot seront également présentés et des tables rondes débattront sur les différents domaines du programme ICOPE.

## International Conferences on Frailty & Sarcopenia Research (ICFSR)

**La conférence ICFSR2019** a été organisée du 20 au 22 février 2019 à Miami, aux États-Unis, et a réuni des chercheurs en provenance des académies, des agences et de l'industrie pour sensibiliser davantage aux nouvelles découvertes sur la fragilité et la sarcopénie, de la recherche à la pratique clinique.

Le Dr Islene ARAUJO DE CARVALHO de l'OMS a participé le 19 février à un groupe de travail de l'ICFSR Sarcopenia pour débattre du "Changement cliniquement significatif des performances physiques et des questions réglementaires : biomarqueurs de la sarcopénie et de la fragilité". En outre, le Dr ARAUJO a présenté et animé une table ronde sur le programme OMS ICOPE (Soins intégrés pour les personnes âgées). Avec un total de 500 délégués, l'événement est le plus grand rassemblement scientifique dans le domaine. Félicitations pour le succès de l'ICFSR2019.



## Retombées de la Conférence

En attendant, la prochaine édition, vous pouvez

- lire l'article *Highlights from the 2019 International Congress on Frailty and Sarcopenia Research*. Maltais M, Aubertin-Leheudre M, Dray C, Fielding RA, Rolland Y, Cesari M, Vellas B. *J Frailty Aging*. 2019;8(3):117-119. doi: 10.14283/jfa.2019.13.
- télécharger le *Journal of Frailty and Aging* Volume 8, Supplement 1, 2019 qui comprend toutes les communications et affiches orales de l'ICFSR
- indiquer votre adresse e-mail pour voir les vidéos de la conférence sur <https://frailty-sarcopenia.com/videos.php>

**ICFSR2019 Taskforce on Sarcopenia** Le groupe de travail s'est réuni le 19 février 2019 avant la conférence ICFSR2019 à Miami. Il a réuni 40 experts internationaux: universitaires, chercheurs et industriels. Ils ont été invités à débattre des meilleures façons de gérer la sarcopénie chez les personnes âgées et à fournir des recommandations aux spécialistes de la santé. La prochaine réunion aura lieu à Toulouse, France.

## Retombées de la Taskforce

*International Clinical Practice Guidelines for Sarcopenia (ICFSR): Screening, Diagnosis and Management*. Dent E, Morley JE, Cruz-Jentoft AJ, Arai H, Kritchevsky SB, Guralnik J, Bauer JM, Pahor M, Clark BC, Cesari M, Ruiz J, Sieber CC, Aubertin-Leheudre M, Waters DL, Visvanathan R, Landi F, Villareal DT, Fielding R, Won CW, Theou O, Martin FC, Dong B, Woo J, Flicker L, Ferrucci L, Merchant RA, Cao L, Cederholm T, Ribeiro SML, Rodríguez-Mañas L, Anker SD, Lundy J, Gutiérrez Robledo LM, Bautmans I, Aprahamian I, Schols JMGA, Izquierdo M, Vellas B. *J Nutr Health Aging*. 2018;22(10):1148-1161. doi: 10.1007/s12603-018-1139-9.

**Enquête ICFSR2019 sur Les "Recommandations Cliniques ICFSR2019 pour la Fragilité"** Les membres de la ICFSR2019 Taskforce on Sarcopenia ont participé à une enquête en ligne conçue par John MORLEY (St Louis, États-Unis) et Elsa DENT (Adélaïde, Australie) visant à obtenir le point de vue des 40 experts internationaux. L'enquête comprenait 10 questions avec une réponse à choix multiples. 1. - recommandation forte, a indiqué que les avantages de l'intervention l'emportent sans aucun doute sur les risques, 2. - recommandation conditionnelle, a indiqué que les cliniciens ne référerait l'intervention que dans des conditions spécifiques car il y a un bon équilibre entre les risques et les charges. Alors que de nombreux professionnels de santé recommanderaient l'intervention, d'autres non; les charges comprennent des effets secondaires indésirables et un risque accru d'effets indésirables qui compromettent les avantages pour la santé de l'intervention. Une recommandation conditionnelle est également donnée lorsque les valeurs des patients étaient inconnues concernant l'intervention, ou s'il y a une variation substantielle des préférences / valeurs des patients, 3 - des preuves insuffisantes (pas de recommandations) indiquent qu'il n'y a pas suffisamment d'éléments pour déterminer les avantages ou les risques nets.

