

Références

Source

HAS & SFNCM

Site du CLAN central de l'AP-HP

<http://portailcms.aphp.fr:clancentral/?page=public>

Lexique

CNO - Compléments Nutritionnels Oraux

HP - Hyper-protidique

HP/ HC - Hyper-protidique/ Hyper-calorique

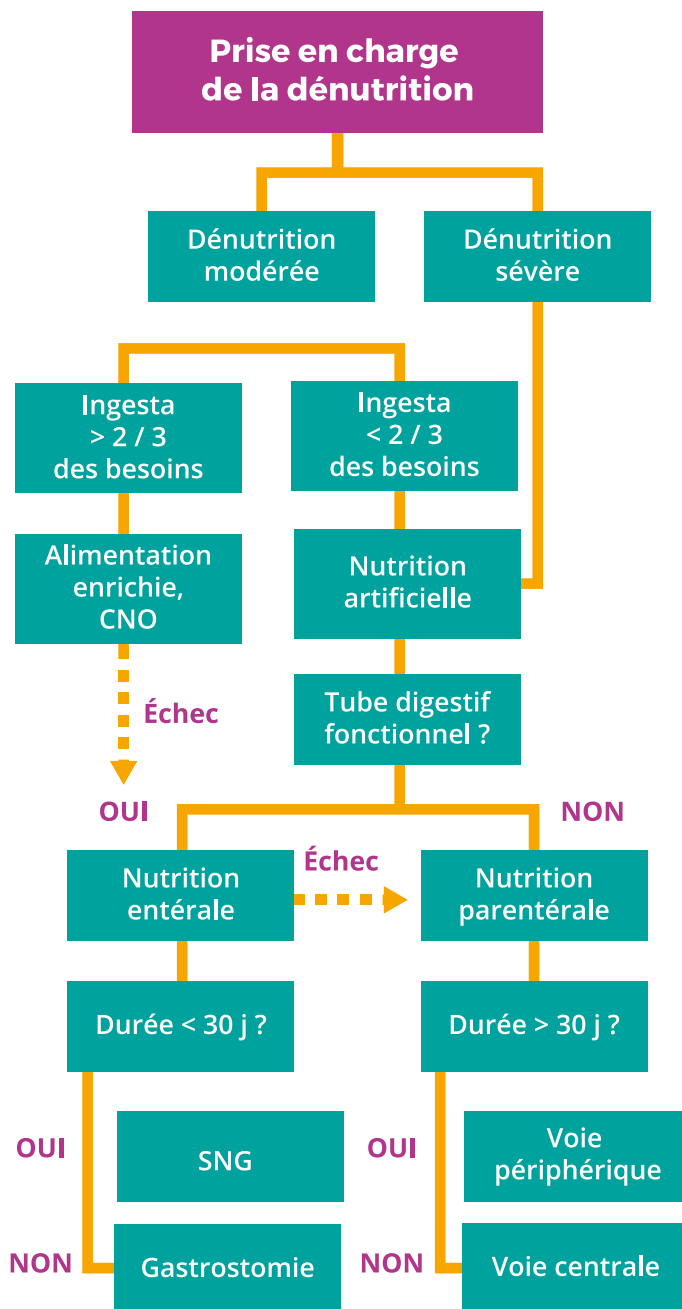
NAP - Niveau d'activité physique

SNG - Sonde naso-gastrique

Remerciements

ELAN Saint-Antoine

ELAN Tenon



SOIGNER

Dénutrition : Prise en charge

Pour le mieux-être
du patient

Lutter contre la dénutrition,
c'est pour chaque patient :

- préserver ou améliorer sa qualité de vie
- obtenir une meilleure tolérance aux traitements
- réduire le risque infectieux et les complications post-opératoires

Direction de la communication de l'AP-HP - Dépliant rédigé par le CLAN Central - Crédits photos : Thinstock - Février 2020

Systématique à chaque consultation et lors d'une hospitalisation

Diagnostic = présence d'au moins :

1 critère phénotypique :

