# Physiologie du vieillissement

Pr Taibi AD

Pr GUEDJATI MR

# Plan

- I. Introduction définitions
- II. Causes des détériorations liées à l'âge
- III. Changements structuraux cellulaires
- IV. Changements fonctionnels des organes et les retentissements sur l'organisme
- V. Conclusion

Vieillissement

Sujet d'actualité

Phénomène physiologique

Compréhension des mécanismes

Entreprendre les mesures et les décisions adéquates

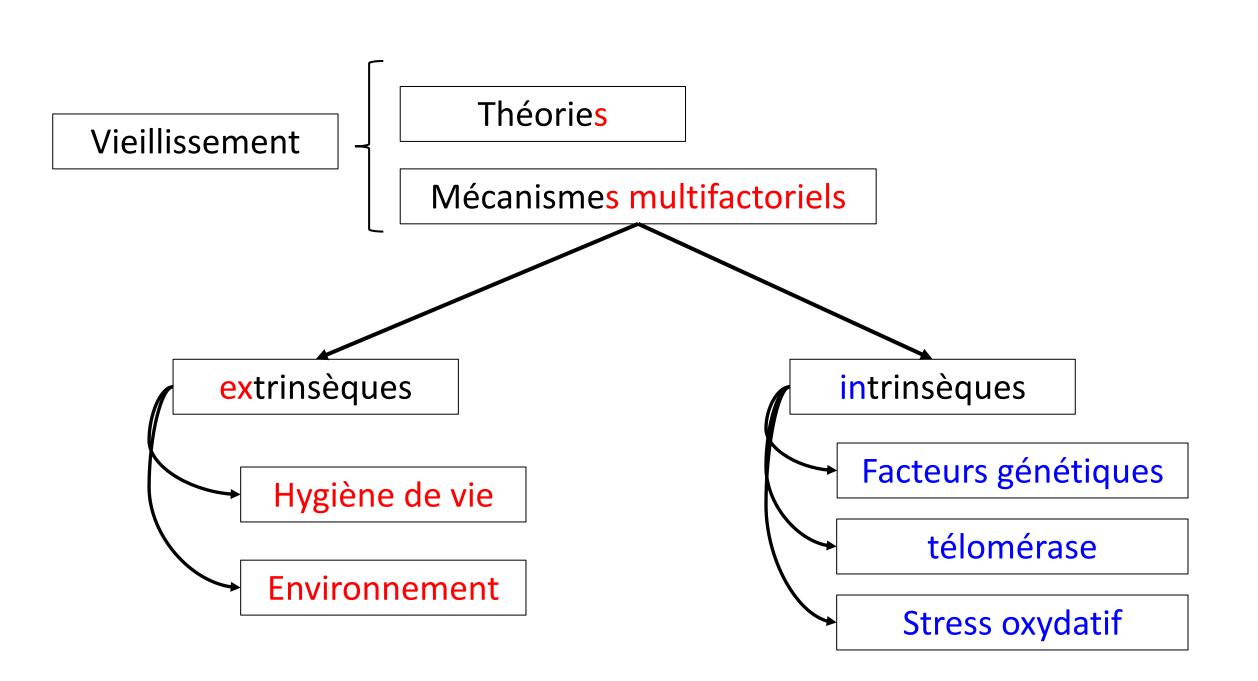
