



# Best-of Infections du sujet âgé

Jean-Philippe LANOIX

14ÈME JOURNEE

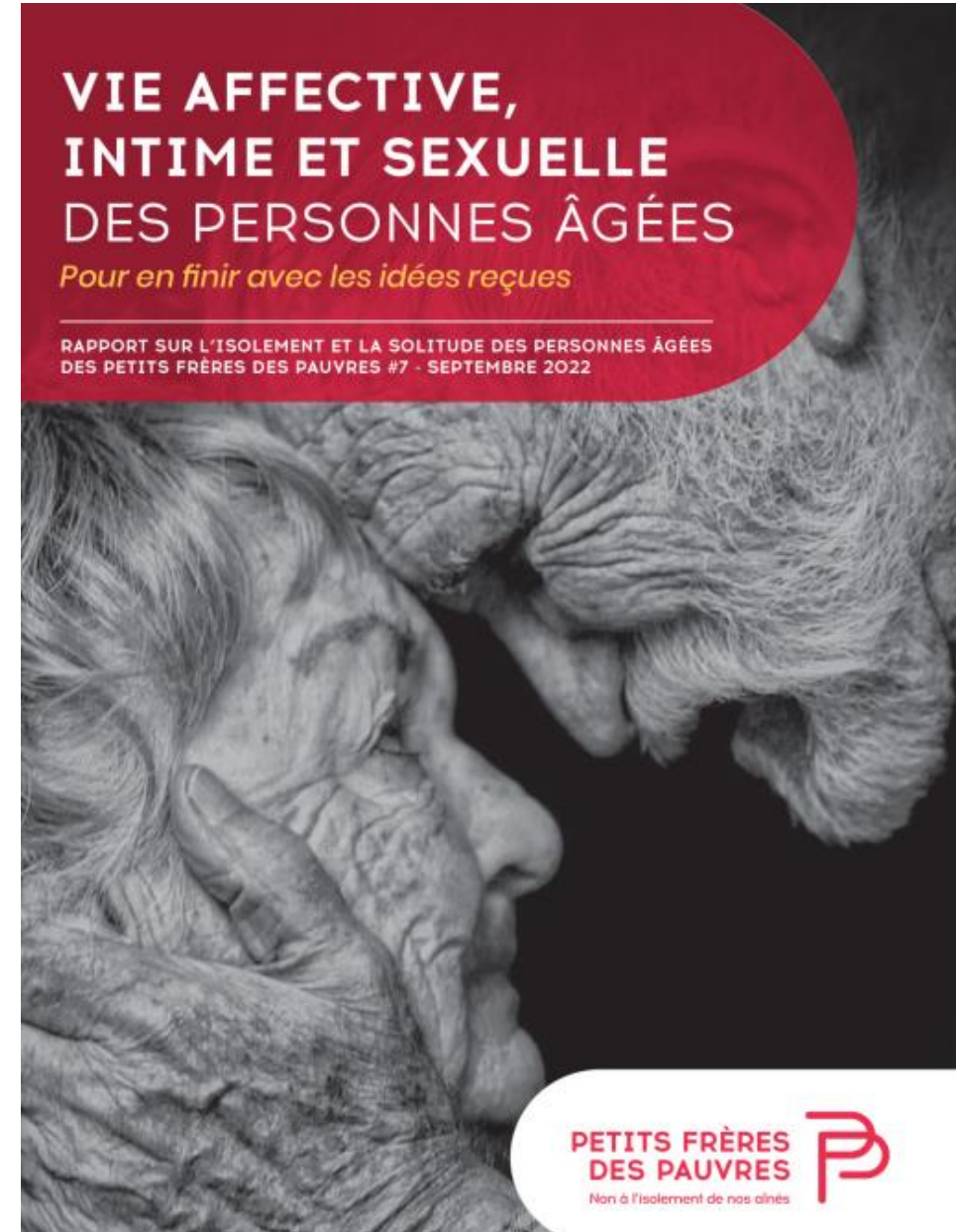
GInGer

# Déclaration d'intérêts de 2014 à 2022

- **Intérêts financiers : Aucun**
- **Liens durables ou permanents : Aucun**
- **Interventions ponctuelles : BMS. Gilead. ViiV. Pfizer. Sanofi. GSK**
- **Intérêts indirects : Aucun**

# IST et sexualité

- Etude qualitative sur 1500 personnes âgées de 60ans et plus
- Méthode des quotas
- Par téléphone



Rapport Vie affective. intime et sexuelle des personnes âgées  
- Petits Frères des Pauvres - Septembre 2022

# IST et sexualité

- Etude qualitative sur 1500 personnes âgées de 60ans et plus
- Méthode des quotas
- Par téléphone

## Profil des répondants

### SEXE

Hommes.....	45 %
Femmes.....	55 %

### ÂGE

60-69 ans.....	48 %
70-79 ans.....	31 %
80 ans et plus .....	21 %

### CSP

<b>Actifs .....</b>	<b>10 %</b>
Actifs CSP+ .....	6 %
Actifs CSP- .....	4 %
<b>Inactifs .....</b>	<b>90 %</b>
Retraités ex CSP+ .....	38 %
Retraités ex CSP-.....	46 %
Autres sans activité professionnelle.....	6 %

### SITUATION ACTUELLE

Seul(e).....	38 %
En couple.....	59 %
Autre situation .....	3 %

### A DES ENFANTS

<b>Total Oui .....</b>	<b>88 %</b>
Oui, un.....	19 %
Oui, plusieurs .....	69 %
Non, aucun.....	12 %

# IST et sexualité

## ENSEIGNEMENT N° 1

Plus de 10 millions de Français de 60 ans et plus vivent en couple, avec une vie à deux majoritaire jusqu'au Grand Age et qui s'enracine dans la durée

## ENSEIGNEMENT N° 2

Le sentiment amoureux perdure, quel que soit l'âge

## ENSEIGNEMENT N° 5

Pour 71% des personnes âgées, un corps qui vieillit peut rester désirable et 41% des 80 ans et plus se trouvent séduisants

## ENSEIGNEMENT N° 6

Une personne âgée sur deux a des relations intimes et 91% d'entre elles en sont satisfaites

## ENSEIGNEMENT N° 3

Pour les aînés, l'essentiel dans le couple, c'est la complicité, le rire et les confidences

## ENSEIGNEMENT N° 4

Près de 7 millions de personnes âgées vivent seules, dont une sur deux depuis au moins 10 ans

## ENSEIGNEMENT N° 7

La pression des enfants, un frein à la rencontre pour 35% des personnes âgées qui sont parents, dont 20% de personnes seules

## ENSEIGNEMENT N° 8

Les lieux de convivialité sont plébiscités pour faire des rencontres

## ENSEIGNEMENT N° 9

84% des personnes âgées déclarent qu'elles sont à l'aise avec le sujet de la sexualité, mais plus d'une sur deux considère que le sujet est tabou pour la société

## ENSEIGNEMENT N° 10

Un Français âgé sur deux considère que l'on devrait plus parler de la vie intime/sexuelle des personnes âgées



# IST et sexualité

## ENSEIGNEMENT N° 1

Plus de 10 millions de Français de 60 ans et plus vivent en couple, avec une vie à deux majoritaire jusqu'au Grand Age et qui s'enracine dans la durée

## ENSEIGNEMENT N° 2

Le sentiment amoureux perdure, quel que soit l'âge

## ENSEIGNEMENT N° 5

Pour 71% des personnes âgées, un corps qui vieillit peut rester désirable et 41% des 80 ans et plus se trouvent séduisants

## ENSEIGNEMENT N° 6

Une personne âgée sur deux a des relations intimes et 91% d'entre elles en sont satisfaites

## ENSEIGNEMENT N° 3

Pour les aînés, l'essentiel dans le couple, c'est la complicité, le rire et les confidences

## ENSEIGNEMENT N° 4

Près de 7 millions de personnes âgées vivent seules, dont une sur deux depuis au moins 10 ans

## ENSEIGNEMENT N° 7

La pression des enfants, un frein à la rencontre pour 35% des personnes âgées qui sont parents, dont 20% de personnes seules