## Retombées de l'enquête

*Physical Frailty: ICFSR International Clinical Practice Guidelines for Identification and Management*. Dent E, Morley JE, Cruz-Jentoft AJ, Woodhouse L, Rodríguez-Mañas L, Fried LP, Woo J, Aprahamian I, Sanford A, Lundy J, Landi F, Beilby J, Martin FC, Bauer JM, Ferrucci L, Merchant RA, Dong B, Arai H, Hoogendijk EO, Won CW, Abbatecola A, Cederholm T, Strandberg T, Gutiérrez Robledo LM, Flicker L, Bhasin S, Aubertin-Leheudre M, Bischoff-Ferrari HA, Guralnik JM, Muscedere J, Pahor M, Ruiz J, Negm AM, Reginster JY, Waters DL, Vellas B. *J Nutr Health Aging*. 2019;23(9):771-787. doi: 10.1007/s12603-019-1273-z.

**Prochain congrès ICFSR2020** Cette conférence scientifique de haut niveau consacrée aux problèmes de la fragilité et de la sarcopénie se tiendra à Toulouse, en France, du 11 au 13 mars 2020. Près de 300 résumés ont été soumis à ce jour, mais un appel à résumés tardif aura lieu du 7 au 21 janvier 2020.

Tous les résumés et actes seront publiés dans le Journal of Frailty and Aging (JFA), indexé dans PubMed / Medline (<http://www.jfrailtyaging.com/>)



Consultez le site web de la conférence pour

Présentation ICOPE : [https://frailty-sarcopenia.com/lect\\_video.php?video=PANEL---ICOPE---ARAUJO](https://frailty-sarcopenia.com/lect_video.php?video=PANEL---ICOPE---ARAUJO)

Soumission des abstracts : <https://frailty-sarcopenia.com/abstract.php>

Webinars : <https://frailty-sarcopenia.com/webinar.php>

Programme préliminaire : <https://frailty-sarcopenia.com/program.php>

Inscription en ligne : <https://frailty-sarcopenia.com/registration.php>

## Conférences Frailty Asia-China

Le Centre Collaborateur OMS pour la Fragilité, la Recherche Clinique et la Formation en Gériatrie, Toulouse (France), a co-organisé la 2ème Conférence Internationale sur la Fragilité en Chine les 12 et 13 octobre 2019, à Beijing, avec



l'Association Chinoise de Gérontologie et de Gériatrie (CAGG), Natural Science Foundation of China (NSFC) et le National Clinical Research Center for Geriatric Disorders (NCRCGD). La réunion a permis d'aborder la question de la fragilité afin d'élaborer des programmes pour maintenir la fonction avec le vieillissement et éviter la dépendance. Trois conférences et deux colloques ont été organisés pour débattre du programme de l'OMS sur les soins intégrés pour les personnes âgées (ICOPE) en vue de maintenir les fonctions et prévenir la dépendance chez les personnes âgées. Des représentants de l'OMS à Genève, de France, de Suisse, de Hong Kong, d'Espagne, du Japon et de la Chine ont parlé de sa mise en œuvre dans leur région. En outre, une table ronde a donné la description des étapes 1 et 2 du programme ICOPE et sur «Comment évaluer les cinq capacités intrinsèques: mobilité, cognition, psychologie sensorielle (audition/vision) et vitalité».

