

# Impact des outils numériques dans la prise en charge des symptômes psychologiques et comportementaux dans les démences chez les personnes âgées de 60 ans et plus vivant à domicile : une revue systématique

Gilles Kehoua<sup>1</sup>, Benjamin Calvet<sup>2</sup>, Marie-Laure Laroche<sup>1</sup>, Michel Druet-Cabanac<sup>1</sup>, Philippe Nubupko<sup>2</sup>, Achille Tchalla<sup>1</sup>

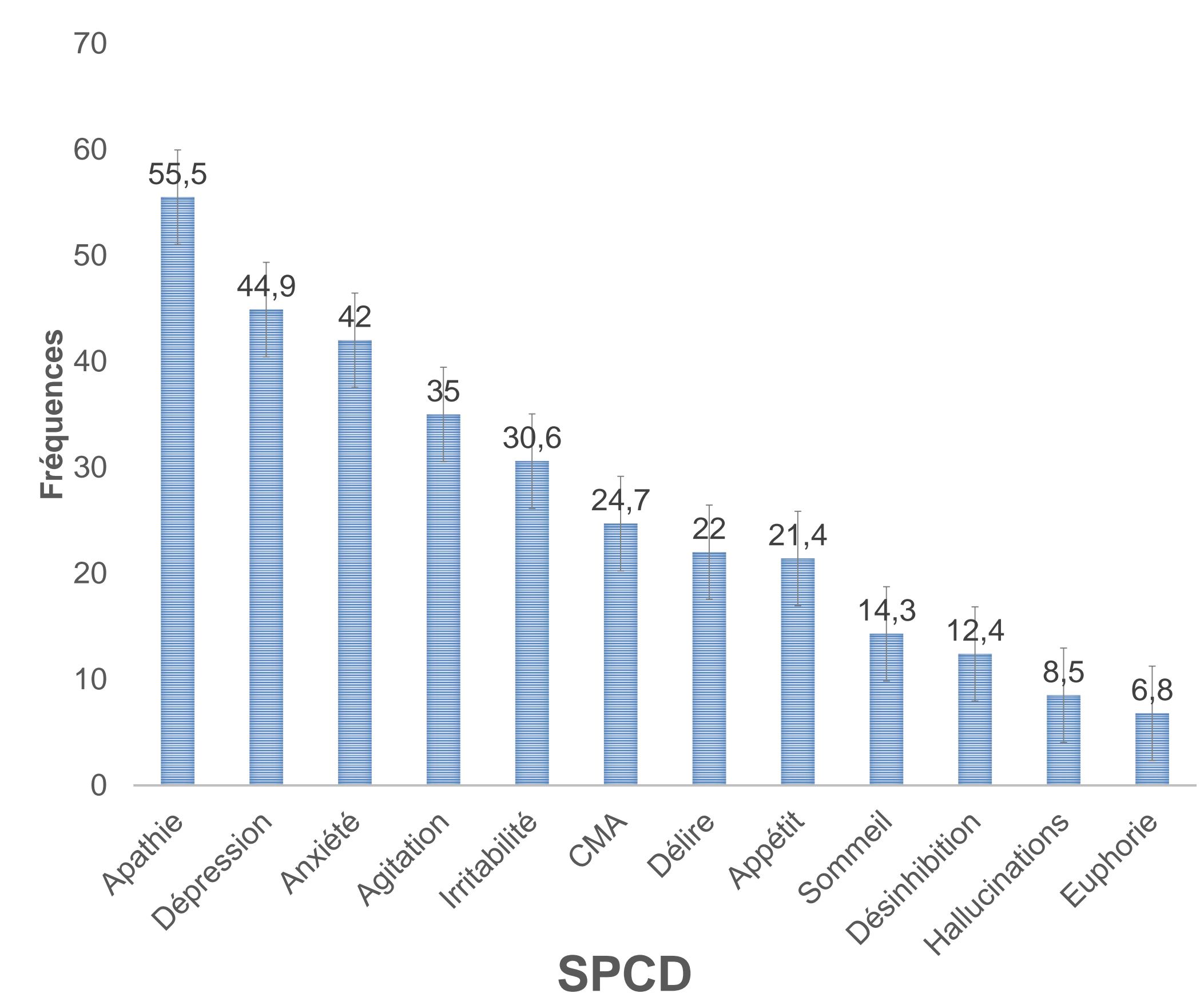
<sup>1</sup> UR 24134 Laboratoire Vie Santé (Vieillesse, Fragilité, Prévention, E-Santé), Université de Limoges, France