Notion de vieillissement normal

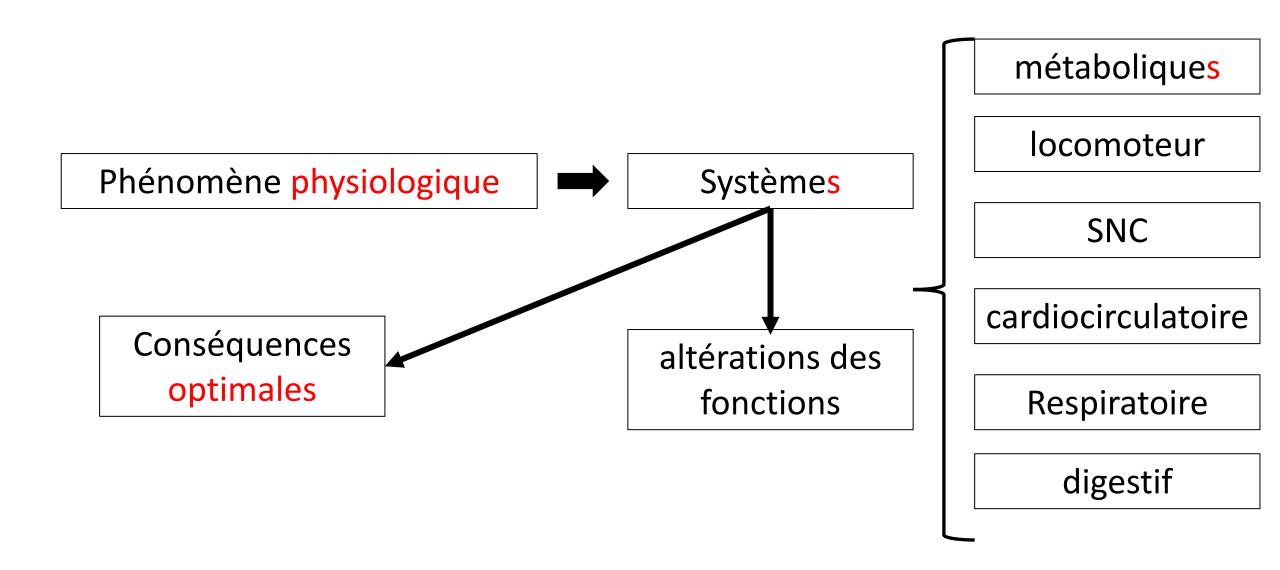
VS

Notion de vieillissement optimal (sans pathologie)



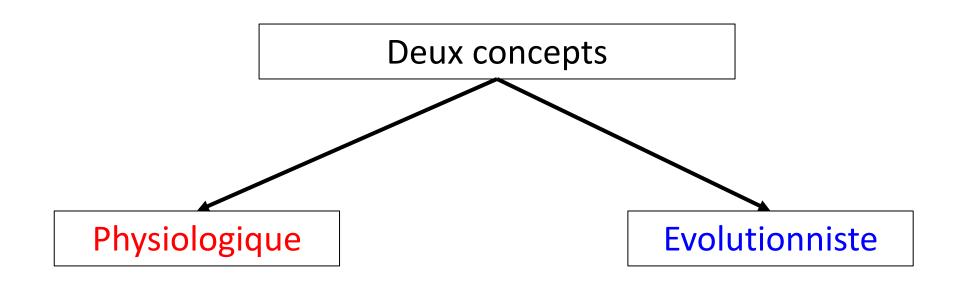
Vieillir avec un minimum d'handicaps





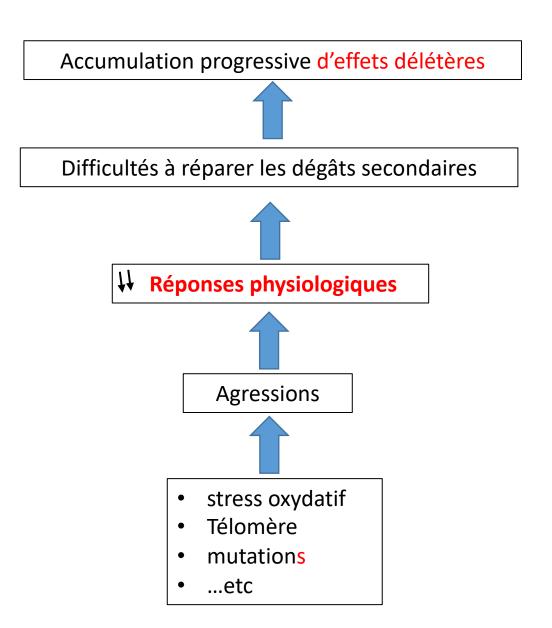
# Plan

- I. Introduction définitions
- II. Causes des détériorations liées à l'âge
- III. Changements structuraux cellulaires
- IV. Changements fonctionnels des organes et les retentissements sur l'organisme
- V. Conclusion



