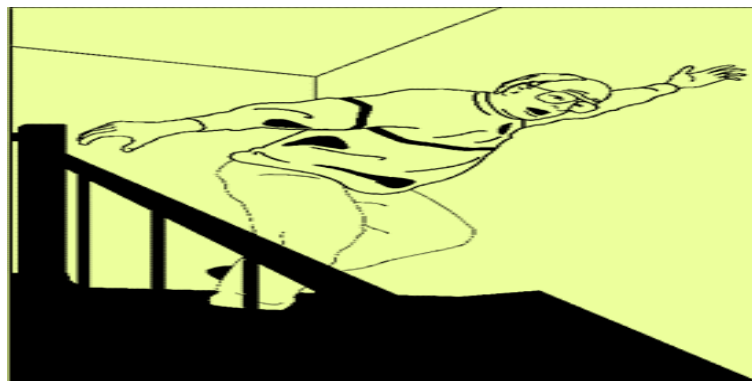




جامعة عمار تليجي الأغواة
Université Amar Telidji - Laghouat



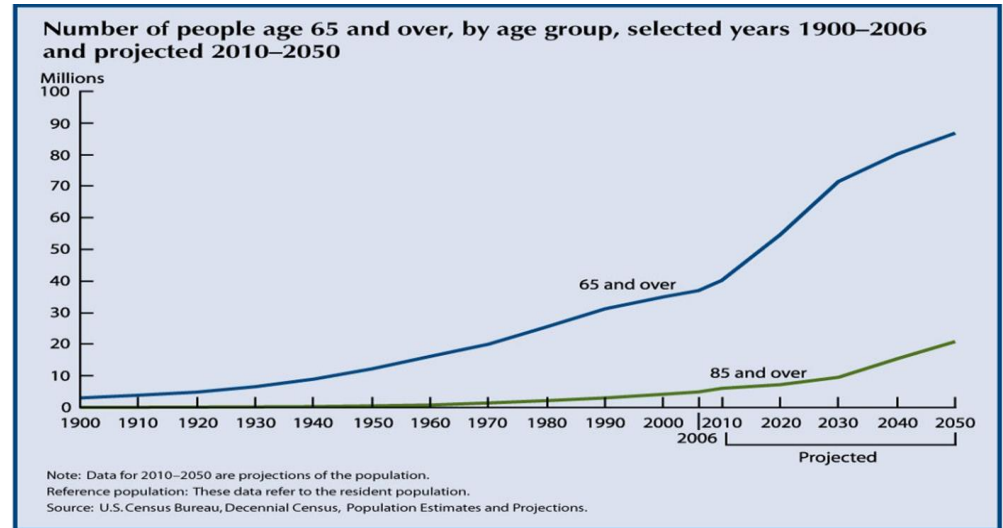
Gestion de la Douleur chez les Sujets Âgés en Traumatologie : Défis et Solutions



E.P.H Ahmida Benadjila Laghouat
Par Pr M.Matouk

Introduction

- ❑ Le vieillissement mondial entraîne une prévalence croissante de douleurs chroniques chez les personnes âgées
- ❑ impactant leur qualité de vie et les coûts de santé (1,2).
- ❑ la poursuite du vieillissement démographique, la gestion optimale de la douleur devient une priorité cruciale pour les systèmes de santé (3,4)



1. Karp, J.F. et al. (2009). An empirical model to estimate the potential impact of medication safety alerts on patient safety, health care utilization, and cost in ambulatory care. *Archives of Internal Medicine*, 169(16), 1465-1473.
2. Reid, M.C. et al. (2015). The epidemiology of pain in the oldest old shows a dose-response relationship with functional loss. *Journal of the American Geriatrics Society*, 63(8), 1539-1544.
3. Gibson, S.J. & Lussier, D. (2012). Prevalence and relevance of pain in older persons. *Pain Medicine*, 13(1), 23-26.
4. Hadjistavropoulos, T. et al. (2007). An interdisciplinary expert consensus statement on assessment of pain in older persons. *The Clinical Journal of Pain*, 23(1), 1-43.

