

Journée Annuelle de la Société Française de Gériatrie et Gérontologie 9 Novembre 2022

l'Hypertonie Déformante Acquise par injection de toxine botulique dans le service de gérontologie clinique du CHU de Saint-Etienne

HDASE

Pablo Maldonado, Dr Etienne Ojardias, Dr Anne-Françoise Chanelière , Dr Cédric Chol, Dr Ludovic Lafaie, Pr Thomas Célarier

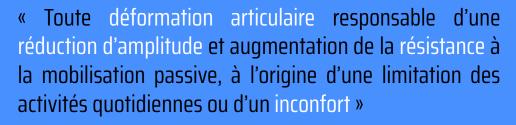






Déclaration de liens d'intérêt

Je déclare n'avoir aucun lien d'intérêt

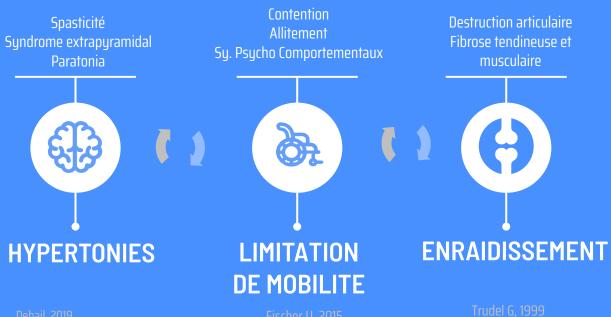


« position vicieuse » ou « contracture »

Banque d'image Dr Etienne OJARDIA

¼ des personnes âgées vivant en institution

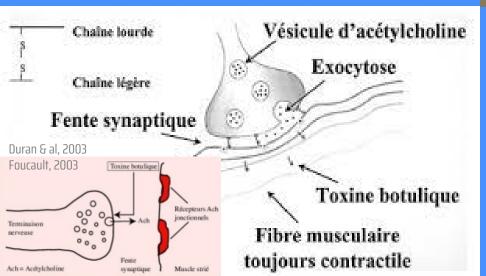
Mécanismes Pathogéniques



Dehail, 2019 Hobbelen JSM, 2006 & 201 Vahia, 2007 Satkunam LE Trudel G, 1999 Bartoszek G. 2019

Prise en charge de l'HDA

- o Fatalisme (para)médical
- Faible efficacité des traitements physiques
- o Tolérance des traitements généraux





Traitements Locaux

Injections de toxine botulique

Sécurité chez la personne âgée

Chol, 2012

o Alcoolisation / Phénolisation du nerf moteur

arri J, 2017; Brunet F 2019

Ténotomies percutanées

Schnitzler A 2016; Coroian F 2017

01

Analyse descriptive de l'utilisation de la toxine botulique dans le service de gérontologie au CHU de Saint-Etienne

Critère d'évaluation :



Caractéristique de la population Type d'HDA et localisation retentissement Modalités d'injection



HDASE : Objectifs et Méthodes

<u>02</u>

<u>03</u>



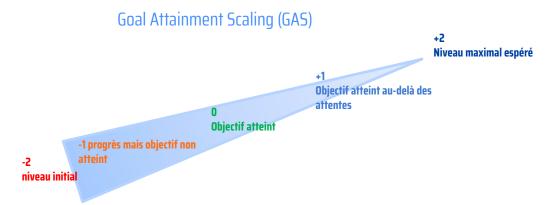
Effets secondaires Complications

Evaluation de l'efficacité



Revue de dossier Questionnaire Goal Attainment Scaling (GAS) HDASE : Objectifs et Méthodes

Méthodes



Statistiques:

- Moyennes, écarts types
- o Courbe de survie (GraphPad Prism ®)
- Test non paramétrique de Wilcoxon (GraphPad Prism ®)