## ENSEIGNEMENT N° 8

Les lieux de convivialité sont plébiscités pour faire des rencontres

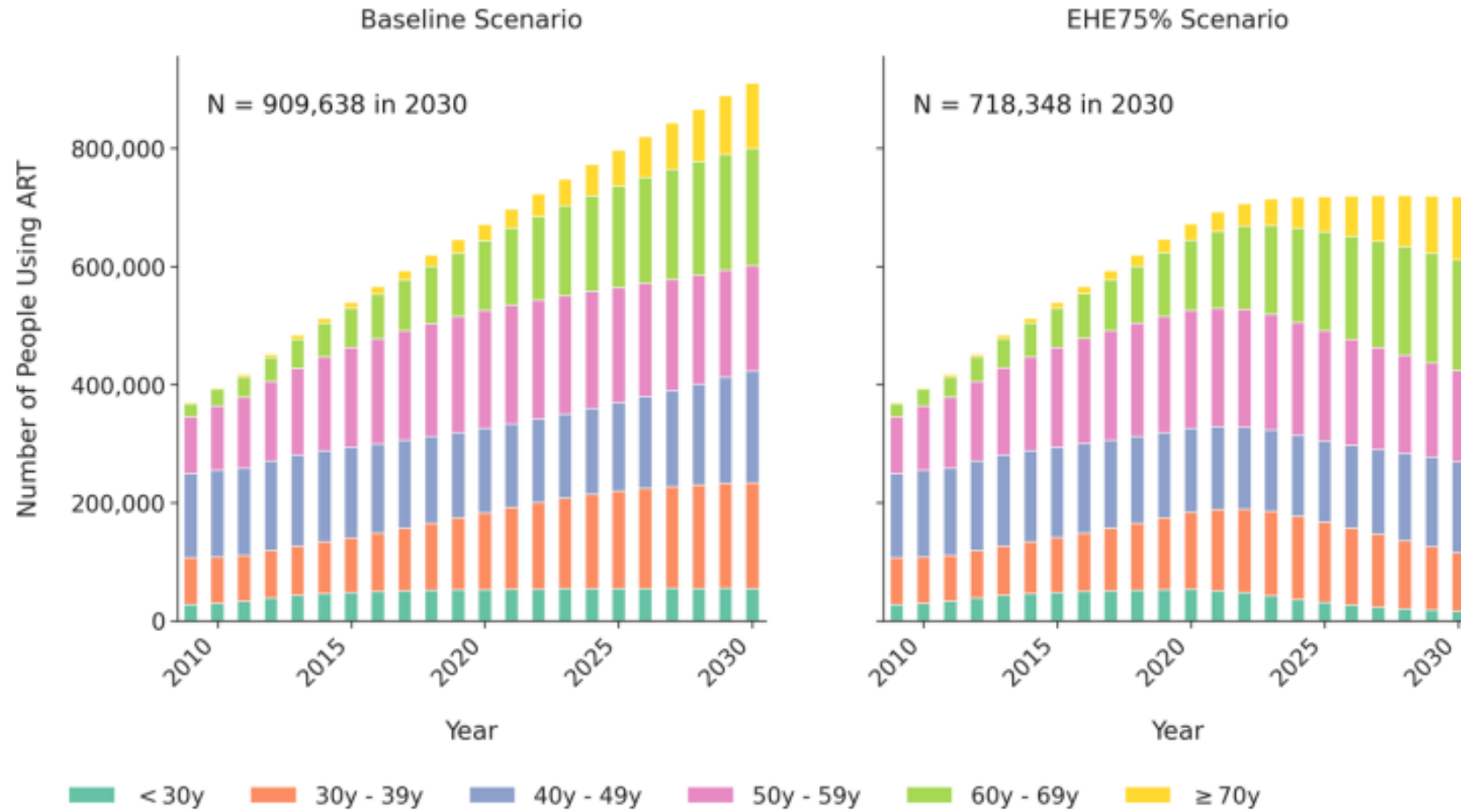
## ENSEIGNEMENT N° 9

84% des personnes âgées déclarent qu'elles sont à l'aise avec le sujet de la sexualité, mais plus d'une sur deux considère que le sujet est tabou pour la société

## ENSEIGNEMENT N° 10

Un Français âgé sur deux considère que l'on devrait plus parler de la vie intime/sexuelle des personnes âgées

# VIH



Keri N Althoff. AIDS 2022

# VIH

Variables [ <i>n</i> (%)] or median [IQR]	Total ( <i>n</i> = 510)	Robust/prefrail ( <i>n</i> = 410; 86.5%)
ADL	6 [6–6]	6 [6–6]
iADL	7 [7–7]	7 [7–7]
SPPB score 9 or less	209 (41.0)	167 (40.7)
TUG (>20 s)	16 (3.1)	3 (0.7)
VACS index score <sup>a</sup>	39 [33–49]	39 [33–49]
Depressive symptoms <sup>b</sup>	134 (26.3)	97 (23.7)
Cognitive impairment (MoCA) <sup>c</sup>	298 (58.4)	239 (58.3)
At least one pejorative event in the last 12 months	173 (33.9)	135 (32.9)
Fall <sup>d</sup>	115 (22.5)	89 (21.7)
Emergency room attendance	86 (16.9)	63 (15.4)
Unscheduled hospitalization	61 (12.0)	41 (10.0)
Nursing home	1 (0.2)	0 (0.0)
Fried frailty phenotype criteria		
Unintentional weight loss <sup>e</sup>	47 (9.2)	26 (6.3)
Exhaustion <sup>f</sup>	161 (31.6)	99 (24.2)
Low physical activity <sup>g</sup>	73 (14.3)	22 (5.4)
Slow walking speed <sup>h</sup>	107 (21.0)	57 (13.9)
Low grip strength <sup>i</sup>	285 (55.9)	216 (52.7)



# VIH

- The prevalence of frailty (> 2 Fried's criteria) was 13.5%. and of prefrailty (1 or 2 Fried's criteria) 63.3%.

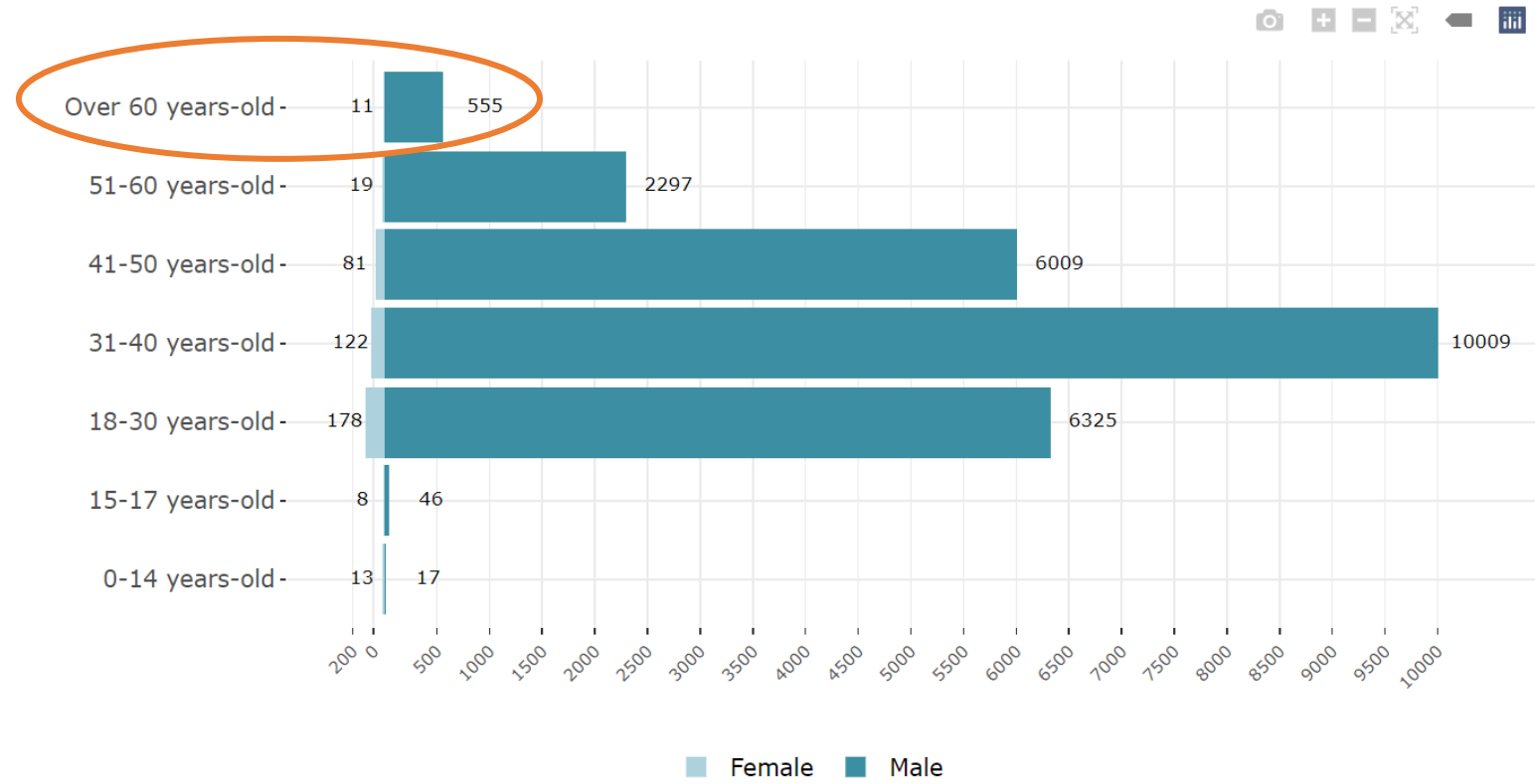
**Table 3. Univariate and multivariate logistic regression models for frail vs. robust/prefrail participants.**