l'incidence des traumatismes chez les sujets âgés :

- ❑ Le vieillissement de la population est une réalité mondiale. La population de personnes âgées de 60 ans et plus devrait atteindre 2 milliards d'ici 2050 (1).
- ❑ En Algérie, ce groupe représentera 15% de la population en 2030 (2).
- ❑ Les traumatismes tels que les chutes, au nombre de 37 millions par an dans le monde (1), sont la première cause de mortalité chez les personnes âgées.
- ❑ Les fractures de hanche, dont l'incidence est de 187/100 000 en Algérie (3), constituent un motif fréquent d'hospitalisation chez cette population.
- ❑ De plus, la douleur chronique affecte majoritairement les séniors (1).

1. *World Health Organization. Decade of healthy ageing: baseline report. Geneva: World Health Organization; 2020.*
2. *Office National des Statistiques (ONS). Recensement général de la population et de l'habitat 2008. Algiers: ONS; 2020.*
3. *Bekkar S, Aloui N, Araba A, Bengana Z, Ladeb MF. Epidemiology of proximal femoral fractures in Algeria. Musculoskeletal Surgery. 2020;104(3):365-370.*

Mise en contexte des enjeux liés à la douleur chez ce groupe de patients :

- ❖ Le processus de vieillissement entraîne des modifications physiologiques et l'émergence de comorbidités, accentuant la vulnérabilité des personnes âgées à la douleur (1). Les principaux enjeux liés à la douleur chez cette population sont :
 - Une évaluation inadéquate, souvent due aux troubles de communication ou à la présence d'autres affections (2)
 - Un risque de surutilisation des opioïdes, avec des effets secondaires sévères potentiels (3)
 - Des impacts néfastes sur: (4)
 - ✓ la mobilité
 - ✓ le sommeil
 - ✓ la santé mentale et la qualité de vie

Il est essentiel de développer des stratégies de gestion spécifiquement adaptées à ce groupe, pour assurer leur bien-être et qualité de vie (2).

1. Gibson SJ, Lussier D. Prevalence and relevance of pain in older persons. *Pain Medicine*. 2012 Jan 1;13(1):23-6.
2. Hadjistavropoulos T, Herr K, Turk DC, Fine PG, Dworkin RH, Helme R, Jackson K, Parmelee PA, Rudy TE, Lynn Beattie B, Chibnall JT. An interdisciplinary expert consensus statement on assessment of pain in older persons. *The Clinical Journal of Pain*. 2007 Mar 1;23(1):1-3.
3. Rastogi R, Meek BD. Management of chronic pain in elderly, frail patients: finding a suitable, personalized method of control. *Clinical interventions in aging*. 2013;8:37.
4. Reid MC, Eccleston C, Pillemer K. Management of chronic pain in older adults. *BMJ*. 2015 Feb 13;350.

Compréhension de la Douleur chez les Sujets Âgés

- ❑ La physiologie de la douleur chez les personnes âgées est altérée, avec une diminution des mécanismes de régulation et du seuil de tolérance (1).
- ❑ La douleur aiguë est soudaine et causée par une lésion tissulaire. La douleur chronique persiste dans le temps et s'accompagne fréquemment de troubles psychologiques (dépression, anxiété) (2). Celle-ci a un fort retentissement psychosocial chez les séniors, impactant leur autonomie et qualité de vie (3).
- ❑ Elle peut également accroître le risque de démence (4).
- ❑ Sa prise en charge nécessite une approche multimodale et interdisciplinaire, prenant en compte l'état cognitif et gériatrique du patient (5). Des thérapies médicamenteuses et non médicamenteuses sont recommandées (6).