- Perte de poids volontaire ou involontaire
 - $\geq 5\%$ en 1 mois ou
 - $\geq 10\%$ en 6 mois ou
 - $\geq 10\%$ par rapport au poids habituel avant le début de la maladie
- $IMC = P \text{ (kg)} / T^2 \text{ (m)}$
 - $< 18,5 \text{ kg} / \text{m}^2$ (adulte ≥ 18 ans et < 70 ans)
 - $< 21 \text{ kg} / \text{m}^2$ (personne âgée ≥ 70 ans)
- Réduction quantifiée de la masse et/ ou de la fonction musculaires

Méthodes de mesure	hommes	femmes
Force de préhension en kg (dynamomètre)	< 26	< 16
Vitesse de marche (m / s)	< 0,8	< 0,8
Indice de surface musculaire en L^3 (scanner, IRM) en cm^2 / m^2	52,4	38,5
Indice de masse musculaire en kg / m^2 (impédancemétrie)	7,0	5,7
Indice de masse non grasse en kg / m^2 (impédancemétrie)	< 17	< 15
Masse musculaire appendiculaire en kg / m^2 (DEXA)	7,23	5,67

1 critère étiologique :

- Réduction de la prise alimentaire $\geq 50\%$ pendant plus d'1 semaine, ou toute réduction des apports pendant plus de 2 semaines par rapport :
 - à la consommation alimentaire habituelle quantifiée
 - ou aux besoins protéino-énergétiques estimés
- Absorption réduite (malabsorption/ maldigestion)
- Situation d'agression (hypercatabolisme protéique avec ou sans syndrome inflammatoire) :
 - pathologie aiguë ou
 - pathologie chronique évolutive ou
 - pathologie maligne évolutive

étape 1

- Peser et mesurer à l'entrée
- Rechercher : **un critère phénotypique** + **un critère étiologique**

Remarque : **un patient obèse peut être dénutri (dénutrition protéique)**

étape 2

Gradation de la sévérité de la dénutrition

	≥ 18 et < 70 ans		≥ 70 ans	
	Dénutrition modérée	Dénutrition sévère	Dénutrition	Dénutrition sévère
Perte pondérale	$\geq 5\%$ en 1 mois ou $\geq 10\%$ en 6 mois ou $\geq 10\%$ / P**	$\geq 10\%$ en 1 mois ou 15% en 6 mois ou $\geq 15\%$ / P**	$\geq 5\%$ en 1 mois ou $\geq 10\%$ en 6 mois	$\geq 10\%$ en 1 mois ou 15% en 6 mois
IMC kg / m^2	> 17 et $\leq 18,5$	≤ 17	< 21	< 18
Albumine* g / L	> 30 et < 35	≤ 30	< 35	< 30
MNA global			< 17	

* : Mesurée par immunonéphélométrie ou immunoturbidimétrie

P** : par rapport au Poids habituel avant la pathologie

Les seuils d'albuminémie sont à prendre en compte quel que soit l'état inflammatoire

Un seul critère de dénutrition sévère prime sur un ou plusieurs critères de dénutrition modérée

étape 3

Réévaluation :

- hebdomadaire en MCO
- toutes les 2 semaines en SSR
- à chaque consultation

➤ **Pour tout patient dénutri ou à risque de dénutrition, l'orienter vers le diététicien**

Estimation des apports

- Analyse de la consommation alimentaire du patient sur la base du rappel des 24 heures ou du recueil d'ingesta
- Calcul, si nécessaire, des apports en énergie, en macronutriments (P-L-G) et en micronutriments (Na^+ , Ca^+ , etc)

Estimation des besoins

Dépense énergétique de repos

X facteur d'activité (NAP)

X facteur d'agression

(ex : fièvre, chirurgie, ...)

- Enrichissement du régime alimentaire
- Adaptation de la texture
- Compléments nutritionnels oraux
- Nutrition artificielle (sur prescription médicale)

Compléments hp ou hp/hc

Boissons lactées, crèmes dessert, potages, jus de fruit, compotes, bouillies, plats mixés, biscuits, poudre de protéines

- selon les marques et parfums, ces produits sont disponibles avec ou sans :
 - **sucres** • **lactose** • **fibres**

IMPACT IMPORTANT DU POIDS ET DE LA TAILLE POUR LA PHARMACOLOGIE