<sup>2</sup> Inserm U1094, IRD U270, CHU de Limoges, EpiMaCT-Épidémiologie des Maladies Chroniques en zone Tropicale, Institut d'Épidémiologie et de Neurologie Tropicale, Université de Limoges, France

Email auteur correspondant : kehouagilles@yahoo.fr

## INTRODUCTION

Selon Alzheimer's Disease International, on estime que 55,2 millions de personnes âgées étaient atteintes de démences en 2019. Ce nombre pourrait augmenter à 78 millions en 2023, pour atteindre environ 139 millions en 2050. La présence d'au moins un des symptômes psychologiques et comportementaux dans les démences (SPCD) est quasi systématique au cours de l'évolution de la pathologie et augmente avec la sévérité de la maladie. Les SPCD sont regroupés en sous groupes : domaine « hyperactivité » (agitation, désinhibition, irritabilité, comportements moteurs aberrants, CMA, et euphorie), domaine « psychose » (idées délirantes, hallucinations et troubles du sommeil), domaine « affectif » (dépression et anxiété) et domaine « apathie » (apathie et troubles de l'appétit). De nombreuses technologies d'assistance sont utilisées entre autres dans le soutien aux patients et aux aidants à domicile. L'objectif était de réaliser une revue systématique pour évaluer l'impact des outils numériques dans la prise en charge des SPCD chez les personnes âgées de 60 ans et plus vivant à domicile.



(Aalten et al. 2008)

## MÉTHODES

Le processus de revue systématique de la littérature était basé sur la démarche Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) et l'utilisation du Patient, Intervention, Control, Outcome (PICO). Les mots-clés étaient recherchés dans des bases de données telles que PubMed, ScienceDirect, Cochrane Library, Scopus et The News England Journal of Medicine (NEJM). Les articles publiés en anglais et en français entre le 13/02/1996 et le 13/02/2023 étaient inclus. La grille de lecture Health Evidence était utilisée pour évaluer la qualité des études. Les études de faibles qualités étaient exclues.

## RÉSULTATS

Sur les 4 études, 3 étaient menées aux États-Unis et 1 en Corée du Sud. Une étude était publiée en 2015, 2 en 2017 et 1 en 2023. La taille des échantillons variait de 44 à 141. Les femmes étaient majoritaires. Les outils numériques identifiés étaient : Actiwatch Spectrum PRO (montre connectée), WeCareAdvisor (plate-forme en ligne, identifie les SPCD, réduit le stress des aidants et renforce leur confiance dans la prise en charge des aidants) et 2 thérapies cognitivo-comportementales par téléphone, s'appuyant sur une triade thérapeutique, entre l'émotion (ce que je ressens), le comportement (ce que je fais) et les cognitions (ce que je pense, ce que je me dis). Ces 4 outils numériques avaient pour cible le domaine « affectif » (dépression et anxiété).

## CONCLUSION

Les outils numériques identifiés étaient acceptés, appréciés, jugés utiles et efficaces. Ils ont permis réduire les symptômes anxieux et dépressifs et d'améliorer la qualité de vie des patients et des aidants. Par contre, des faiblesses méthodologiques étaient identifiées, d'où l'interprétation prudente des résultats.