Siteweb : <http://www.frailty-china.com/>

## Conférences francophones de la Fragilité du Sujet Agé

**Conférence 2019 Fragilité du Sujet Agé** L'événement a eu lieu les 4 et 5 avril 2019 à Paris, en France, et a permis de promouvoir les derniers résultats scientifiques sur la fragilité, le vieillissement en bonne santé et la prévention de la dépendance des personnes âgées. En tant que Centre Collaborateur OMS pour la Fragilité, le Gérontopôle de Toulouse a présenté l'approche OMS des soins intégrés pour les personnes âgées (ICOPE). Le Dr Islene ARAUJO DE CARVALHO a accepté de faire un exposé sur les "Résultats du programme de l'OMS sur le vieillissement en 2019" et le Dr Arti PRASAD, MD, FACP, professeur de médecine à l'Université du Minnesota, aux États-Unis, a prononcé une conférence sur les "Soins intégratifs pour un vieillissement en bonne santé". Un colloque a également été organisé sur "Le programme WHO ICOPE: soins intégrés aux personnes âgées basés sur le maintien des fonctions: mobilité, cognition, psychologie, vitalité, sensoriel".

### Prochaine conférence 2020 Fragilité du Sujet Agé

aura lieu les 9 & 10 mars 2020 à Toulouse, France.

Inscription en-ligne sur : <https://fragilite.org/program.php>



## Rencontres Vieillessement 2020 à Toulouse



Chaque année, les «Rencontres Vieillessement» ont lieu au siège du CHU de Toulouse. Toujours organisée au cours du dernier trimestre de l'année, cette 21e édition s'est tenue le 16

octobre 2019. Elle aborde les dernières découvertes en médecine gériatrique et rassemble médecins, pharmaciens, soignants, kinésithérapeutes, directeurs d'EHPAD, chefs de service hospitalier, chercheurs, l'industrie et les étudiants. L'événement offre une opportunité de formation continue pour les professionnels de santé et vise à promouvoir de nouvelles directives cliniques et à faciliter la mise en œuvre de pratiques cliniques novatrices dans les hôpitaux, les maisons de retraite et la communauté afin de mieux couvrir les besoins des personnes âgées.

Le Dr Yuka SUMI (OMS) a fait une conférence sur le thème "ICOPE APPS: Guide sur l'évaluation centrée sur la personne et les voies d'accès aux soins primaires" et trois ateliers ont été organisés pour promouvoir le programme de soins intégrés de l'OMS: "ICOPE chez les patients en oncogériatrie" par L. Balardy (Toulouse), "ICOPE chez les patients Alzheimer: quoi de neuf pour la prise en charge des pensionnaires de maisons de repos souffrant de la MA" par A. de Mauléon, ME. Soto, Y. Rolland (Toulouse) et "ICOPE chez les patients fragiles" par S. Sourdet (Toulouse).

Website: <https://rencontres-vieillessement.com/program.php>



## POSTES A POURVOIR

### A l'Institut du Vieillissement du Gérontopôle de Toulouse

Le Gérontopôle du CHU de Toulouse est une institution reconnue pour sa recherche clinique. En particulier, elle mène des travaux sur la maladie d'Alzheimer, les EHPAD, la fragilité et la sarcopénie, et coordonne des groupes de travail internationaux dans ces domaines.

Le Gérontopôle recrute des étudiants doctorant et/ou post-doctorant pour participer au projet INSPIRE, un projet d'observation prospectif débutant en 2019. L'objectif est d'étudier les biomarqueurs du vieillissement et les trajectoires fonctionnels à partir de 50ans et plus.

Les candidats travailleront sur des données collectées dans le cadre d'études telles que MAPT (Multi-Domain Alzheimer's Preventive Trial), SPRINTT (Sarcopenia and Physical fRailty in older people: multi-component Treatment strategies - <http://www.mysprintt.eu/en>), DO HEALTH (VitaminD3 – Omega3 – Home Exercise – HeALTHY Ageing and Longevity Trial - <http://do-health.eu/wordpress/>) et sur d'autres bases de données, le cas échéant. Le projet INSPIRE inclura également un programme de gérosience sur les biomarqueurs du vieillissement, ainsi qu'une cohorte de recherche ICOPE (Integrated Care of Older People).