Variables	Univariate			Multivariate		
	OR	95% CI	<i>P</i> value	OR	95% CI	<i>P</i> value
Age (for a positive difference of 5 years)	1.95	[1.48–2.58]	<0.001	→ 1.79	[1.32–2.41]	<0.001
Male	1.21	[0.59–2.48]	0.60	1.12	[0.52–2.42]	0.78
Deprived socioeconomic status	3.53	[2.02–6.18]	<0.001	→ 3.17	[1.76–5.70]	<0.001
Baseline CD4 <sup>+</sup> cells/ $\mu$ l count						
>500	Ref.			Ref.		
350–500	1.58	[0.85–2.92]	0.57	1.39	[0.71–2.72]	0.79
<350	1.74	[0.84–3.59]	0.36	1.62	[0.74–3.53]	0.41
History of clinical AIDS	1.83	[1.06–3.17]	0.03	1.46	[0.79–2.67]	0.22
Multimorbidity (three or more comorbidities)	1.96	[1.09–3.53]	0.03	→ 2.03	[1.06–3.90]	0.03

# MPox

- 10% d'hospitalisation
- Pas de mortalité

Age and gender distribution of cases of mpox, European Region, TESSy, 2022–2023



# Pneumonies



Volume 36 Issue 5

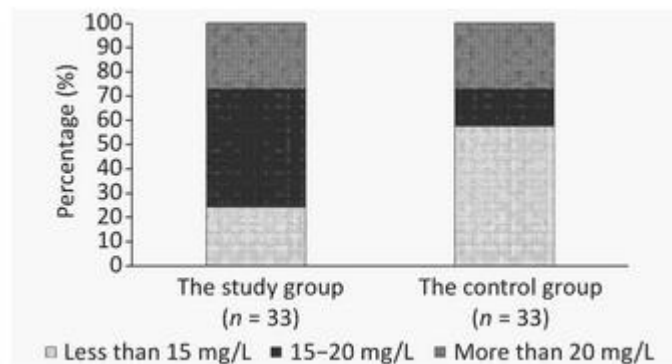
May 2023

**Citation:** YAN Wei, SUN Xiao Yan, WANG Meng, ZHAO Fei Fan, ZHOU Qing Tao. Clinical Evaluation of a Vancomycin Dosage Strategy Based on a Serum Trough Concentration Model in Elderly Patients with Severe Pneumonia[J]. *Biomedical and Environmental Sciences*, 2023, 36(5): 397-405. doi: [10.3967/bes2023.049](https://doi.org/10.3967/bes2023.049)

Clinical Evaluation of a Vancomycin Dosage Strategy Based on a Serum Trough Concentration Model in Elderly Patients with Severe Pneumonia

- Si vous devez, le couteau sous la gorge, utiliser la vancomycine...

# Pneumonies



- **Faites des dosages !!**

**Table 2.** Comparison of the clinical response and side effects of vancomycin therapy between the study group and control group ( $n = 66$ )

Characteristics	All patients ( $n = 66$ )	Study group ( $n = 33$ )	Control group ( $n = 33$ )	<i>P</i> -value
Clinical response to vancomycin therapy				0.792
Clinical success	45 (68.2)	23 (69.7)	22 (66.7)	
Clinical failure	21 (31.8)	10 (30.3)	11 (33.3)	
Side effects of vancomycin therapy				
VA-AKI	8 (12.1)	2 (6.1)	6 (18.2)	0.258
Rashes	2 (3.0)	2 (6.1)	0	0.492
ALT/AST increase	4 (6.1)	1 (3.0)	3 (9.1)	0.613
Daily dosage of initial vancomycin regimen (g)	1.0 (1.0–1.5)	1.0 (1.0–1.5)	1.0 (0.8–1.5)	0.709
Duration of vancomycin therapy (day)	10.0 (7.0–14.0)	10.0 (7.0–14.0)	10.0 (7.0–14.0)	0.918
In-hospital mortality	18 (27.3)	8 (24.2)	10 (30.3)	0.580

**Note.** Data are presented as  $n$  (%) or medians (interquartile range). VA-AKI: Vancomycin associated acute kidney injury; ALT: Alanine aminotransferase; AST: Aspartate aminotransferase.

# Molnupinavir et COVID19

- Etude observationnelle, non contrôlée !
- 856 patients Taiwannais moyenne d'âge 73 ans  $\pm$  21
- Efficacité du molnupinavir : 81 %

# BTS clinical statement on aspiration pneumonia

- Based on local epidemiology
- **Amoxicillin** in non severe aspiration pneumonia
  - If allergy : fluoroquinolone
- **5 days** if clinical improvement



- Sondage

# Prévention des pneumonies

# Prévention des pneumonies

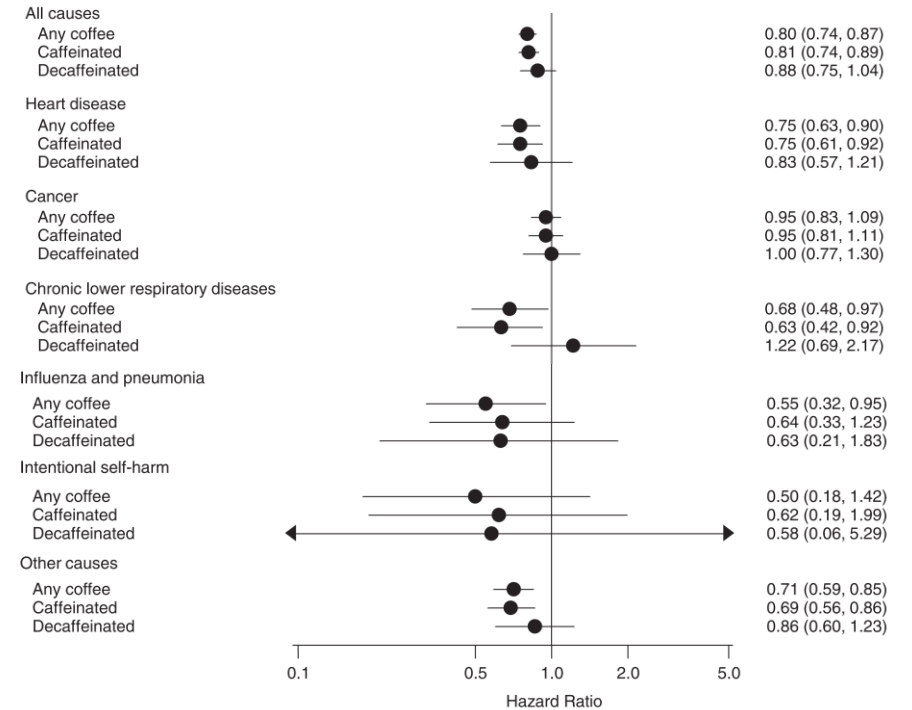
Odds ratio of coffee intake for pneumonia in Sub analysis (1).

	Cases (N = 199)		Controls without respiratory disease (N = 216)		Adjusted OR *	95% CI	P
	n	(%)	n	(%)			
<b>Coffee intake (daily)</b>							
None	52	(26)	34	(16)	1.00		
< 1 cup	49	(25)	57	(26)	0.60	0.32–1.11	0.105
1 cup	51	(26)	58	(27)	0.65	0.34–1.21	0.174
≥ 2 cups	47	(24)	67	(31)	0.49	0.26–0.93	0.029
(Trend p = 0.054)							



Odds ratio of coffee intake for pneumonia excluding subjects with diabetes mellitus (sensitivity analysis) (N = 450).

Coffee intake (daily)	Cases (N = 171)		Controls (N = 279)		Sex and age adjusted OR	95% CI	P	Adjusted OR *	95% CI	P
	n	(%)	n	(%)						
None	48	(28)	55	(20)	1.00			1.00		
< 1 cup	42	(25)	66	(24)	0.71	0.41–1.24	0.231	0.74	0.42–1.33	0.315
1 cup	42	(25)	73	(26)	0.64	0.37–1.11	0.115	0.66	0.37–1.17	0.156
≥ 2 cups	39	(23)	85	(30)	0.50	0.28–0.87	0.014	0.46	0.26–0.83	0.010