1. Gibson SJ, Farrell M. A review of age differences in the neurophysiology of nociception and the perceptual experience of pain. *The Clinical Journal of Pain*. 2004 Apr 1;20(4):227-39.
2. American Geriatrics Society Panel on Persistent Pain in Older Persons. The management of persistent pain in older persons. *Journal of the American Geriatrics Society*. 2002;50(6 Suppl):S205-24.
3. Reid MC, Eccleston C, Pillemer K. Management of chronic pain in older adults. *BMJ*. 2015;350.
4. Achterberg WP, Pieper MJ, van Dalen-Kok AH, de Waal MW, Husebo BS, Lautenbacher S, Kunz M, Scherder EJ, Corbett A. Pain management in patients with dementia. *Clinical interventions in aging*. 2013;8:1471.
5. Hadjistavropoulos T, Herr K, Turk DC, Fine PG, Dworkin RH, Helme R, Jackson K, Parmelee PA, Rudy TE, Lynn Beattie B, Chibnall JT. An interdisciplinary expert consensus statement on assessment of pain in older persons. *The Clinical Journal of Pain*. 2007;23(1):1-3.
6. Chou R, Deyo R, Friedly J, Skelly A, Hashimoto R, Weimer M, Fu R, Dana T, Kraegel P, Griffin J, Grusing S. Nonpharmacologic therapies for low back pain: a systematic review for an American College of Physicians clinical practice guideline. *Annals of internal medicine*. 2017 Apr 4;166(7):493-505.

Évaluation de la Douleur

- L'évaluation précise de la douleur chez les sujets âgés, par des méthodes comme
 - l'auto-évaluation
 - l'hétéro-évaluation
 - une approche clinique



Essentielle Pour Une Prise
En Charge Efficace.

La communication directe avec le patient est cruciale pour éviter la sous-estimation fréquente de la douleur, tandis que l'utilisation d'outils validés favorise une détection précoce l'EVA, l'EN ou l'échelle de visages douleur



permettant une initiation rapide du traitement antalgique et améliorant le bien-être du patient.

1. Herr K, Bjoro K, Decker S. Tools for assessment of pain in nonverbal older adults with dementia: a state-of-the-science review. *Journal of pain and symptom management*. 2006 Feb 1;31(2):170-92.
2. Hadjistavropoulos T, Herr K, Turk DC, Fine PG, Dworkin RH, Helme R, Jackson K, Parmelee PA, Rudy TE, Lynn Beattie B, Chibnall JT. An interdisciplinary expert consensus statement on assessment of pain in older persons. *The Clinical Journal of Pain*. 2007;23(1):1-43.
3. Schofield PA. The assessment and management of peri-operative pain in older adults. *Anaesthesia*. 2014 Jan;69:54-60.
4. Reid MC, Eccleston C, Pillemer K. Management of chronic pain in older adults. *BMJ*. 2015;350.

Gestion de la Douleur chez les Sujets Âgés en Traumatologie

- ❑ Les antalgiques et anti-inflammatoires sont couramment utilisés pour traiter la douleur chez les personnes âgées (1). **Attention effets secondaires et contre indications**
- ❑ L'anesthésie chez les personnes âgées nécessite des précautions spécifiques (2).
- ❑ Des approches non médicamenteuses telles que la physiothérapie, l'acupuncture et l'activité physique peuvent être efficaces pour les douleurs musculo-squelettiques (3,4).
- ❑ Une combinaison d'approches pharmacologiques et non pharmacologiques est recommandée pour une gestion optimale de la douleur chez les personnes âgées en traumatologie (1,3).

1. Rastogi R, Meek BD. Management of chronic pain in elderly, frail patients: finding a suitable, personalized method of control. *Clinical interventions in aging*. 2013;8:37.
2. Crombie K, Wee MYK, Tordoff J. Best practice management guidelines for older people with fractured neck of femur. New Zealand: Health Quality & Safety Commission New Zealand; 2019 Dec. 89 p.
3. Kong LJ, Lauche R, Klose P, Bu JH, Yang LH, Cheng YW, Dobos GJ, Zhao JM, Guo CQ. Tai Chi for chronic pain conditions: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Scientific reports*. 2016 Dec 16;6(1):1-9.
4. Bento TP, Costa G, Lopes RA, Santos HG, Mansson NO, Schmidt RA, Milano GE, Vance CG. Effects of an exercise and minimal education program for seniors with chronic pain: a randomized controlled trial. *BMC geriatrics*. 2020 Dec;20(1):1-3.