Par ailleurs, les candidats réaliseront des analyses de données, rédigeront et publieront des articles scientifiques destinés à des revues spécialisées. Il est préférable (mais pas obligatoire) que les étudiants post-doctorant soient déjà impliqués dans les spécialités concernées (épidémiologie, gériatrie clinique, biologie et biomarqueurs du vieillissement). La maîtrise de l'anglais écrit et une expertise des logiciels statistiques (ex SAS, Stata, R) sont nécessaires.

Plusieurs postes sont disponibles en fonction de l'expérience du candidat. Les postes sont à temps complet et à durée déterminée (un an, renouvelable chaque année, jusqu'à trois ans), et débuteront à partir d'octobre 2019.

Les dossiers de candidature devront comprendre les éléments suivants en anglais :  
Une lettre de couverture courte, avec les raisons de votre intérêt pour le Gérontopôle,  
Votre Curriculum Vitae court, comprenant la liste de vos publications,  
Un ou deux de vos article(s) au format pdf,  
Contact : adresse mail et numéro de téléphone pour un éventuel entretien oral.

Les postulants devront faire parvenir l'ensemble des documents par mail à Constance de Seynes ([constance.de-seynes@univ-tlse3.fr](mailto:constance.de-seynes@univ-tlse3.fr)). Merci de mettre en objet de votre message "Application for an INSPIRE doc/post-doc position at the Gérontopôle". Les candidats présélectionnés seront contactés pour un entretien téléphonique et un éventuel rendez-vous sur place à Toulouse.

## LECTURE SCIENTIFIQUE



### Le Journal of Frailty & Aging (JFA)

Le JFA est une revue internationale à comité de lecture, répertoriée dans Medline et Pubmed. Il présente des articles sur la recherche dans le domaine du vieillissement et des conditions (sub) cliniques liées à l'âge. En particulier, la revue publie des articles de haute qualité décrivant et discutant les caractéristiques sociales, biologiques et cliniques qui sous-tendent l'apparition et le développement de la fragilité chez les personnes âgées. Siteweb : <http://www.jfrailtyaging.com/about-the-journal.html>