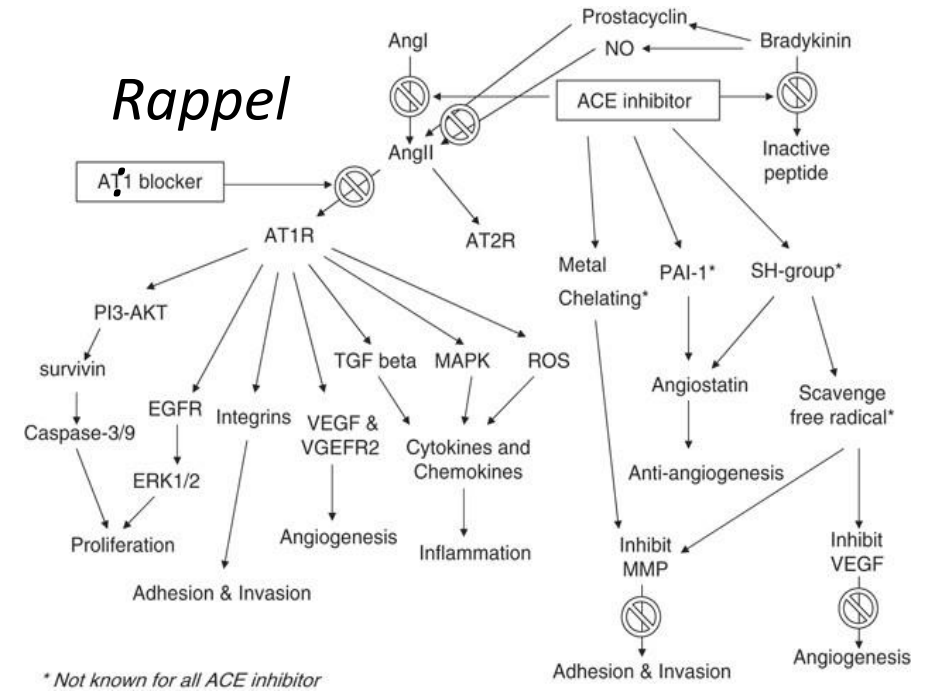
Cause of Death and Coffee Type



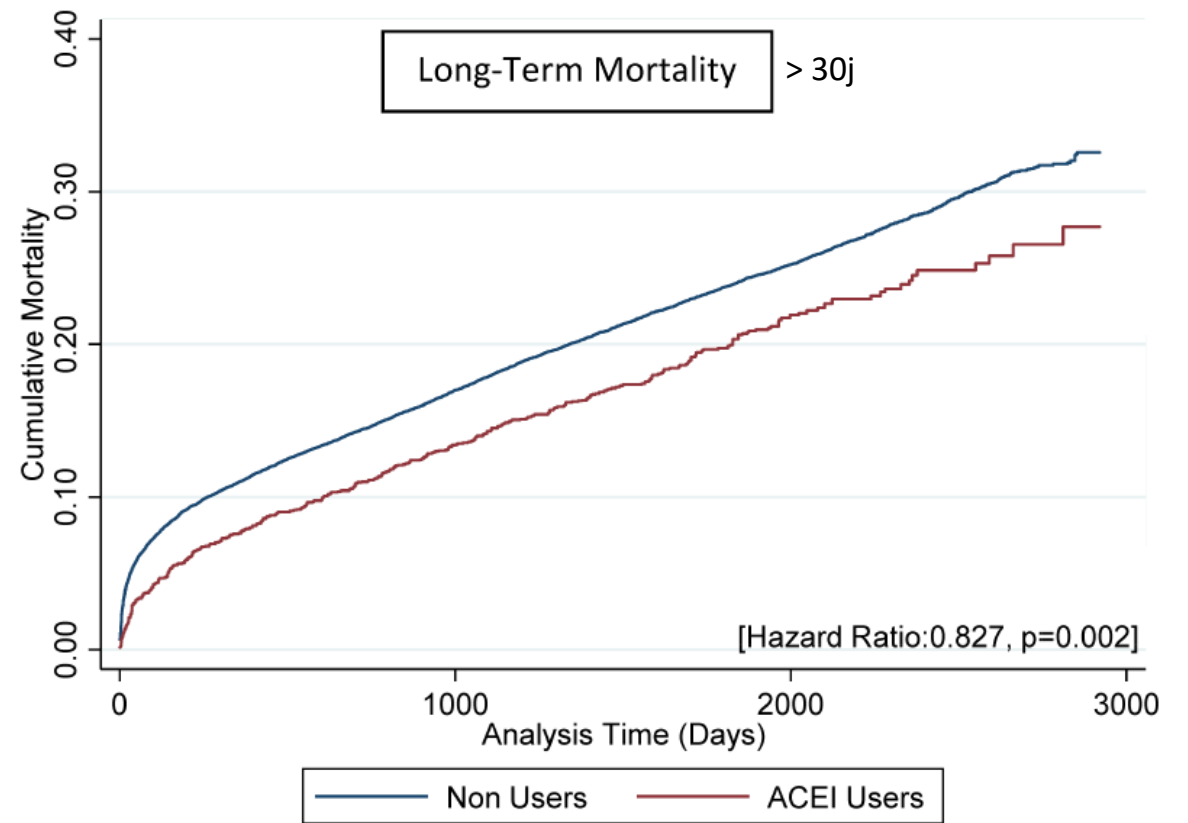
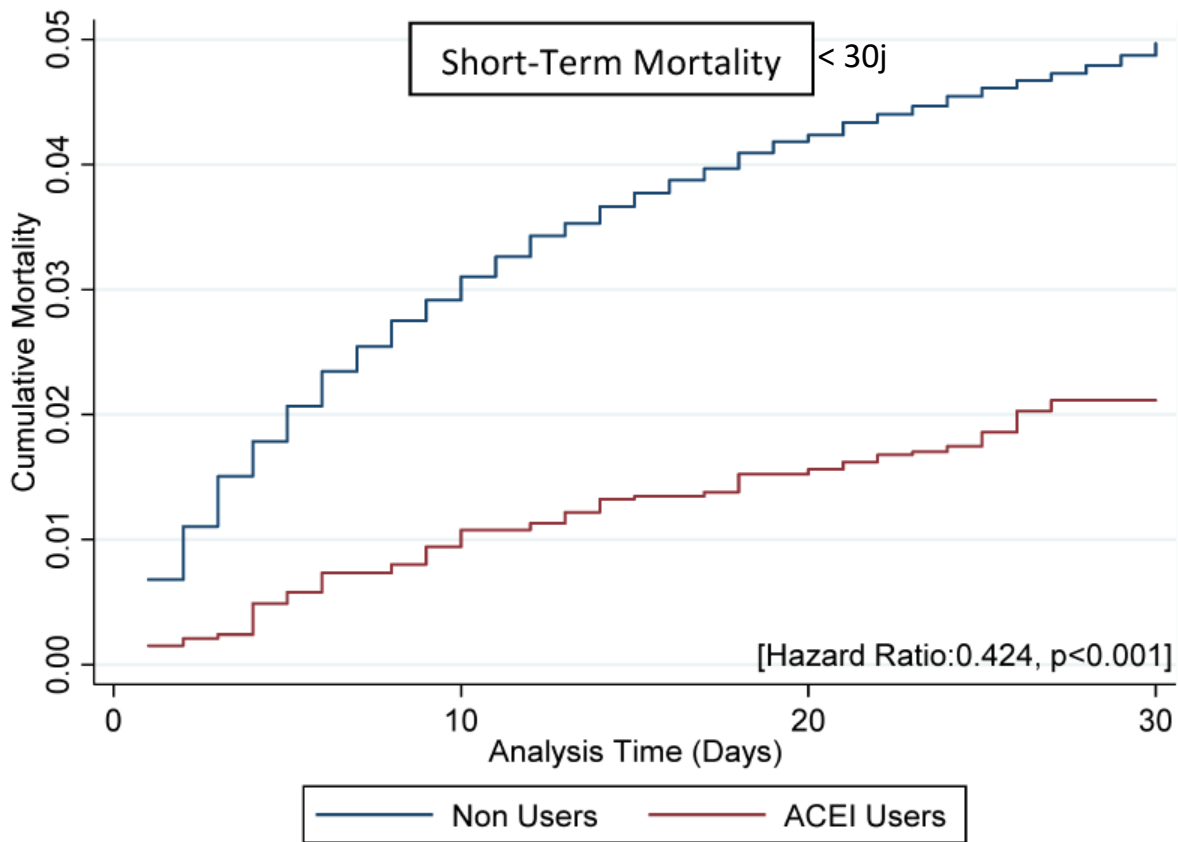
# Angiotensin-converting enzyme inhibitors reduce community-acquired pneumonia hospitalization and mortality

Donald P. Alexander<sup>1</sup> | Nancy A. Nickman<sup>1</sup>  | Anindit Chhibber<sup>1</sup> | Gregory J. Stoddard<sup>2</sup> | Joseph E. Biskupiak<sup>1</sup> | Mark A. Munger<sup>1,2</sup> 

- Etude cas-témoins sur une base de donnée (1.8 M d'hab)
- Population américaine > 65 ans : 29 011 patients
- Initiation d'IEC vs pas d'initiation
- Co-médications ++



Medication use (%)	
Antihyperlipidemics	58.19
Beta blockers	74.38
Calcium channel blockers	35.85
Diuretics	52.09
Analgesics—anti inflammatory	45.26
Analgesics—non-narcotics	94.74
Analgesics—opioids	89.55



Réduction du risque de pneumonie : **28%** (OR 0.72. 95% CI 0.51–0.99;  $p = 0.048$ )