Approbation du comité d'éthique du CHUSE N° IRBN1682021/CHUSTE

HDASE : Objectifs et Méthodes

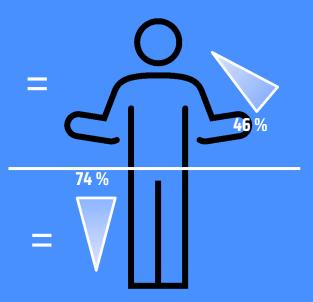
Description de la population

	n	%
Vie à domicile	7	17
Vie en résidence autonomie	7	17
Vie en EHPAD	12	29
Vie en USLD	15	37
Homme	14	34
Femme	27	66
Age médian	83	
CFS 7 ou 8	37	90
GIR 1 ou 2 *	24	96
Antécédent d'AVC	26	63
Syndrome Parkinsonien	5	12
Affection non neurologique associée	3	7
Trouble neurocognitif associé	32	78
Trouble neurocognitif isolé	10	24
	-	

41 patients entre 2018 et 2022

Caractéristiques de la population étudiée

Types d'HDA

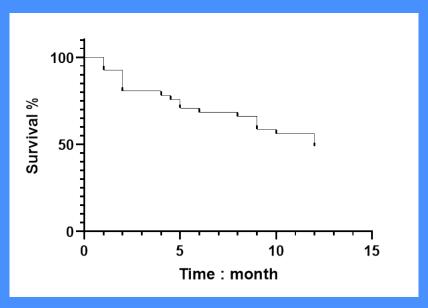


Répartition des HDA parmi les patients traités par injection de toxine botulique au CHU de Saint-Etienne dans le service de gérontologie clinique



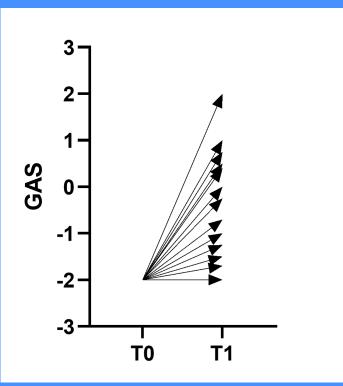
- Dose médiane injectée : 300 U
- 41 % de patients injectés plus d'une fois
- Absence de complication détectée

Données de survie



Courbe de survie des patients ayant bénéficié d'injections de toxine botulique dans le cadre d'une HDA au CHU de Saint-Etienne (temps en mois entre la dernière injection et la survenue du décès)

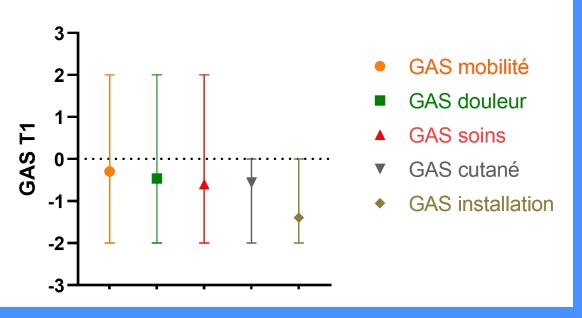
Efficacité



Gain moyen de GAS globale d'1 point

<u>Représentation de l'évolution du score de GAS global par patient entre la dernière injection (T0) et la réévaluation (T1)</u>

Efficacité



Objectifs GAS	Fréquence (%)	
Mobilité	22 (53)	
Douleur	32 (78)	
Faciliter les soins et/ou l'habillage	26 (61)	
Améliorer les complications cutanées	19 (46)	
Améliorer l'installation	9 (22)	

Représentation la GAS par objectif au moment de la réévaluation du patient (T1)

Conclusions

Conclusions

- Population très dépendante, fragile, en fin de vie
- o Confirmation de la sécurité d'emploi
- Efficacité à confirmer par une étude prospective dédiée



Merci pour votre attention



QUESTIONS

pablo.maldonado@hotmail.fr

Remerciements à Dr Etienne OJARDIAS etienne.ojardias@chu-st-etienne.fr