#### Le n°04-2019 a été publié et comprend les articles suivants :

- RELATIONSHIP OF PHYSICAL FRAILTY TO PHOSPHOCREATINE RECOVERY IN MUSCLE AFTER MILD EXERCISE STRESS IN THE OLDEST-OLD WOMEN. R. Varadhan, D.W. Russ, R.E. Gabr, J. Huang, R.R. Kalyani, Q.-L. Xue, A.R. Cappola, K. Bandeen-Roche, L.P. Fried. *J Frailty Aging* 2019;8(4)162-168
- FRAILTY AND THE METABOLIC SYNDROME – RESULTS OF THE BERLIN AGING STUDY II (BASE-II). N. Buchmann, D. Spira, M. König, I. Demuth, E. Steinhagen-Thiessen. *J Frailty Aging* 2019;8(4)169-175
- DISCORDANCE ABOUT FRAILTY DIAGNOSIS BETWEEN SURROGATES AND PHYSICIANS AND ITS RELATIONSHIP TO HOSPITAL MORTALITY IN CRITICALLY ILL OLDER ADULTS. A.A. Hope, M. Ng Gong. *J Frailty Aging* 2019;8(4)176-179
- CAN THE COMBINED USE OF TWO SCREENING INSTRUMENTS IMPROVE THE PREDICTIVE POWER OF DEPENDENCY IN (INSTRUMENTAL) ACTIVITIES OF DAILY LIVING, MORTALITY AND HOSPITALIZATION IN OLD AGE? L.P.M. Op het Veld, E. van Rossum, G.I.J.M. Kempen, A.J.H.M. Beurskens, K.J. Hajema, H.C.W. de Vet. *J Frailty Aging* 2019;8(4)180-185
- DEVELOPMENT OF SIMPLE, OBJECTIVE CHAIR-STANDING ASSESSMENT OF PHYSICAL FUNCTION IN OLDER INDIVIDUALS USING A KINECTTM SENSOR. N. Takeshima, T. Kohama, M. Kusunoki, E. Fujita, S. Okada, Y. Kato, K. Kofuku, M.M. Islam, W.F. Brechue. *J Frailty Aging* 2019;8(4)186-191
- THE RELATIONSHIP BETWEEN PHYSICAL FRAILTY AND MILD COGNITIVE IMPAIRMENT IN THE ELDERLY: A SYSTEMATIC REVIEW. M. Kiiti Borges, N. Oiring de Castro Cezar, A. Silva Santos Siqueira, M. Yassuda, M. Cesari, I. Aprahamian. *J Frailty Aging* 2019;8(4)192-197
- LIVING WITH FAMILY YET EATING ALONE IS ASSOCIATED WITH FRAILTY IN COMMUNITY-DWELLING OLDER ADULTS: THE KASHIWA STUDY. U. Suthutvoravut, T. Tanaka, K. Takahashi, M. Akishita, K. Iijima. *J Frailty Aging* 2019;8(4)198-204
- AN INDIVIDUALIZED LOW-INTENSITY WALKING CLINIC LEADS TO IMPROVEMENT IN FRAILTY CHARACTERISTICS IN OLDER VETERANS. S.E. Espinoza, B. Orsak, C.-P. Wang, D. MacCarthy, D. Kellogg, B. Powers, A. Conde, M. Moris, P.R. Padala, K.P. Padala. *J Frailty Aging* 2019;8(4)205-209
- A QUALITATIVE INVESTIGATION OF THE IMPACT OF HOME-BASED PRIMARY CARE ON FAMILY CAREGIVERS. E. Wool, J.L. Shotwell, J. Slaboda, A. Kozikowski, K.L. Smith, K. Abrashkin, K.V. Rhodes, G.J. Norman, R. Pekmezaris. *J Frailty Aging* 2019;8(4)210-214
- COMPARISON OF FRAILTY SCORES IN NEWLY DIAGNOSED PATIENTS WITH MULTIPLE MYELOMA: A REVIEW. H. Mian, M. Brouwers, C.T. Kouroukis, T.M. Wildes. *J Frailty Aging* 2019;8(4)215-221
- DRUG-INDUCED HYPONATREMIA: NSAIDS, A NEGLECTED CAUSE THAT SHOULD BE CONSIDERED. S. Damanti, L. Pasina, D. Consonni, D. Azzolino, M. Cesari. *J Frailty Aging* 2019;8(4)222-223

## 2018 - 2019: Autres publications des chercheurs du Centre Collaborateur OMS pour la Fragilité (mots clés : WHO ICOPE, intrinsic capacity, frailty, sarcopenia)

*Revisiting the hallmarks of aging to identify markers of biological age.* **F. Guerville, P. de Souto Barreto, I. Ader, S. Andrieu, L. Casteilla, C. Dray, N. Fazilleau, S. Guyonnet, D. Langin, R. Liblau, A. Parini, P. Valet, N. Vergnolle, Y. Rolland, B. Vellas.** *J Prev Alz Dis*, December 16, 2019, <http://dx.doi.org/10.14283/jpad.2019.50>.

*Association of 3-year multidomain intervention and omega-3 supplementation with frailty incidence.* **Guerville F, de Souto Barreto P, Giudici KV, Rolland Y, Vellas B;** MAPT/DSA Group. *J Am Geriatr Soc*. 2019 Aug;67(8):1700-1706. doi: 10.1111/jgs.15994.

*Associations of C-reactive protein and homocysteine concentrations with the impairment of intrinsic capacity domains over a 5-year follow-up among community-dwelling older adults at risk of cognitive decline (MAPT Study).* **Giudici KV, de Souto Barreto P, Guerville F, Beard J, Araujo de Carvalho I, Andrieu S, Rolland Y, Vellas B;** for MAPT/DSA Group. *Experimental Gerontology* 2019; 127:110716.

*Prospective association of white matter hyperintensity volume and frailty in older adults.* **Maltais M, de Souto Barreto P, Moon SY, Rolland Y, Vellas B;** MAPT/DSA Study Group. *Exp Gerontol*. 2019 Apr;118:51-54. doi: 10.1016/j.exger.2019.01.007.