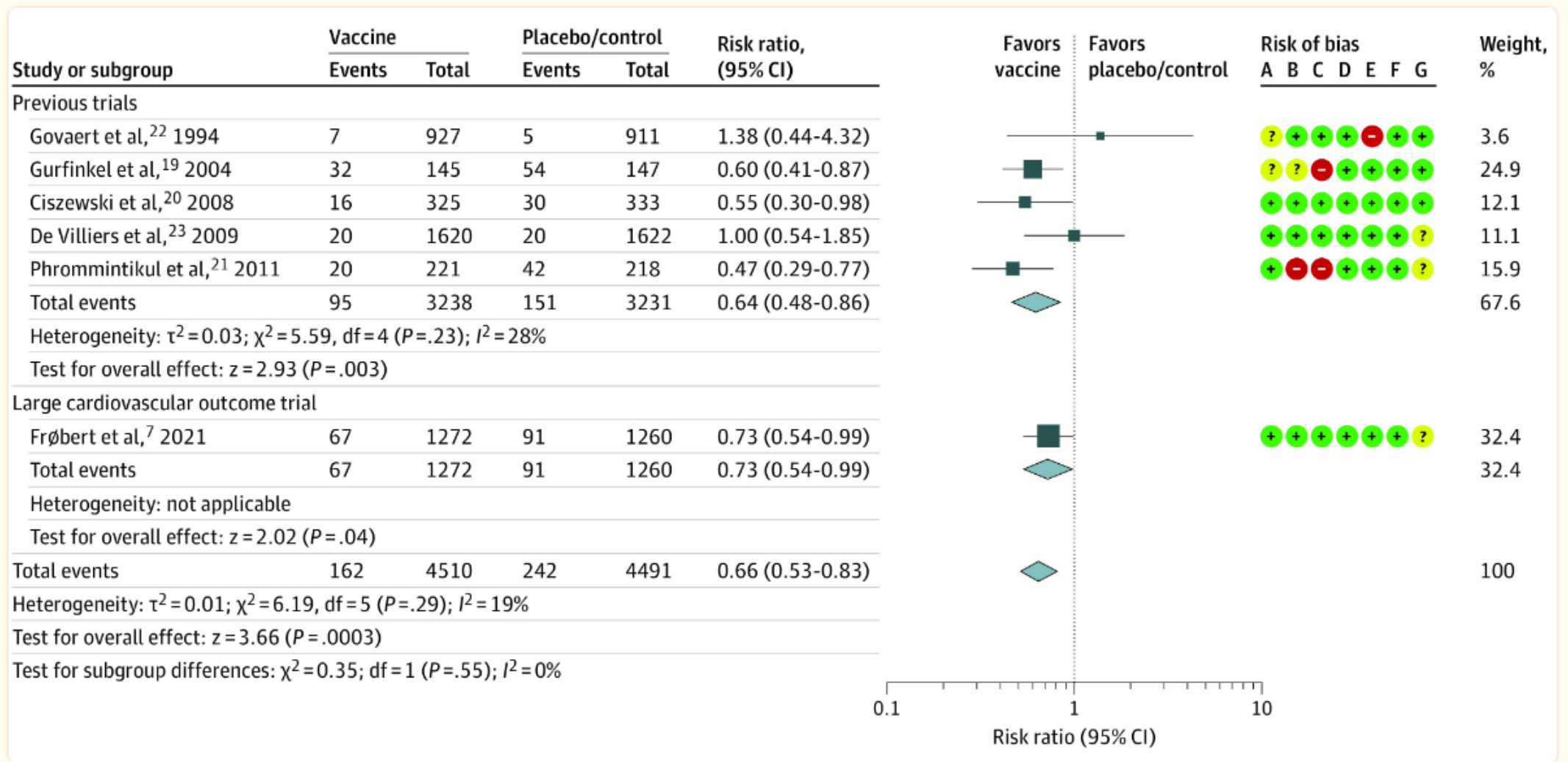
# Vaccin'Action

*« Se vacciner c'est se protéger et protéger les autres »*





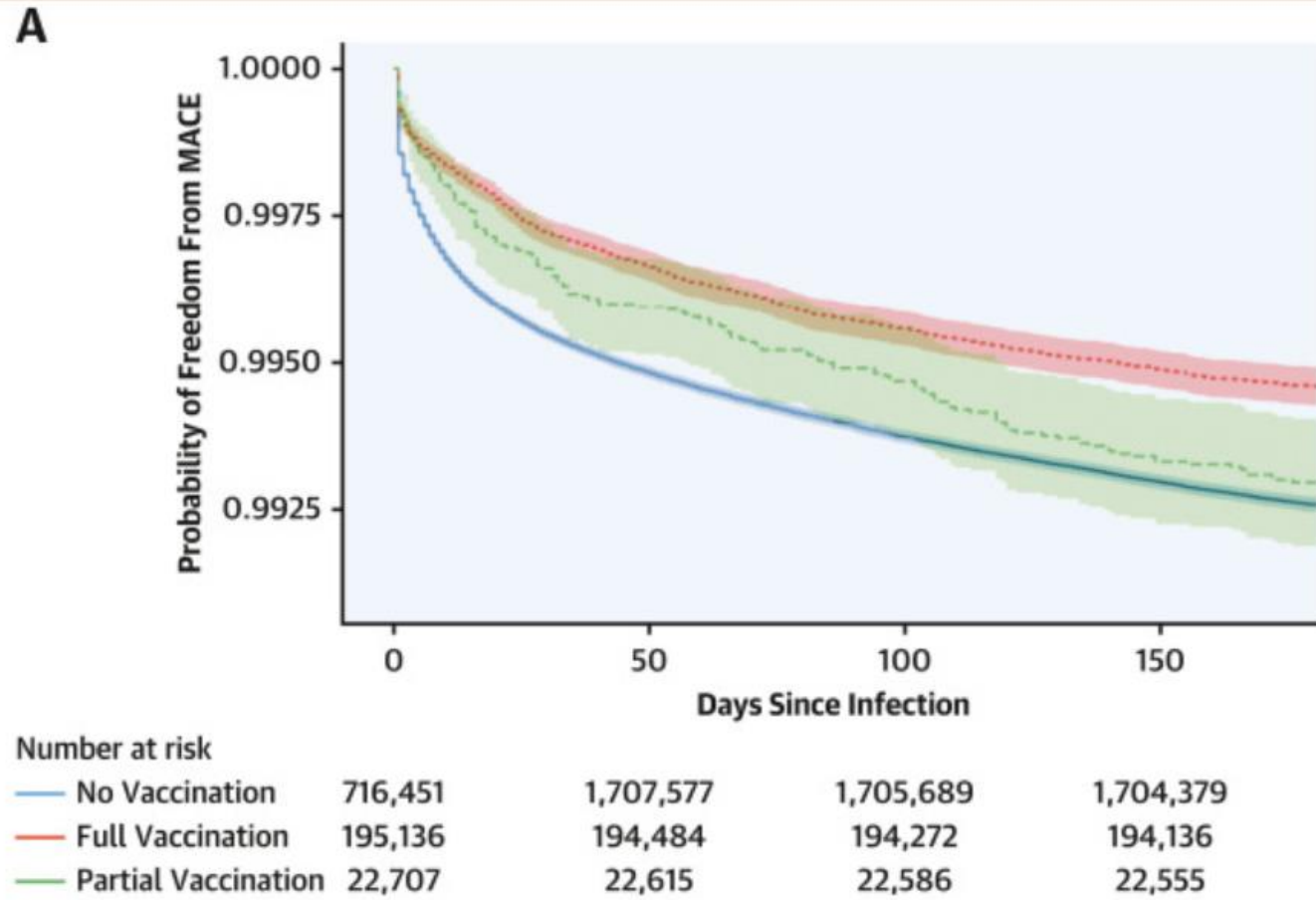
# Protection cardiovasculaire : grippe

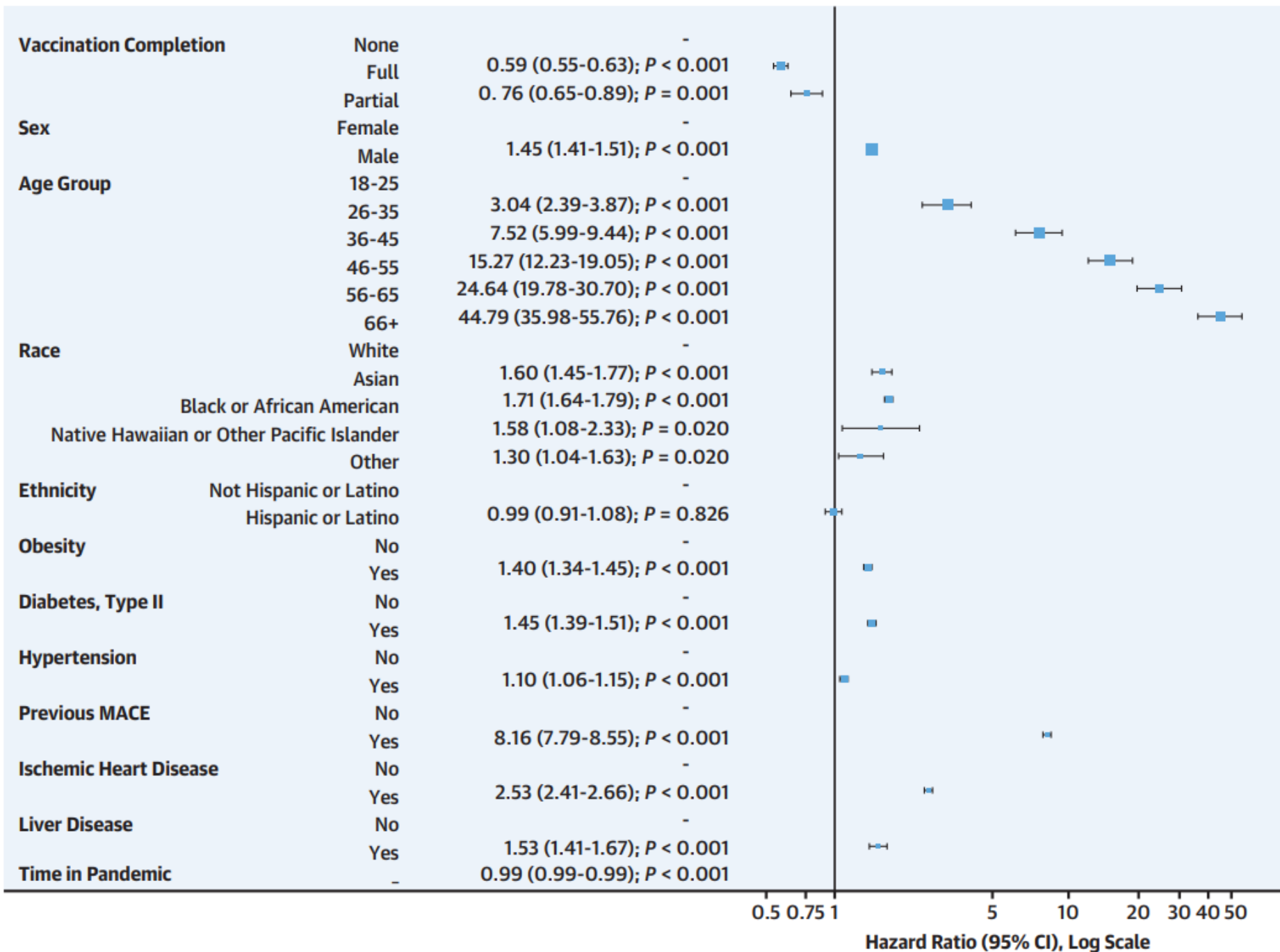


# Protection cardiovasculaire : grippe

Risk period (days after vaccination)	15-28 days		29-59 days		60-90 days	
	OR	95% IC	OR	95% IC	OR	95% IC
<b>All acute CV events</b>	<b>0.72</b>	<b>0.70-0.74</b>	<b>0.76</b>	<b>0.74-0.77</b>	<b>0.80</b>	<b>0.82-0.85</b>
Myocardial infarction	0.60	0.57-0.64	0.62	0.60-0.65	0.67	0.65-0.70
Unstable angina	0.79	0.70-0.88	0.77	0.71-0.84	0.77	0.71-0.84
Heart failure (ALV)	0.76	0.72-0.80	0.82	0.79-0.85	0.85	0.82-0.89
Stroke	0.70	0.67-0.74	0.76	0.73-0.78	0.81	0.78-0.84
Transient ischemic attack	0.82	0.76-0.87	0.82	0.78-0.86	0.82	0.78-0.86

# Protection cardiovasculaire : COVID19






# Protection cardiovasculaire : Pneumocoque

- PPV23 significantly decreased the risk of CVD events (RR: **0.94**; 95% CI: 0.89–0.99; I<sup>2</sup> =26.2%; p-value =0.19) for individuals aged ≥65 years

---

REVIEW

## **Impact of influenza, herpes zoster, and pneumococcal vaccinations on the incidence of cardiovascular events in subjects aged over 65 years: a systematic review**

Alexandra Addario  · Thomas Célarier · Bienvenu Bongue ·  
Nathalie Barth · Gaëtan Gavazzi · Elisabeth Botelho-Nevers

GeroScience 2023

# VRS

Estimation annuelle des cas d'infections respiratoires aiguës (IRA) à VRS, des hospitalisations et des décès intrahospitaliers à cause des IRA chez les adultes de plus de 65 ans entre 2010 et 2020 (en taux annuels).



## Hospitalisations pour IRA

**20 904 (6%)**  
(174/100000 hab)



## Décès intrahospitaliers

**1 177 (3,2%)**  
(9,8/100000 hab)

VRS



France  
17,510,000

