

Sommaire exécutif scientifique (2015)

Introduction

Bien que l'on sache depuis longtemps que le processus de vieillissement est lié à des changements multiples survenant durant la vie d'une personne, on ne possède toujours pas un tableau clair des effets combinés de ces changements. Les effets des interactions complexes entre les facteurs biologiques, psychologiques et sociaux variables peuvent prendre des années avant de se manifester et ils pourraient même avoir une incidence différente chez les personnes issues du baby-boom, c'est-à-dire les futurs aînés. L'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement (ÉLCV) est une étude nationale de grande envergure et à long terme sur le développement et le vieillissement des adultes. Conçue pour examiner les transitions et les trajectoires en matière de santé et de fonction au fil du temps, l'ÉLCV permettra de comprendre les interactions complexes qui existent entre plusieurs déterminants de la santé, y compris les interactions entre les gènes et l'environnement, ainsi que la transition du travail à la retraite. L'ÉLCV fera progresser la recherche sur le vieillissement au Canada et permettra aux chercheurs de dépasser le stade d'étude éclair de la population adulte canadienne afin d'observer et de comprendre l'évolution de la maladie, des caractéristiques psychologiques, de l'incapacité, de l'état fonctionnel et des processus psychosociaux qui accompagnent souvent le vieillissement. L'ÉLCV est le résultat d'une étroite collaboration entre le chercheur principal, le Dr Parminder Raina, Université McMaster, les deux co-chercheuses, la Dre Christina Wolfson, Université McGill et la Dre Susan Kirkland, Université Dalhousie, et une équipe multidisciplinaire de plus de 160 chercheurs provenant de 26 universités à travers le Canada.

Modèle d'étude

L'ÉLCV recrutera un échantillon national aléatoire stratifié de 50 000 hommes et femmes canadiens âgés de 45 à 85 ans au moment de leur recrutement. Les participants recrutés par l'ÉLCV ont été sélectionnés aléatoirement. Les participants seront suivis tous les trois ans, et ce pendant au moins 20 ans. L'inclusion dans l'étude de participants aussi jeunes que 45 ans est motivée par le désir de saisir les expériences de la mi-quarantaine de façon prospective puisque d'importants changements qui surviennent durant cette période sont connus pour avoir une incidence plus tard au cours de la vie. La limite d'âge inférieure permet aussi l'inclusion d'un échantillon provenant de la cohorte des « baby-boomers » (c'est-à-dire ceux qui sont nés entre les années 1946 et 1964). La limite d'âge supérieure inclut des individus plus âgés qui sont en transition vers la retraite, ou qui sont à la retraite, et d'autres qui ont déjà atteint le troisième âge. Un des avantages de mener une étude prospective du groupe le plus âgé est d'examiner les transitions vers les dernières années de la vie. Les 50 000 participants fournissent des informations démographiques, sociales, physiques/cliniques, psychosociales, économiques et sur l'utilisation des services de santé pertinentes à la santé et au vieillissement. Plus de 30 000 des 50 000 participants (volet entrevue à domicile et visite au Site de collecte de données) fournissent les informations de base lors d'une entrevue à domicile. De plus, d'autres renseignements par voie d'examen physique/clinique et de collectes d'échantillons biologiques (sang et urine) sont recueillis à l'un de nos onze sites à travers le Canada : Vancouver/Surrey (deux sites), Victoria, Calgary, Winnipeg, Hamilton, Ottawa, Montréal, Sherbrooke, Halifax et St. John's). Les participants restants (plus de 20 000 participants) composent un échantillon

représentatif des dix provinces canadiennes et fournissent les informations de base par le biais d'entrevues téléphoniques. Cette collecte de données offrira des estimations sur les déterminants de la santé, l'état de santé et l'utilisation des services de santé au niveau provincial. Les données de l'ÉLCV pourront être bonifiées en faisant le lien à autres bases de données administratives (p. ex. : régimes publics d'assurance-médicaments, régimes de services médicaux, hospitalisation, soins continus/à long terme, mortalité) afin de recueillir des informations supplémentaires sur la consommation de médicaments, l'utilisation des services de santé et la cause de mortalité des participants à l'ÉLCV. Ces liens se feront en partenariat avec les différentes agences provinciales pour les participants qui ont consenti à ce qu'un lien soit fait (plus de 94 % de tous les participants). Toutes données collectées au cours de l'ÉLCV sont gérées et entreposées afin de protéger la vie privée et la confidentialité de chaque participant. Les Comités d'éthique de la recherche des institutions s'assurent que les activités de l'ÉLCV répondent aux exigences en matière de confidentialité. L'ÉLCV reçoit également les conseils du Comité consultatif sur les questions éthiques, juridiques et sociales des IRSC.

Portée

L'objectif ultime de l'ÉLCV est de trouver des moyens d'améliorer la santé et la qualité de vie des Canadiens en approfondissant nos connaissances des processus et des dimensions du vieillissement. L'ÉLCV contribuera au vieillissement en santé et au maintien de la productivité et des styles de vie actifs et indépendants de tous les Canadiens. Grâce à la participation volontaire de plus de 50 000 personnes âgées de 45 à 85 ans au moment de leur recrutement, l'ÉLCV profitera, au cours des 20 prochaines années, d'une gamme d'expériences allant du milieu de la vie à la vieillesse. Le premier suivi auprès des participants de l'ÉLCV a débuté en juillet 2015. Ces épisodes de collecte de données contribuent à créer une ressource de recherche unique qui pourra être utilisée afin de mieux comprendre les répercussions sur la santé et la maladie des multiples aspects de la santé et du vieillissement, individuellement et en combinaison. Les premières données issues de l'ÉLCV ont été mises à la disposition des chercheurs en juin 2014 et de nouvelles données seront disponibles après chaque suivi. L'ÉLCV fournira aussi une plateforme de recherche à partir de laquelle on effectuera d'autres études, incluant des études de cas-témoins. L'ÉLCV comportera de nombreux avantages. Elle contribuera à déterminer des moyens de prévenir les maladies et d'améliorer les services de santé. Nous aurons une meilleure compréhension des répercussions des facteurs non médicaux, notamment les effets des changements économiques et sociaux chez les personnes au fur et à mesure qu'elles vieillissent. La grande quantité des données recueillies créera aussi de nouvelles connaissances sur de nombreux facteurs biologiques, cliniques, psychosociaux et sociétaux interreliés qui mènent vers un vieillissement en santé. Finalement, l'ÉLCV facilitera l'adoption rapide de pratiques en santé, de programmes et de politiques afin de renforcer et d'améliorer le système de santé.