

# L'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement (ELCV) : comprendre la complexité du vieillissement par la recherche interdisciplinaire

**Parminder Raina, Ph.D.**

Professeur agrégé, Département d'épidémiologie clinique et de biostatistique, Université McMaster  
Directeur du centre *Evidence-based Practice* de L'Université McMaster  
[praina@mcmaster.ca](mailto:praina@mcmaster.ca)

Atelier régional des aînés sur la recherche en Ontario, novembre 2005  
Toronto (Ontario)

# CLSA



# Hamilton



# Pourquoi étudier le vieillissement au Canada?

# Pourquoi étudier le vieillissement au Canada?

- Les Canadiens vivent plus longtemps et les personnes âgées représentent une grande part de la population.
- Entre 1980 et 1999, l'espérance de vie moyenne des Canadiens est passée de 75 à 79 ans.
- D'ici à 2025, 1 Canadien sur 5 (20 %) aura 65 ans ou plus, comparativement à 1 sur 8 (12 %) en 2000.

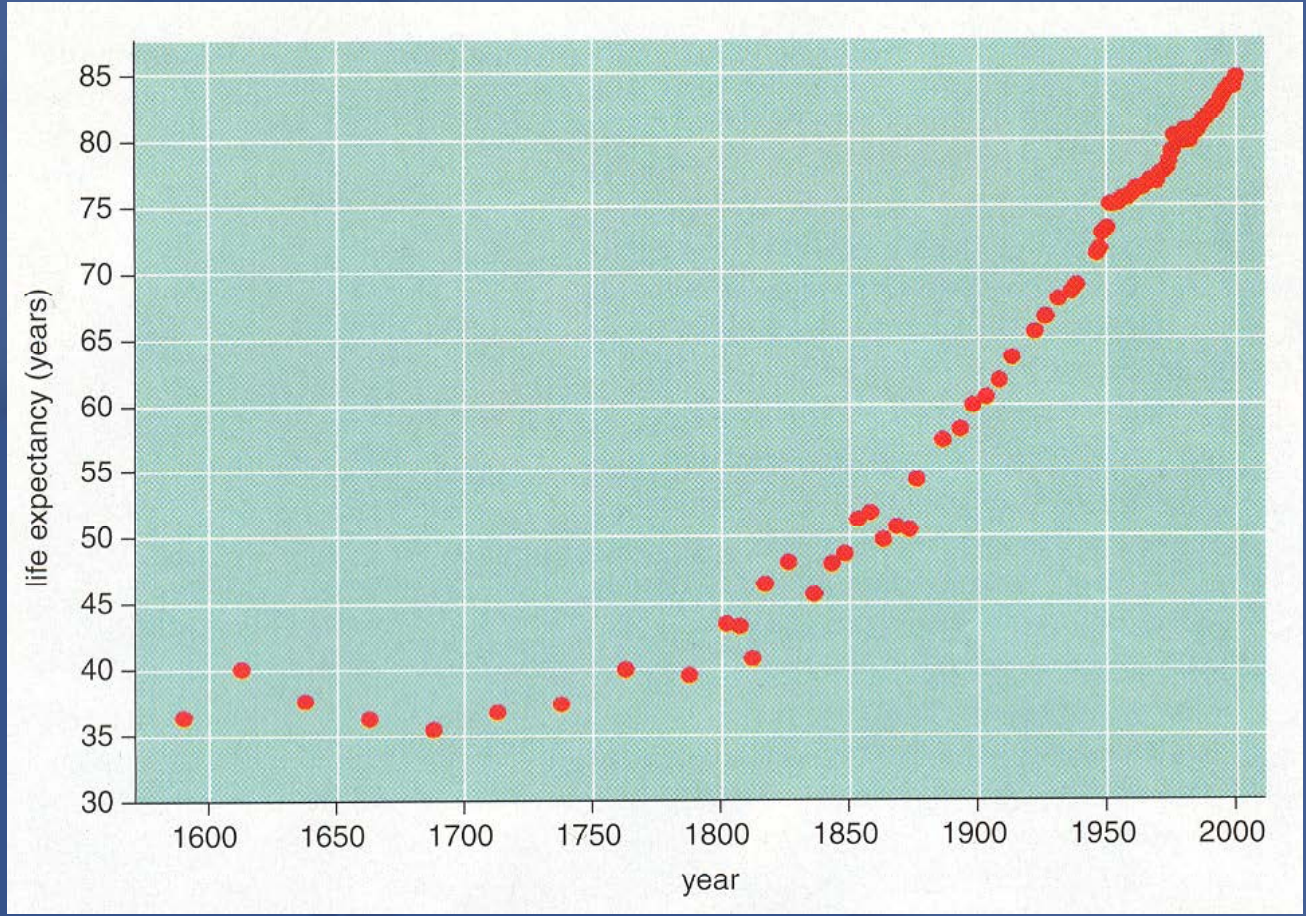
# Pourquoi étudier le vieillissement au Canada?