Grippe



France  
17,510,000



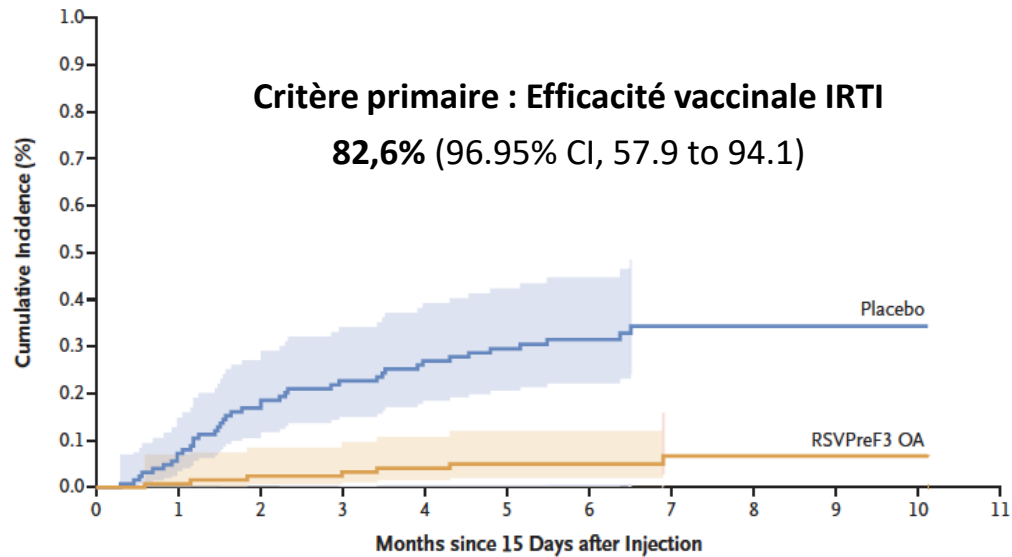
# VRS

ORIGINAL ARTICLE

## Respiratory Syncytial Virus Prefusion F Protein Vaccine in Older Adults

A. Papi, M.G. Ison, J.M. Langley, D.-G. Lee, I. Leroux-Roels, F. Martinon-Torres, T.F. Schwarz, R.N. van Zyl-Smit, L. Campora, N. Dezutter, N. de Schrevel, L. Fissette, M.-P. David, M. Van der Wielen, L. Kostanyan, and V. Hulstrøm, for the AReSVi-006 Study Group\*

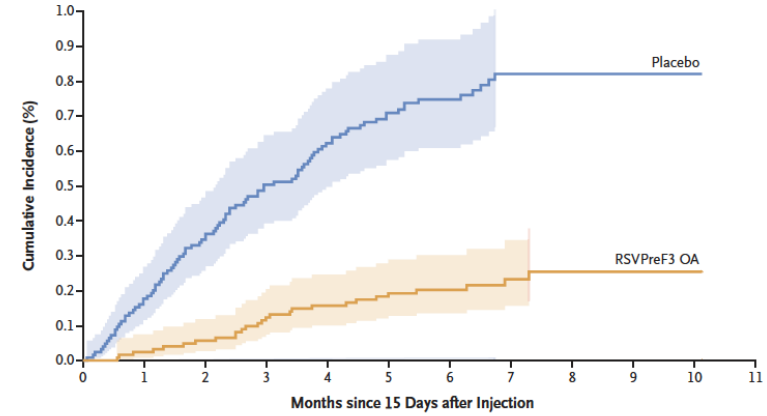
### A RSV-Related Lower Respiratory Tract Disease



No. at Risk	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Placebo	12,494	12,403	12,290	11,887	11,640	11,022	8291	5464	2709	559	2	0
RSVPreF3 OA	12,466	12,392	12,286	11,892	11,655	11,046	8320	5495	2727	571	2	0

Cumulative No. of Cases	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Placebo	0	9	21	28	33	36	38	40	40	40	40	40
RSVPreF3 OA	0	1	3	4	5	6	6	7	7	7	7	7

### B RSV-Related Acute Respiratory Infection



No. at Risk	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Placebo	12,494	12,390	12,268	11,853	11,597	10,973	8255	5441	2697	554	2	0
RSVPreF3 OA	12,466	12,390	12,282	11,881	11,641	11,029	8305	5481	2717	570	2	0
Cumulative No. of Cases	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Placebo	0	22	43	62	76	86	90	95	95	95	95	95
RSVPreF3 OA	0	3	7	15	19	23	24	26	27	27	27	27

### Efficacité vaccinale critères secondaires principaux :

#### IRA

**71.7% (95% CI, 56.2 to 82.3)**

#### IRTI sévères

**94.1% (95% CI, 62.4 to 99.9)**

### IRTI chez les patients ≥1 une comorbidité d'intérêt)

**94,6% (95% CI, 65.9 to 99.9)**

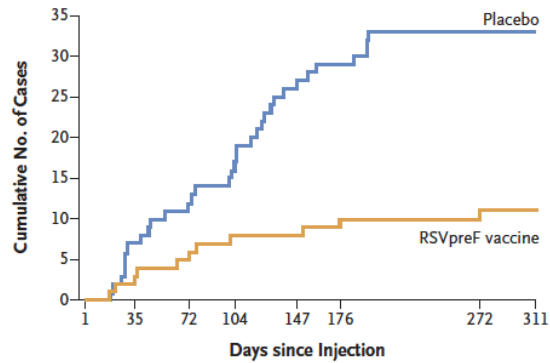
# VRS

ORIGINAL ARTICLE

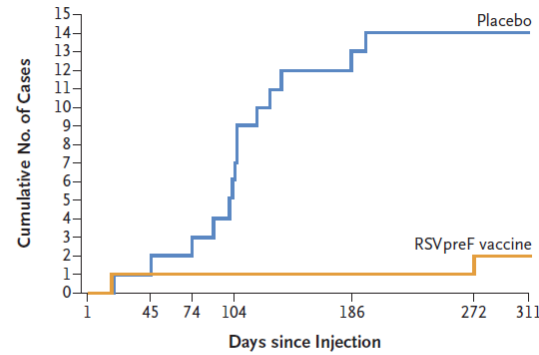
## Efficacy and Safety of a Bivalent RSV Prefusion F Vaccine in Older Adults