#### **Concept Physiologique**

Fin : Sujet âgé Début : adulte jeune



# Les mécanismes du vieillissement physiologique

**Facteurs intrinsèques** 

Théorie génétique

Instabilité du génome par sommation

Altération épigénétique

Stress oxydatif et lésion mitochondriales

Glycation des protéines

Activité autosomique des lysosomes

Facteurs extrinsèques

Alimentation

Sédentarité et inactivité physique

**Maladies** 

Arthrose

Atteintes cardiovasculaires

**Autres maladies** 

# Les mécanismes du vieillissement physiologique

**Facteurs intrinsèques** 

Théorie génétique

Instabilité du génome par sommation

Altération épigénétique

Stress oxydatif et lésion mitochondriales

Glycation des protéines

Activité autosomique des lysosomes

Facteurs extrinsèques

Alimentation

Sédentarité et inactivité physique

**Définitions???** 

**Maladies** 

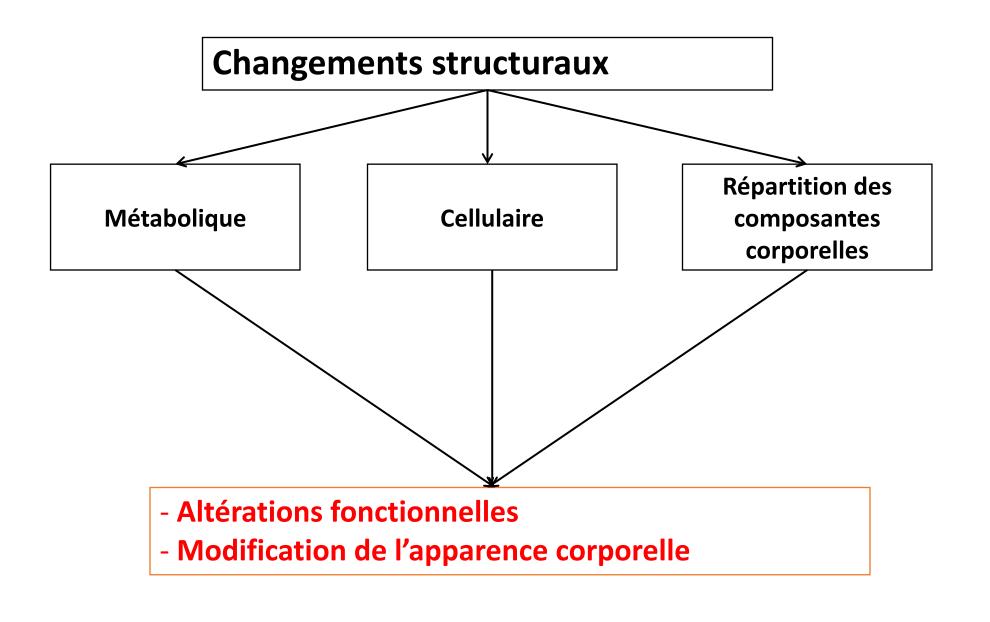
Arthrose

Atteintes cardiovasculaires

Autres maladies

# Plan

- I. Introduction définitions
- II. Causes des détériorations liées à l'âge
- III. Changements structuraux cellulaires
- IV. Changements fonctionnels des organes et les retentissements sur l'organisme
- V. Conclusion



#### Changements structuraux de la cellule

- Diminution de la division cellulaire avec l'âge
- Perte de certains élément comme l'ADN
- Augmentation du nombre des cellules graisseuses et fibreuses
- Diminution en nombre des cellules spécialisées comme les hépatocytes
- Accumulation des pigments comme la lipofuscine au niveau des cellules nerveuses, cardiaques et hépatiques avec diminution de leurs capacités fonctionnelles
- Modification du noyau et diminution de la réparation des tissus
- Diminution graduelle de 30% du nombre des cellules entre 20 –
   70 ans
- Diminution graduelle du nombre des hématies
- Diminution des neutrophiles et des lymphocytes

# Plan

- I. Introduction définitions
- II. Causes des détériorations liées à l'âge
- III. Changements structuraux cellulaires
- IV. Changements fonctionnels des organes et les retentissements sur l'organisme
- V. Conclusion

