

# ALCOOL ET VIEILLISSEMENT



## ÉPIDÉMIOLOGIE >65 ANS



**10%**  
TUAL (trouble d'usage d'alcool)  
≈ 10 % des aînés en France

**7%**

Alcoolodépendance ≈ 7 %  
des aînés



**<10%**  
<10 % des aînés avec TUAL  
bénéficient de soins

## ALCOOL, COGNITION ET VIEILLISSEMENT



Liens dépassent dualité effets  
protecteurs/délétères



TUAL multiplie par 5 risque de  
syndrome démentiel



1/4 malades d'Alzheimer ou  
apparentés ont aussi un TUAL

• Vieillir est associé à une vulnérabilité accrue à l'alcool

# CONSÉQUENCES TUAL



### Confusions lors d'intoxication aiguë ou de sevrage

- Des malaises, des chutes...
- Accidents et traumatismes



### Conséquences psychopathologiques négatives

- Troubles dépressifs secondaires à TUAL
- Alcool = facteur limitant l'accès aux soins des aînés au décours de crises suicidaires



### Domages de l'alcool / alcoolopathies peu spécifiques

- Paucisymptomatiques ou atypiques
- Interactions alcool / médicaments fréquentes



### Effets neurocognitifs ou cardiovasculaires défavorables



### TUAL favorise incapacités fonctionnelles



### Domages sociaux



### Prévention addictologique

- Envisager les aînés comme des publics prioritaires

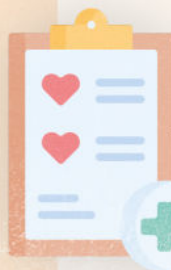


### Prévention gérontologique

- Envisager usages et mésusages d'alcool
- TUAL à débuts tardifs considérés



### Attention au TUAL à début tardif (>60ans)



- ✓ Repérage précoce recommandé avec échelles (MAST-G, ARPS, CAGE/DETA, AUDIT).
- ✓ Offres de soins suivent recommandations adultes âges moyens avec spécificités pharmacologiques.