- Les premiers baby-boomers auront 65 ans en 2011
- Besoins différents, attentes différentes
- Conséquences pour le système de santé, les programmes sociaux
- Besoin d'une prise de décision fondée sur des faits
- Production de nouvelles connaissances



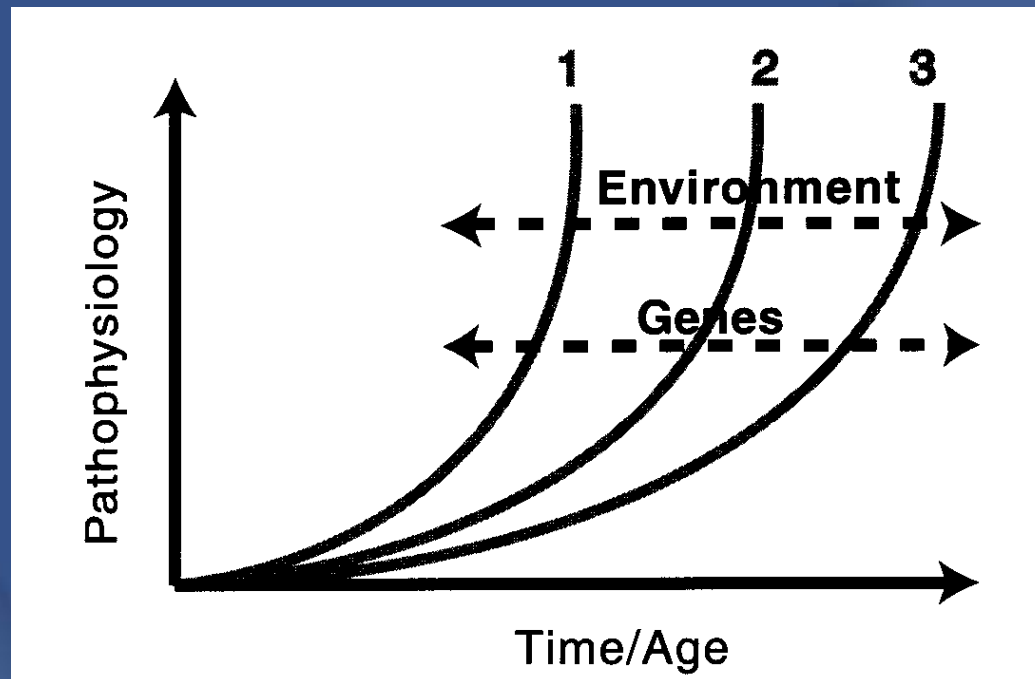
**Boomers International™**

World Wide Community for the Baby Boomer Generation



# Pourquoi le vieillissement?

- Ce qui est « normal » dans le processus de vieillissement - vieillissement primaire
- Plus grande sensibilité à la maladie - vieillissement secondaire
- Plus grande hétérogénéité dans la population âgée
- Commencement indéterminable et progression variée
- Facteurs génétiques et environnementaux