#### 1- Métabolisme

- UMétabolisme de base de 1% / an à partir de 30 ans
- **‡**Thermogénèse
- Tendance à la résistance à l'insuline

```
IMC > 30 Kg/m2
Sédentarité
```

Variabilités individuelles

- Vieillissement cognitif : \ des performances mnésiques (mémoire immédiate)
- Dégradation précoce des capacités attentionnelles
- Dégradation précoce de la vitesse d'exécution

- || durée du sommeil
- Altération de l'organisation du sommeil : fragmentation, microéveils, altération qualitative

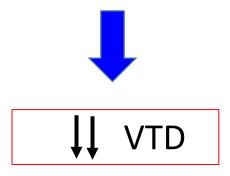
- ↓ sensation de la soif (ne pas ressentir le besoin de boire)
- Difficulté à verbaliser la douleur et sa localisation

Altération de l'équilibre par

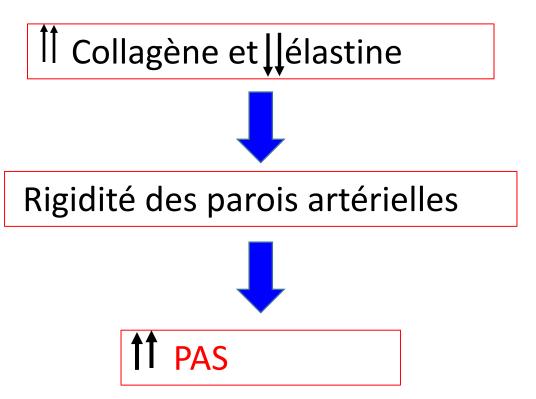
- ↓ de la vision
- Usensibilité proprioceptive
- Perte neuronale corticale
- Fonte musculaire
- Ankylose articulaire
- Presbyvestibulie

#### 3- Système cardiovasculaire

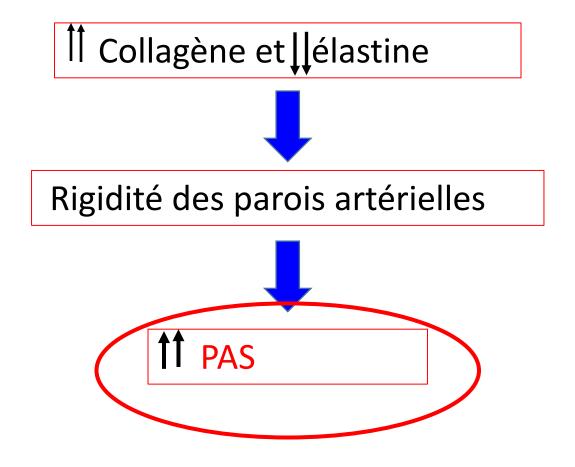
Epaississement et rigidité des parois cardiaques



#### 3- Système cardiovasculaire



#### 3- Système cardiovasculaire



Thorax court et élargi

Thorax ± rigide

Tassements vertébraux

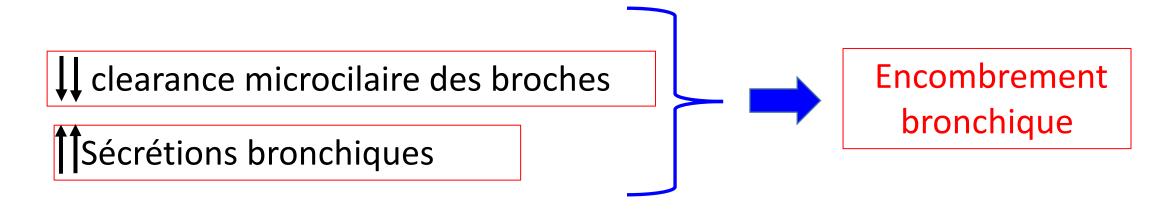


↓ de la CVL ou CVF

de la force des muscles respiratoires

PaO2

PCo2 inchangée



Relâchement du cartilage de la trachée et des grosses broches



Efforts de toux moins efficaces

#### 5- Système locomoteur : Tissu osseux

∐ densité osseuse

∏résistance mécanique de l'os

Amincissement de la corticale de l'os

de la graisse de la moelle osseuse

# 5- Système locomoteur : Muscles

↓ densité des fibres musculaires → ↓↓

Force musculaire

5- Système locomoteur : Articulations

tendance à l'ankylose

#### 6- Système urinaire: Reins

- ↓ de la taille des reins
- ↓ du poids des reins
- Amincissement de la corticale rénale
- † de la graisse sinusale
- Apparition de kystes
- La capacité de concentration / dilution des urinaires