E.E. Walsh, G. Pérez Marc, A.M. Zareba, A.R. Falsey, Q. Jiang, M. Patton, F.P. Polack, C. Llapur, P.A. Doreski, K. Ilangovan, M. Rämét, Y. Fukushima, N. Hussen, L.J. Bont, J. Cardona, E. DeHaan, G. Castillo Villa, M. Ingilizova, D. Eiras, T. Mikati, R.N. Shah, K. Schneider, D. Cooper, K. Koury, M.-M. Lino, A.S. Anderson, K.U. Jansen, K.A. Swanson, A. Gurtman, W.C. Gruber, and B. Schmoele-Thoma, for the RENOIR Clinical Trial Group\*

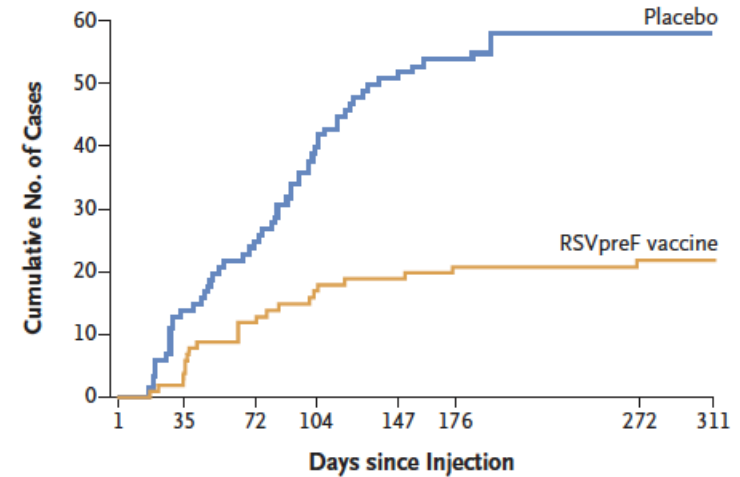
**A RSV-Associated Lower Respiratory Tract Illness with  $\geq 2$  Signs or Symptoms**



**B RSV-Associated Lower Respiratory Tract Illness with  $\geq 3$  Signs or Symptoms**



**C RSV-Associated Acute Respiratory Illness**



**Cumulative No. of Cases**

Placebo	0	14	25	40	52	54	58	58
RSVpreF vaccine	0	4	12	17	19	21	22	22

### Co-critères primaires : Efficacité vaccinale IRTI

- with at least 2 signs or symptoms **66.7%** (96.66% CI, 28.8 to 85.8)
- with at least 3 signs or symptoms **85.7%** (96.66% CI, 32.0 to 98.7)

### Efficacité vaccinale IRA

**62.1%** (95% CI, 37.1 to 77.9)

# Infections urinaires

# IU Masculines

## Effect of 7 vs 14 Days of Antibiotic Therapy on Resolution of Symptoms Among Afebrile Men With Urinary Tract Infection

Characteristic	No./total No. (%)		Absolute difference, % (1-sided 97.5% CI) <sup>a</sup>
	7-Day antimicrobial + 7-day placebo group	14-Day antimicrobial group	
Resolution of UTI symptoms 14 days after stopping active antimicrobials			
As-treated population (primary analysis)	122/131 (93.1)	111/123 (90.2)	2.9 (−5.2 to ∞)
As-randomized population	125/136 (91.9)	123/136 (90.4)	1.5 (−5.8 to ∞)

N= 272	Recurrence of UTI symptoms within 28 days of stopping study medication (secondary outcome)	No./total No. (%)		Absolute difference, % (2-sided 95% CI) <sup>b</sup>
		7-Day antimicrobial + 7-day placebo group	14-Day antimicrobial group	
	As-treated population	13/131 (9.9)	15/123 (12.9)	−3.0 (−10.8 to 6.2)
	As-randomized population	14/136 (10.3)	23/136 (16.9)	−6.6 (−15.5 to 2.2)

# Dyspareunie : un signe d'IU ?


Revue équipe Hispanique

- 83% des IU présente des dyspareunies
- 80% des dyspareunies présente une IU
- Mais concerne essentiellement la femme jeune
- Post-ménopause : rechercher un Sd génito-urinaire de la ménopause
  - **Attention aux signes urinaires de ce syndrome :**
  - Dysurie, Urgenturie
  - Incontinence de stress
  - Infections urinaires récidivantes



# Endocardites




## Surgery and outcome of infective endocarditis in octogenarians: prospective data from the ESC EORP EURO-ENDO registry

Michal Pazdernik<sup>1,2</sup>  · Bernard Lung<sup>3</sup> · Bulent Mutlu<sup>4</sup> · François Alla<sup>5</sup> · Robert Riezebos<sup>6</sup> · William Kong<sup>7</sup> · Maria Carmo Pereira Nunes<sup>8</sup> · Luc Pierard<sup>9</sup> · Ilija Srdanovic<sup>10</sup> · Hirotosugu Yamada<sup>11</sup> · Andrea De Martino<sup>12</sup> · Marcelo Haertel Miglioranza<sup>13</sup> · Julien Magne<sup>14</sup> · Cornelia Piper<sup>15</sup> · Cécile Laroche<sup>16</sup> · Aldo P. Maggioni<sup>16,17</sup> · Patrizio Lancellotti<sup>18</sup> · Gilbert Habib<sup>19,20</sup> · Christine Selton-Suty<sup>21,22</sup> on behalf of the EURO-ENDO Investigators group

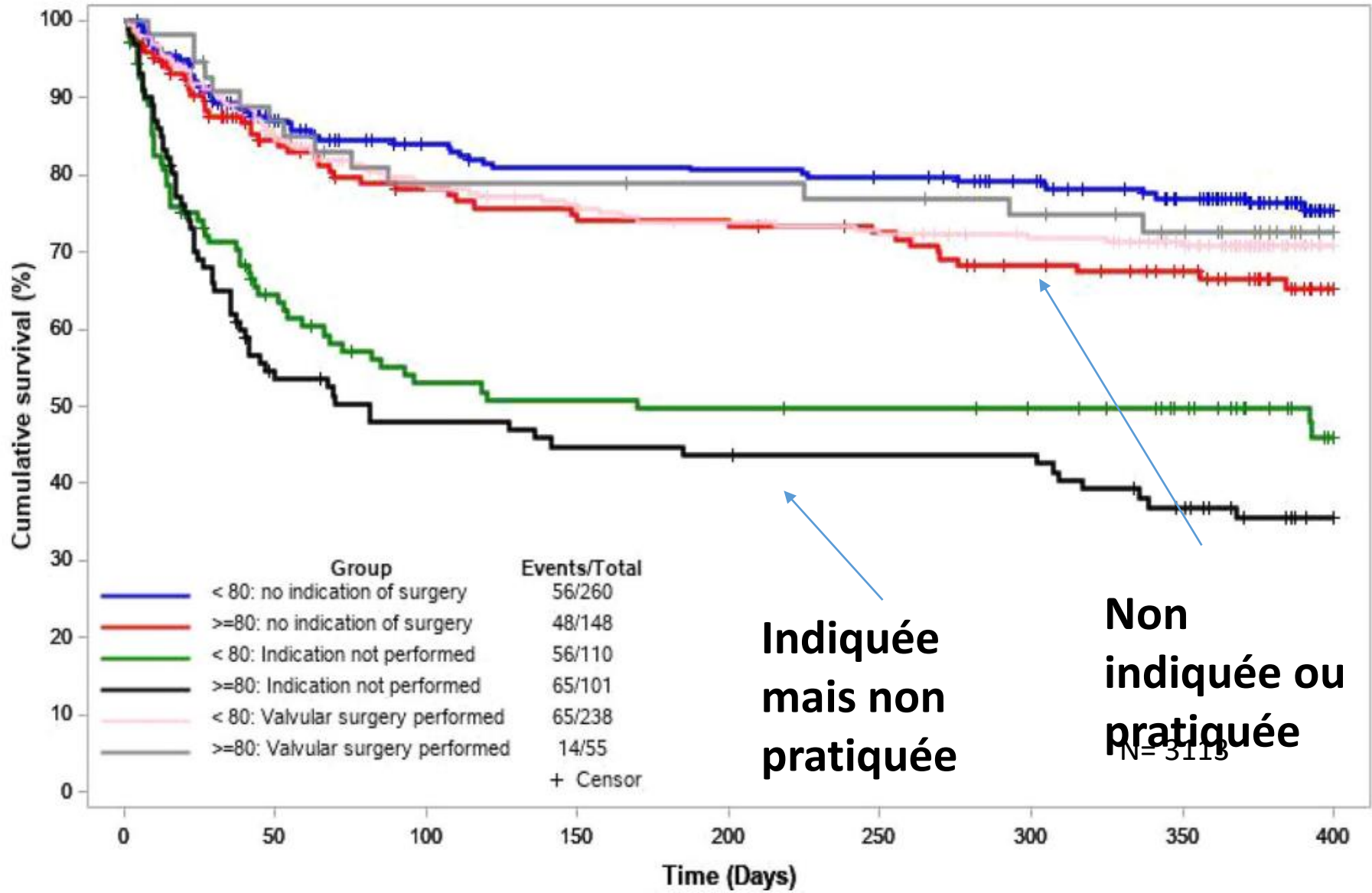
Journal of the American Heart Association