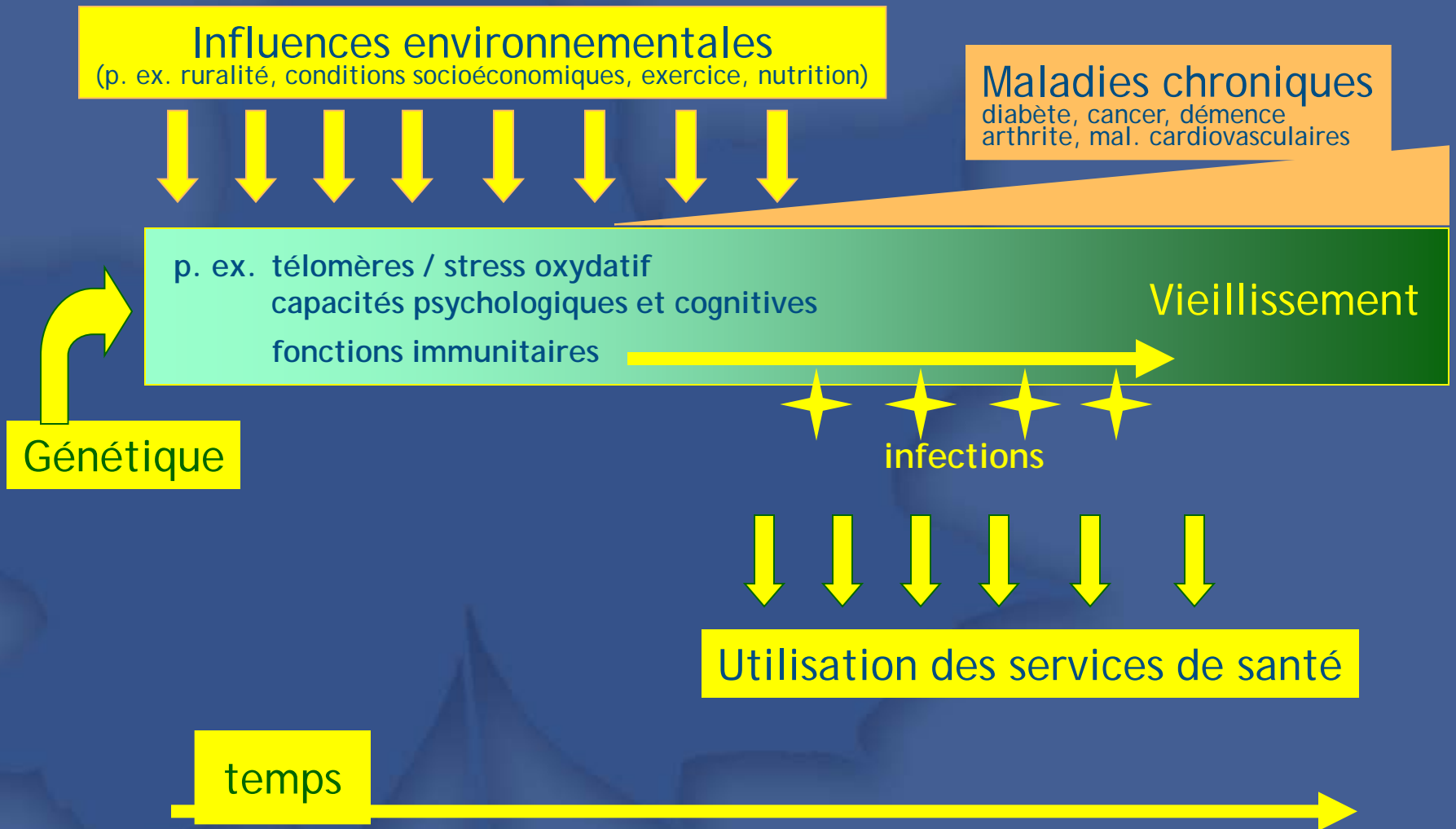


# Pourquoi le vieillissement?

---

- Gènes
- Nutrition
- Mode de vie
- Environnement
- Chance





# L'avenir de la recherche sur le vieillissement

- Changements liés à l'âge --- « complexité »
  - NIVEAU INDIVIDUEL
  - NIVEAU SOCIÉTAL ET CONTEXTUEL
- Concept d'étude innovateur qui fait avancer la science du vieillissement et de la santé tout en éclairant la politique sanitaire et sociale
- Besoin d'études longitudinales interdisciplinaires à long terme

Qu'est-ce que l'Étude longitudinale  
canadienne sur le vieillissement  
(ELCV)?