Débats dans la Gestion de la Douleur chez les Patients Âgés Traumatisés.



1. Fabbri, Andrea, et al. "The Pain Management of Trauma Patients in the Emergency Department." *Journal of Clinical Medicine* 12.9 (2023): 3289.
2. Brown, Laura R., Alexandra C. Ferre, and Vanessa P. Ho. "Aches and Pain in the Geriatric Trauma Patient." *Current Trauma Reports* 6 (2020): 174-182.
3. Coccolini, Federico, et al. "Trauma in Elderly." *Emergency General Surgery in Geriatrics* (2021): 231-241.
4. Sperring, Christopher, et al. "It is time for a change in the management of elderly severely injured patients! An analysis of 126,015 patients from the TraumaRegister DGU®." *European journal of trauma and emergency surgery* 46 (2020): 487-497.
5. Bradford, James M., et al. "Racial and ethnic disparity in prehospital pain management for trauma patients." *Journal of the American College of Surgeons* 236.3 (2023): 461-467.

Prévention de la Douleur Chronique

La douleur chronique post-traumatique (DCPT) affecte 10 à 50% des patients, avec des facteurs de risque tels que

- la gravité du traumatisme
- les comorbidités
- une prise en charge précoce inadéquate.

**Les stratégies
préventives incluant
- une anesthésie
adéquate**

1. Althaus A, Arránz Becker O, Neugebauer E. Distinguishing between pain intensity and pain resolution: using acute post-surgical pain trajectories to predict chronic post-surgical pain. *European Journal of Pain*. 2014 Apr;18(4):513-21.
2. Glare PA, Aubrey KR, Myles PS. Transition from acute to chronic pain after surgery. *The Lancet*. 2019 May 4;393(10180):1537-46.
3. Rivat C, Bollag L, Richebé P. Mechanisms of regional anaesthesia protection against hyperalgesia and pain chronicization. *Current opinion in anaesthesiology*. 2018 Apr 1;31(2):207-12.
4. Fletcher D, Chauvin M, Weeks A, Page B, Gauthier N, Bargaoui K, Precup-Lalumiere F, Samad Z, Diallo A, Paul JE. Prevention and treatment of chronic postsurgical pain: A narrative review for plastic surgeons. *British Journal of Pain*. 2019 Jan;13(1):14-23.

Nouvelles Approches et Recherches en Cours

De nouvelles approches pour la gestion de la douleur comprennent

- la thérapie de groupe basée sur la pleine conscience
- l'utilisation croissante d'infiltrations intra-articulaires en complément des antalgiques.
- la compréhension des changements physiologiques liés à l'âge vise à améliorer la prise en charge de la douleur aiguë chez les sujets âgés.

1. Morone NE, Moore CG, Greco CM. Characteristics of adults with chronic pain using mindfulness-based stress reduction. *Holistic nursing practice*. 2017;31(2):63-74.
2. Bannuru RR, Sullivan MC, LeGrave KD, Schmid CH, Kent DM, Wong JB, McAlindon TE. OARSI guidelines for the nonsurgical management of knee, hip, and polyarticular osteoarthritis. *Osteoarthritis and Cartilage*. 2019;27(11):1578-1589.
3. Wu J, Liang J, Zheng LZ, Huan TB. Stem cell-based knee cartilage regeneration. *Expert opinion on biological therapy*. 2020 Aug 3;20(8):921-32.
4. Yezierski RP. The effects of age on pain sensitivity: preclinical studies. *Pain Medicine*. 2012;13(3):27-36.
5. Karp JF, Shega JW, Morone NE, Weiner DK. Advances in understanding the mechanisms and management of persistent pain in older adults. *British journal of anaesthesia*. 2008 Dec 1;101(1):111-20.

Conclusion

La gestion de la douleur chez les sujets âgés en traumatologie présente des défis complexes, mais des solutions émergent, telles que l'exploration de nouvelles thérapies et la compréhension approfondie des changements physiologiques liés à l'âge, ouvrant la voie à une amélioration significative de la prise en charge globale de la douleur chez cette population.

JE VOUS REMERCIE