*Defining vitality: associations of three operational definitions of vitality with disability in instrumental activities of daily living and frailty among elderly over a 3-year follow-up (MAPT Study).* **Giudici KV, de Souto Barreto P, Soriano G, Rolland Y, Vellas B;** for MAPT/DSA Group. *Journal of Nutrition Health & Aging* 2019; 23:386-392. doi: 10.1007/s12603-019-1175-0.

*Association between brain  $\beta$ -amyloid and frailty in older adults.* **Maltais M, de Souto Barreto P, Hooper C, Payoux P, Rolland Y, Vellas B;** MAPT/DSA Study Group. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*. 2019 Oct 4;74(11):1747-1752. doi: 10.1093/gerona/glz009.

*Malnutrition according to the European Society of Clinical Nutrition and Metabolism (ESPEN) definition and falls in general older population: findings in the EPIDOS study-Toulouse cohort.* Sánchez-Rodríguez D, **Rolland Y, Annweiler C.** *Clin Nutr*. 2019 Nov 15. pii: S0261-5614(19)33140-1. doi: 10.1016/j.clnu.2019.11.013.

*Estimated Glomerular filtration rate decline and incident frailty in older adults.* **Guerville F, de Souto Barreto P, Taton B, Bourdel-Marchasson I, Rolland Y, Vellas B;** Multidomain Alzheimer Preventive Trial (MAPT)/Data Sharing Alzheimer (DSA) Group. *Clin J Am Soc Nephrol*. 2019 Nov 7;14(11):1597-1604. doi: 10.2215/CJN.03750319.

*The association between apathy and frailty in older adults: a new investigation using data from the MAPT study.* **Parrotta I, Maltais M, Rolland Y, Spampinato DA, Robert P, de Souto Barreto P, Vellas B;** MAPT/DSA group. *Aging Ment Health*. 2019 Aug 14:1-5. doi: 10.1080/13607863.2019.1650890.

*Is there enough evidence for Osteosarcopenic obesity as a distinct entity? A critical literature review.* Bauer JM, Cruz-Jentoft AJ, Fielding RA, Kanis JA, Reginster JY, Bruyère O, Cesari M, Chapurlat R, Al-Daghri N, Dennison E, Kaufman JM, Landi F, Laslop A, Locquet M, Maggi S, McCloskey E, Perna S, Rizzoli R, **Rolland Y, Rondanelli M, Szulc P, Vellas B, Vlaskovska M, Cooper C.** *Calcif Tissue Int*. 2019 Aug;105(2):109-124. doi: 10.1007/s00223-019-00561-w.

*Factors associated with changes of the frailty status after age 70: findings in the MAPT study.* **Herr M, Cesari M, Landre B, Ankri J, Vellas B, Andrieu S;** MAPT/DSA Study Group. *Ann Epidemiol*. 2019 Jun;34:65-70.e1. doi: 10.1016/j.annepidem.2019.03.008.

*Relationship of incident falls with balance deficits and body composition in male and female community-dwelling elders.* Waters DL, Qualls CR, Cesari M, **Rolland Y**, Vlietstra L, **Vellas B**. *J Nutr Health Aging*. 2019;23(1):9-13. doi: /10.1007/s12603-018-1087-4.

*Sarcopenia: revised European consensus on definition and diagnosis.* Cruz-Jentoft AJ, Bahat G, Bauer J, Boirie Y, Bruyère O, Cederholm T, Cooper C, Landi F, **Rolland Y**, Sayer AA, Schneider SM, Sieber CC, Topinkova E, Vandewoude M, Visser M, Zamboni M; Writing Group for the European Working Group on Sarcopenia in Older People 2 (EWGSOP2), and the Extended Group for EWGSOP2. *Age Ageing*. 2019 Jan 1;48(1):16-31. doi: 10.1093/ageing/afy169.