# L'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement (ELCV)

- Composante de l'Initiative sur la santé des Canadiens à tous les stades de la vie, une initiative stratégique des IRSC
  - La Cohorte de naissance nationale canadienne
  - L'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement (ELCV)

# Cadre conceptuel de l'ELCV

- Caractériser le vieillissement au-delà de l'absence de maladie : vieillir en santé
- Vieillissant, non âgé
- Approche axée sur toute la vie
- Déterminants de la santé
- Continuum de micro- et de macro-niveaux
- Jeu complexe de facteurs bio-psycho-sociaux
- Interactions gènes-environnement
- Adaptation

# Buts globaux de l'ELCV

- Examiner le vieillissement comme processus dynamique
- Étudier l'interrelation entre les facteurs intrinsèques et les facteurs extrinsèques de l'âge moyen à l'âge avancé
- Saisir les transitions, les trajectoires et les profils du vieillissement : vieillir en santé
- Fournir l'infrastructure et renforcer la capacité pour une recherche soutenue, de haute qualité, sur le vieillissement au Canada

# Qui participera à l'ELCV?

- Étude longitudinale
- Femmes et hommes de 40 ans et plus
- 50 000 personnes
- Suivi de 20 ans
- Mesure répétée (tous les 3 ans)
- Lien avec les bases de données existantes
- Données qui seront accessibles au public

**À quelles questions tente de répondre l'ELCV?**



# SANTÉ PHYSIQUE

- Activités de la vie quotidienne/invalidité
- Fragilité/comorbidités
- Maladies chroniques
  - Maladies cardiaques/vasculaires cérébrales, diabète, hypertension, Parkinson, déficience cognitive, ostéoporose, blessures, arthrite, cancer
- Problèmes de santé, états
  - Santé bucco-dentaire, communication, vision, ouïe

# SANTÉ PSYCHOLOGIQUE

- Fonctionnement cognitif
- Valeurs et sens
- Aptitudes pour les activités de la vie quotidienne, fonctionnement adaptif, capacité d'adaptation
- Personnalité, émotion, psychopathologie
- Détresse psychologique

# SANTÉ SOCIALE

- Réseaux sociaux et soutien social
- Transitions travail-retraite
- Inégalités structurelles
- Questions de lieu et de mobilité
- Caractéristiques sociales de base

# BIOLOGIE

- Marqueurs biochimiques, physiologiques et métaboliques du vieillissement
- Génétique du vieillissement
  - Sensibilité à la maladie
  - Longévité

## COMPORTEMENTS

- Nutrition/régime alimentaire
- Obésité
- Activité physique
- Alcool/tabac
- Sommeil

## SERVICES DE SANTÉ

- Médicaments
- Aides fonctionnelles
- Soins en établissement
- Soins à domicile

Qualité de vie

Douleur

**Quels genres de  
renseignements l'ELCV  
recueillera-t-elle?**

# Collecte de données active (avec consentement)

- **Entrevues téléphoniques**
- **Entrevues en face à face**
  - **Aspects psychologiques, sociaux et économiques, nutrition**
- **Examen clinique**
  - **Mesures neuropsychologiques, médicales et physiques**
- **Échantillons de sang et d'urine**

# Collecte de données passive

- **Couplage des données au niveau individuel (avec consentement) avec les bases de données existantes :**
  - **Bases de données administratives : services de médecin, hospitalisations, médicaments**
  - **Soins à domicile, services communautaires, santé mentale**
  - **Mortalité**