#### 6- Système urinaire : Vessie

- II de la distension vésicale
- La sensation de plénitude vésicale chez les femmes âgées est émoussée
- Vidange moins complète de la vessie
- Résidu post-mictionnel
- Unit de la pression d'ouverture et fermeture de l'urètre

#### 7- Bouche et dentition:

- U des capacités masticatoires
- Attrition des dents
- Rétraction de l'os alvéolaire
- †† de la mobilité du ligament alvéolo-dentaire

#### 8- Système digestif: tube digestif

- Gastrite atrophique (30 % chez les sujets de > 80 ans
- Hypochlorhydrie
- ↓ Défenses immunitaires
- ↓ Absorption du fer et de la vitamine B12
- Ralentissement du transit intestinal
- Accumulation des selles dans le rectum

#### 8- Système digestif: annexes

- | | fonctions exocrines du pancréas
- | | de la taille du foie (sans modification fonctionnelle)

#### 9- peau et phanères :

- Peau : (+) fine
  - (+) ridée
  - (+) sujette à des lésions dégénératives
- Petre d'élasticité de la peau :
  - pli cutané
  - poches sous les yeux
  - lobe des oreilles qui pend
- Troubles pigmentaires :
  - lentigo (hyperpigmentation)
  - leucodermie en gouttes (hypopigmentation
- Sècheresse des muqueuses :
  - buccales : Chéilite
  - vaginale : prurit vulvaire



Altération de la thermorégulation

#### 9- Peau et phanères :

- Cheveux blancs et secs
- Ongles secs et cassants
- Cheveux grisonnant (appauvrissement des mélanocytes)

#### 9- Peau et phanères :

- Altération vasculaires :
  - Rubis (thorax)
  - Angiomes
  - purpura sénile (dos des mains)
  - télangiectasie du visage

#### 9- Peau et phanères :

- Processus hypertrophiques :
  - hyperplasie sébacée
  - molluscum pendulum
  - verrues séborrhéiques
  - (+/-) prurit sénile (diagnostic d'élimination)

#### 10-Œil et vision

- ↓ de l'acuité visuelle
- | de la sensibilité aux contrastes et du champs visuel
- Altération de la perception des couleurs
- Modifications physico-chimiques du cristallin et de la cornée
- Ectropion / Entropion
- ↓ de la production du film lacrymal (sécheresse oculaire)

#### 11-Audition, gout et odorat

- Ude la sensibilité gustative
- Unde la sensibilité olfactive (très marquée)
- 🎵 du plaisir à manger



Source d'anorexie

**Tableau 1.**Diminution moyenne des fonctions corporelles

Fonctions	20 ans	40 ans	60 ans	80 ans
Rapidité de la transmission nerveuse	100	98	95	92
Filtration intestinale	100	92	86	78
Efficacité des battements cardiaques	100	90	80	75
Volume pulmonaire utile	100	85	78	60
Capacité respiratoire maximale	100	84	62	40

#### Tableau 2.

Risque de fracture au cours de la vie à partir de 50 ans en pourcentage de survie (intervalle de confiance 95 %) avec fracture

Fractures	Femmes	Hommes
Fémorales	17,5 (16,8–18,2)	6,0 (5,6–6,5)
Vertébrales	15,6 (14,8–16,3)	5,0 (4,6–5,4)
Radiales	16,0 (15,2–16,7)	2,5 (2,2–3,1)
Total	39,7 (38,7–40,6)	13,1 (12,4–13,7)

Notion de vieillissement optimal (sans pathologie)



Vieillir avec un minimum d'handicaps