### ORIGINAL RESEARCH

## Surgery Is Underused in Elderly Patients With Left-Sided Infective Endocarditis: A Nationwide Registry Study

Sigurður Ragnarsson , MD, PhD; Sonsoles Salto-Alejandre , MD; Axel Ström, MSc; Lars Olaison, MD, PhD; Magnus Rasmussen , MD, PhD



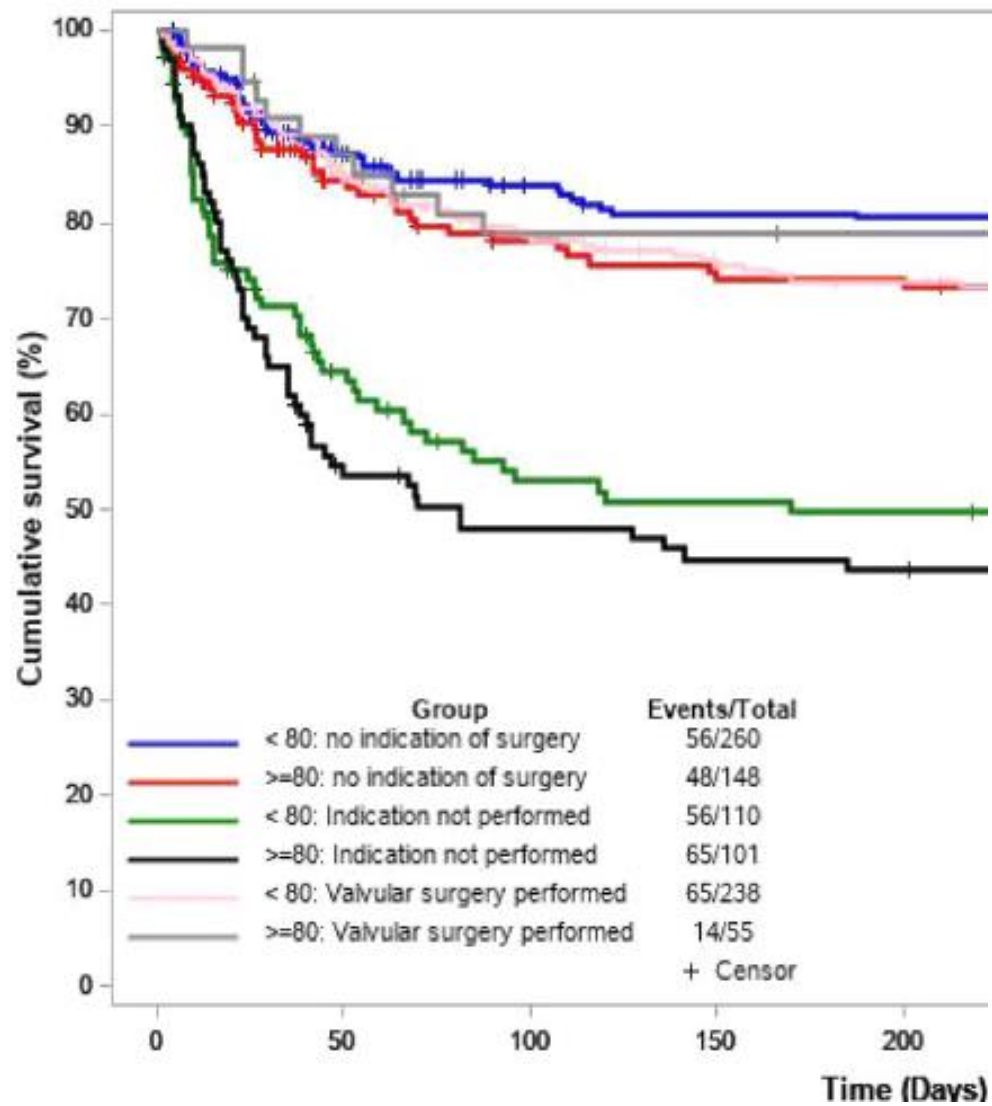


**Indiquée  
mais non  
pratiquée**

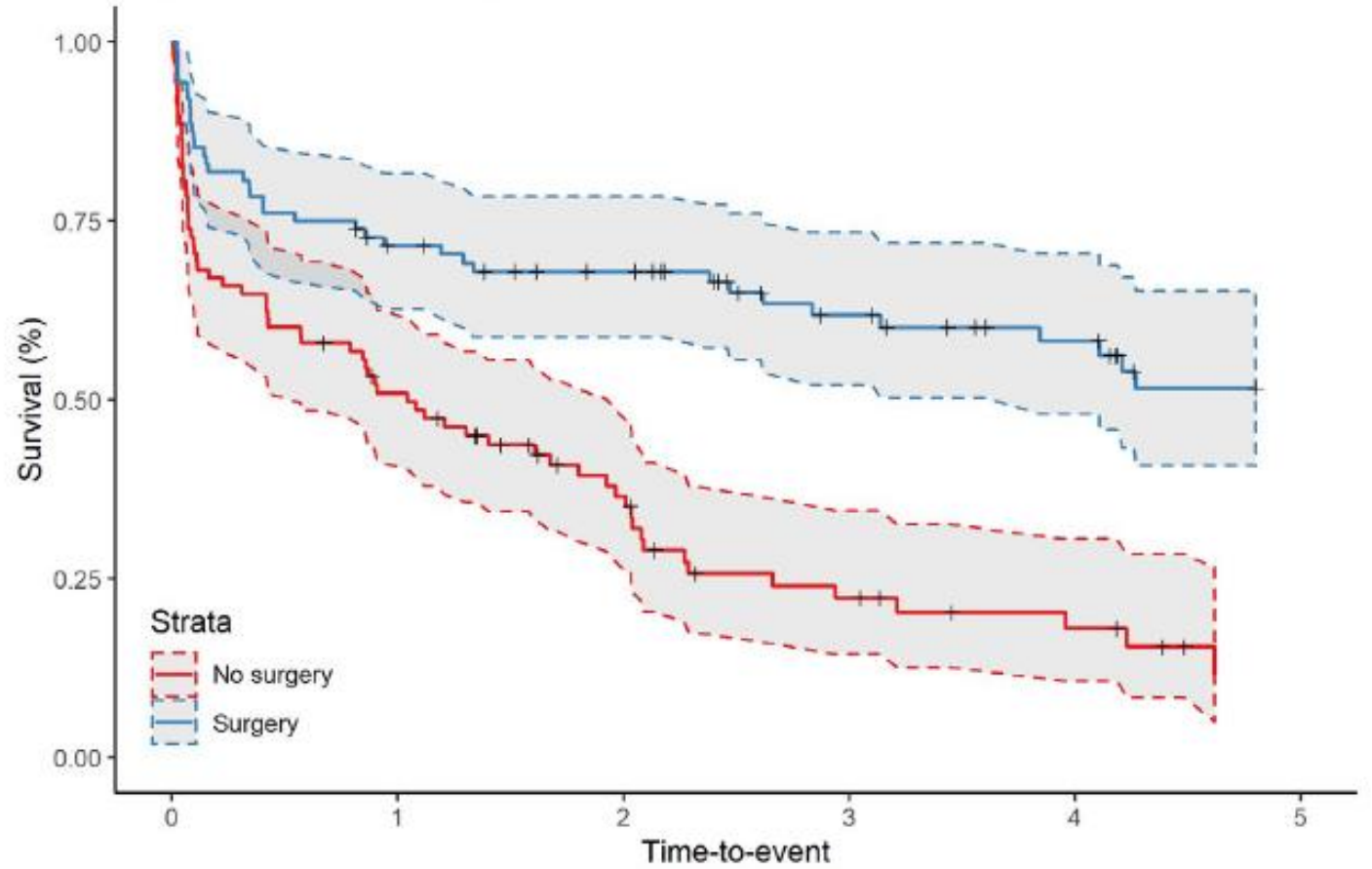
**Non  
indiquée ou  
pratiquée**

N=3113

Indication opératoire posée selon les reco ECS 2015 indépendamment du risque.



**B** Kaplan Meier Curve, Age  $\geq 75$



No surgery	88	43	25	13	8	3
Surgery	88	60	52	38	30	21

Numbers at risk

# Merci pour votre attention

## Rejoignez le Ginger!

Save the date : 15<sup>e</sup> Journée annuelle  
**5 décembre 2023**



### **GRANDPASAURUS**

*Like any grandpa but more  
roarsome !*



Mailing list : *GInGer\_News*  
[c.cheneau@infectiologie.com](mailto:c.cheneau@infectiologie.com)