# Collecte passive de données (suite)

- Pollution : air, eau, bruit
- Climat : température, précipitations
- Distribution des composés chimiques toxiques de l'industrie
- Densité de la circulation automobile
- Caractéristiques du quartier (recensement) :  
revenu, éducation, proportion de parents seuls  
Caractéristiques du quartier (municipalité) :  
criminalité, proportion de bénévoles, lectorat des journaux

**Quelles sont les questions d'éthique, de protection de la vie privée et de confidentialité que soulève l'ELCV?**

- Consentement éclairé
  - Capacité de consentir
    - Facteurs cognitifs en comparaison des autres facteurs influant sur la capacité de consentement
    - Consentement par procuration
  - Consentement intégral en comparaison du consentement par étapes
    - Durée de 20 ans
    - Pour les échantillons biologiques, l'examen clinique, les renseignements obtenus par questionnaire
    - Analyses génétiques et biochimiques
    - Produits d'échantillons biologiques : lignées cellulaires
    - Pour des projets de recherche non précisés dans l'avenir
      - Consentement général par opposition aux questions relatives au renouvellement du consentement

- Informer les participants/médecins de famille
- Risques et avantages
- Couplage avec les bases de données existantes sur les soins de santé et autres
  - Protection de la vie privée et confidentialité
  - Questions de propriété des données
- Faciliter l'accès public aux données de l'ELCV
  - Protéger la confidentialité et la vie privée
  - Utilisation des données en temps opportun
  - Promotion d'une recherche innovatrice

# **Comment les Canadiens profiteront-ils de l'ELCV?**

- Nouvelles connaissances sur les facteurs qui influent sur la santé et le vieillissement
- Mise en évidence de moyens de prévenir la maladie et l'invalidité, et de favoriser un vieillissement sain et des services améliorés
- Adoption rapide de la recherche solide dans la pratique, les programmes et les politiques

- Renforcer la capacité et offrir des possibilités aux chercheurs canadiens et étrangers d'aujourd'hui et de demain
- Plateforme pour la recherche future
- Reconnaissance de la position du Canada à l'avant-scène de la recherche en santé et en soins de santé
- Stimulation de l'économie grâce à la découverte et l'innovation

**Devrons-nous attendre  
20 ans pour connaître les  
résultats?**



**Qui travaille dans les coulisses  
pour l'ELCV?**

# Triumvirat de chercheurs principaux

*Susan Kirkland - Université Dalhousie*

*Parminder Raina - Université McMaster*

*Christina Wolfson - Université McGill*



# Équipe de recherche de l'ELCV

- 180 chercheurs
  - Représentant 26 universités dans tout le Canada
  - Chercheurs dans les 10 provinces
- Comité spécial formé par les IRSC pour s'occuper des questions éthiques et juridiques soulevées par l'ELCV
  - Questions éthiques, juridiques et sociales (QEJS)