*Frailty modifications and prognostic impact in older patients admitted in acute care.* **Basile G**, Catalano A, Mandraffino G, Maltese G, Alibrandi A, Ciancio G, Brischetto D, Morabito N, Lasco A, Cesari M. *Aging Clin Exp Res*. 2019 Jan;31(1):151-155. doi: 10.1007/s40520-018-0989-7.

*Association of long-term exercise training with risk of falls, fractures, hospitalizations, and mortality in older adults: a systematic review and meta-analysis.* **de Souto Barreto P, Rolland Y, Vellas B, Maltais M**. *JAMA Intern Med*. 2019 Mar 1;179(3):394-405. doi: 10.1001/jamainternmed.2018.5406.

*Nutritional intervention in sarcopenia: report from the International Conference on Frailty and Sarcopenia Research Taskforce.* Landi F, Sieber C, Fielding RA, **Rolland Y**, Guralnik J. *J Frailty Aging*. 2018;7(4):247-252. doi: 10.14283/jfa.2017.26.

*Editorial: WHO Guidelines on community-level interventions to manage declines in intrinsic capacity: the road for preventing cognitive declines in older age?* **Vellas B**, Scrase D, Rosenberg GA, **Andrieu S**, Araujo de Carvalho I, Middleton LT. *J Prev Alzheimers Dis*. 2018;5(3):165-167. doi: 10.14283/jpad.2018.26.

*Associations of multidomain lifestyle intervention with frailty: secondary analysis of a randomized controlled trial.* **de Souto Barreto P, Rolland Y, Maltais M, Vellas B**; MAPT Study Group. *Am J Med*. 2018 Nov;131(11):1382.e7-1382.e13. doi: 10.1016/j.amjmed.2018.06.002.

*Implications of ICD-10 for sarcopenia clinical practice and clinical trials: report by the International Conference on Frailty and Sarcopenia Research Taskforce.* **Vellas B**, Fielding RA, Bens C, Bernabei R, Cawthon PM, Cederholm T, Cruz-Jentoft AJ, Del Signore S, Donahue S, Morley J, Pahor M, Reginster JY, Rodriguez Mañas L, **Rolland Y**, Roubenoff R, Sinclair A, Cesari M. *J Frailty Aging*. 2018;7(1):2-9. doi: 10.14283/jfa.2017.30.

*Evidence for the domains supporting the construct of Intrinsic Capacity.* **Cesari M**, Araujo de Carvalho I, Amuthavalli Thiyagarajan J, Cooper C, Martin FC, Reginster JY, **Vellas B**, Beard JR. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*. 2018 Nov 10;73(12):1653-1660. doi: 10.1093/gerona/gly011.

*Frailty screening (FRAIL-NH) and mortality in French nursing homes: results from the incidence of pneumonia and related consequences in nursing home residents study.* De Silva TR, Theou O, **Vellas B**, Cesari M, Visvanathan R. *J Am Med Dir Assoc*. 2018 May;19(5):411-414. doi: 10.1016/j.jamda.2017.12.101.

*Pitfalls in the measurement of muscle mass: a need for a reference standard.* Buckinx F, Landi F, **Cesari M**, Fielding RA, Visser M, Engelke K, Maggi S, Dennison E, Al-Daghri NM, Allepaerts S, Bauer J, Bautmans I, Brandi ML, Bruyère O, Cederholm T, Cerreta F, Cherubini A, Cooper C, Cruz-Jentoft A, McCloskey E, Dawson-Hughes B, Kaufman JM, Laslop A, Petermans J, Reginster JY, Rizzoli R, Robinson S, **Rolland Y**, Rueda R, **Vellas B**, Kanis JA. *J Cachexia Sarcopenia Muscle*. 2018 Apr;9(2):269-278. doi: 10.1002/jcsm.12268.