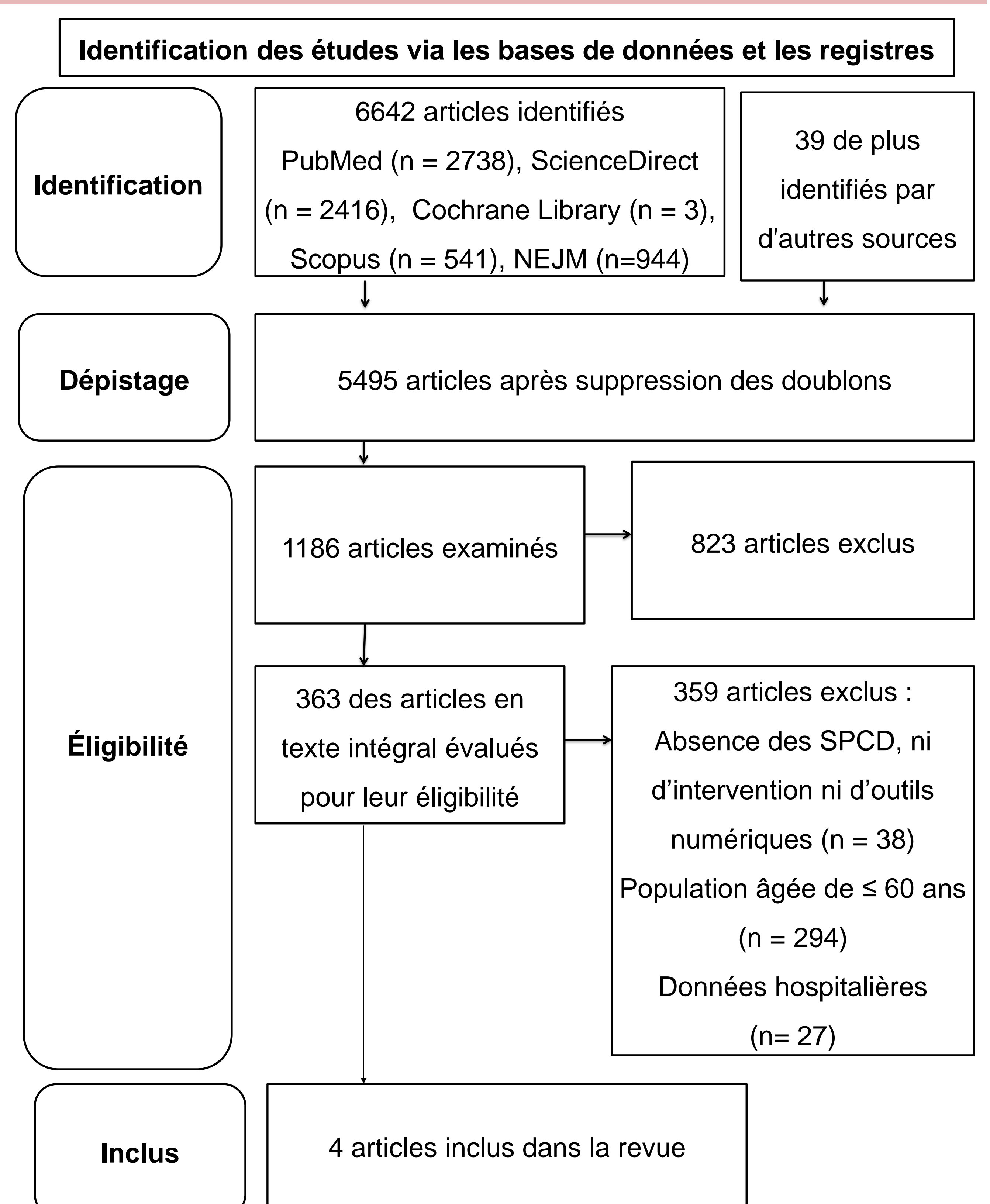


Figure 1 : Diagramme de flux du processus de sélection