# Questions éthiques, juridiques et sociales (QEJS)

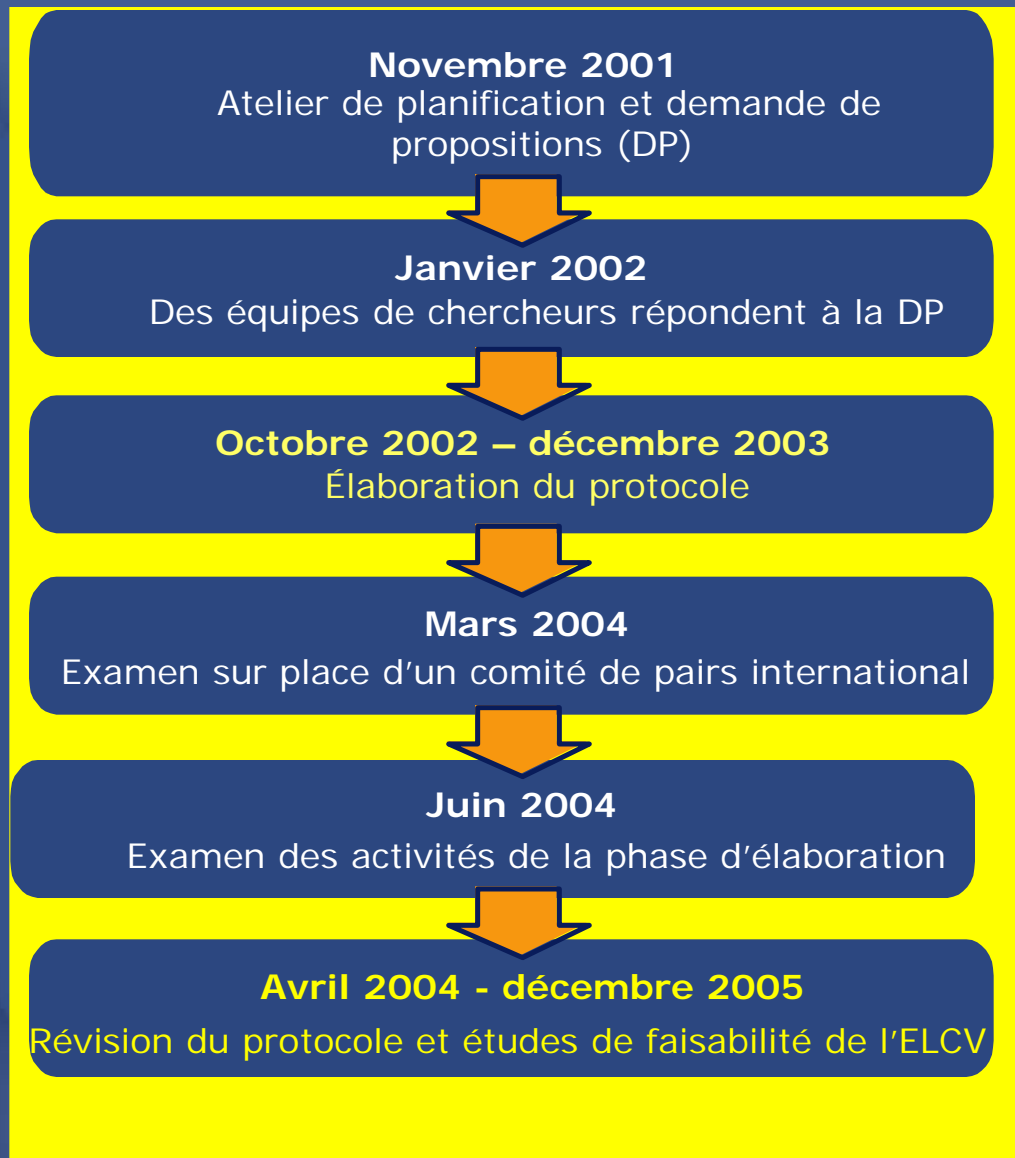
- Juristes
- Éthiciens
- Philosophes
- Généticiens
- Épidémiologistes
- Spécialistes des sciences sociales
- Commissaire à la protection de la vie privée
- Représentant communautaire

# Instituts de recherche en santé du Canada

- Institut du vieillissement (D<sup>re</sup> Anne Martin-Mathews)
- Autres instituts des IRSC
- D<sup>r</sup> Alan Bernstein (président des IRSC)
- Conseil d'administration (IRSC)

**Où est rendu le train de  
l'ELCV maintenant et quelle  
est sa prochaine destination?**

# TRAIN DE L'ELCV



# Phase d'élaboration de l'ELCV

- Phase I : 1<sup>er</sup> avril 2004 à décembre 2005
  - Affinement du contenu de l'étude
  - Études de faisabilité méthodologiques
- Phase II : janvier 2005 à décembre 2006
  - Études de faisabilité relatives au contenu
  - Validité, tests de fiabilité et traduction de mesures choisies
- Phase III : janvier 2007 à mars 2008
  - Mise à l'essai du protocole complet



# **Lancement proposé de l'ELCV : 2008!**

# Merci!

Pour de plus amples renseignements, voir  
notre site Web

[www.clsa-elcv.ca](http://www.clsa-elcv.ca)

OU

Parminder Raina  
[praina@mcmaster.ca](mailto:praina@mcmaster.ca)