

Sommaire des figures et tableaux

1 ► Item 54 - Vieillesse normale

Tableau 1.I. Évolution de l'espérance de vie à 60, 75 et 85 ans de 1950 à 2020.	5
Tableau 1.II. Chiffres clés de la population française entre 1950 et 2020 exprimés en milliers.	19
Fig. 1.1. Vieillesse et vulnérabilité.	6
Fig. 1.2. Maladie avec séquelles et vulnérabilité.	13
Fig. 1.3. Maladie chronique et vulnérabilité.	13
Fig. 1.4. Vieillesse réussie et vulnérabilité.	18

2 ► Item 55 - Ménopause et andropause

Tableau 2.I. Déroulement clinique et biologique de la transition ménopausée. ...	22
Tableau 2.II. Classes d'œstrogènes utilisés en THS et posologie habituelle.	26
Tableau 2.III. Progestatifs utilisés en THS et posologie usuelle pendant 12 à 14 jours par mois.	27

3 ► Item 56 - Ostéoporose

Tableau 3.I. Étiologies de l'ostéoporose.	38
Tableau 3.II. Facteurs de risque d'ostéoporose.	38
Tableau 3.III. Définition de l'ostéoporose en fonction de l'ostéodensitométrie (OMS - 1994).	39
Fig. 3.1. Ostéoporose, ostéopénie, T-score et Z-score.	39

4 ► Item 57 - Arthrose

5 ► Item 58 - La cataracte chez le patient âgé

Fig. 5.1. Représentation schématique du cristallin.	66
Fig. 5.2. Cataracte sous-capsulaire postérieure.	66
Fig. 5.3. Cataracte corticale.	67
Fig. 5.4. Cataracte nucléaire.	67
Fig. 5.5. Cataracte blanche totale.	67

6 ► Item 59 - La personne âgée malade : particularités sémiologiques, psychologiques et thérapeutiques

Tableau 6.I. Conseils pour l'examen d'un patient âgé en fonction des éventuelles difficultés rencontrées.	80
Fig. 6.1. Rôle du vieillissement, des maladies chroniques et aiguës, et seuil d'insuffisance (1 + 2 + 3). (D'après J.-P. Bouchon.)	77

7 ▶ Item 60 - Déficit neurosensoriel chez le sujet âgé

Tableau 7.I. Maladies et médicaments responsables d'hyposmie et d'hypo-
ou d'agueusie (liste non exhaustive). 86

Fig. 7.1. Conduite à tenir en cas de troubles de la sensibilité
chez le malade âgé. 95

8 ▶ Item 61 - Nutrition et malnutrition du sujet âgé

Tableau 8.I. Paramètres simples permettant de définir le mécanisme
prédominant à l'origine d'un état de dénutrition. (D'après T. Constans *et al.*
Presse Méd. 2000 ; 29 : 2171-6.) 103

Tableau 8.II. Les arguments pour ou contre la réhydratation du malade âgé
en fin de vie. (D'après R.M. McCann *et al* and I. Byock). 116

Fig. 8.1. Malnutrition chez un patient âgé. 105

**9 ▶ Item 62 - Troubles de la marche et de l'équilibre.
Chutes chez le sujet âgé**

10 ▶ Item 63 – Confusion, démences et dépression du sujet âgé

Tableau 10.I. Critères différentiels de l'état confusionnel et du syndrome
déméntiel 131

Tableau 10.II. Étiologies de la confusion mentale. 132

Tableau 10.III. Critères de définition des démences du DSM-IV. 138

Tableau 10.IV. Critères de définition de la maladie d'Alzheimer
selon le DSM-IV. 138

Tableau 10.V. Démence fronto-temporale (critères de Lund et Manchester). 140

Tableau 10.VI. Maladies somatiques et médicaments fréquemment
associés à la dépression. 149

11 ▶ Item 64 - Autonomie et dépendance chez le sujet âgé

Tableau 11.I. Principales maladies responsables de la dépendance
chez le sujet âgé. 157

Tableau 11.II. Échelle des activités de la vie quotidienne. Indice de Katz. 165

Tableau 11.III. Échelle des activités instrumentales de la vie quotidienne.
Test de Lawton. 166

Tableau 11.IV. Les 10 variables discriminantes du modèle AGGIR. 167