*The "Sarcopenia and Physical fRailty IN older people: multi-component Treatment strategies" (SPRINTT) randomized controlled trial: case finding, screening and characteristics of eligible participants.* Marzetti E, Cesari M, Calvani R, Mshid J, Tosato M, Rodriguez-Mañas L, Lattanzio F, Cherubini A, Bejuit R, Di Bari M, Maggio M, **Vellas B**, Dantoine T, Cruz-Jentoft AJ, Sieber CC, Freiburger E, Skalska A, Grodzicki T, Sinclair AJ, Topinkova E, Rýznarová I, Strandberg T, Schols AMWJ, Schols JMGA, Roller-Wirnsberger R, Jónsson PV, Ramel A, Del Signore S, Pahor M, Roubenoff R, Bernabei R, Landi F; SPRINTT Consortium. *Exp Gerontol.* 2018 Nov;113:48-57. doi: 10.1016/j.exger.2018.09.017.

*Relationship between brain amyloid deposition and instrumental activities of daily living in older adults: a longitudinal study from the Multidomain Alzheimer Prevention Trial.* **Lilamand M, Cesari M, Cantet C, Payoux P, Andrieu S, Vellas B**; the MAPT/DSA study group. *J Am Geriatr Soc.* 2018 Oct;66(10):1940-1947. doi: 10.1111/jgs.15497.

*The exerkinic apelin reverses age-associated sarcopenia.* Vinel C, Lukjanenko L, Batut A, Deleruyelle S, Pradère JP, Le Gonidec S, Dortignac A, Geoffre N, Pereira O, Karaz S, Lee U, Camus M, Chaoui K, Mouisel E, Bigot A, Mouly V, Vigneau M, Pagano AF, Chopard A, Pillard F, **Guyonnet S, Cesari M**, Burlet-Schiltz O, Pahor M, Feige JN, **Vellas B**, Valet P, Dray C. *Nat Med.* 2018 Sep;24(9):1360-1371. doi: 10.1038/s41591-018-0131-6.

*Physical status and frailty index in nursing home residents: results from the INCUR study.* **Tabue-Teguo M**, Dartigues JF, Simo N, Kuate-Tegueu C, **Vellas B, Cesari M**. *Arch Gerontol Geriatr.* 2018 Jan;74:72-76. doi: 10.1016/j.archger.2017.10.005.

*The relationship between the dietary inflammatory index and incident frailty: a longitudinal cohort study.* Shivappa N, Stubbs B, Hébert JR, **Cesari M**, Schofield P, Soysal P, Maggi S, Veronese N. *J Am Med Dir Assoc.* 2018 Jan;19(1):77-82. doi: 10.1016/j.jamda.2017.08.006.

*Does nutrition play a role in the prevention and management of sarcopenia?* Robinson SM, Reginster JY, Rizzoli R, Shaw SC, Kanis JA, Bautmans I, Bischoff-Ferrari H, Bruyère O, **Cesari M**, Dawson-Hughes B, Fielding RA, Kaufman JM, Landi F, Malafarina V, **Rolland Y**, van Loon LJ, **Vellas B**, Visser M, Cooper C; ESCEO working group. *Clin Nutr.* 2018 Aug;37(4):1121-1132. doi: 10.1016/j.clnu.2017.08.016.

*Interrelations between body mass index, frailty, and clinical adverse events in older community-dwelling women: The EPIDOS cohort study.* Boutin E, Natella PA, Schott AM, Bastuji-Garin S, David JP, Paillaud E, **Rolland Y**, Canoui-Poitrine F. *Clin Nutr.* 2018 Oct;37(5):1638-1644. doi: 10.1016/j.clnu.2017.07.023.

*Is there enough evidence for Osteosarcopenic obesity as a distinct entity? A critical literature review.* Bauer JM, Cruz-Jentoft AJ, Fielding RA, Kanis JA, Reginster JY, Bruyère O, Cesari M, Chapurlat R, Al-Daghri N, Dennison E, Kaufman JM, Landi F, Laslop A, Locquet M, Maggi S, McCloskey E, Perna S, Rizzoli R, **Rolland Y**, Rondanelli M, Szulc P, **Vellas B**, Vlaskovska M, Cooper C. *Calcif Tissue Int.* 2019 Aug;105(2):109-124. doi: 10.1007/s00223-019-00561-w.