



ELSEVIER

Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



PRATIQUE DIAGNOSTIQUE

Modalités de dépistage de la dénutrition chez les patients âgés : étude auprès de 100 médecins généralistes de l'Eurométropole de Strasbourg

Screening for malnutrition in elderly people: Study involving 100 general practitioners in the Euro-metropolitan area of Strasbourg

C. Clerc^a, C. Suna-Enache^b, T. Vogel^c, P.-O. Lang^{d,*}

^a Clinique St.-Barbe, 67000 Strasbourg, France

^b Unité de médecine interne gériatrique, pôle de gériatrie, hôpitaux universitaires de Strasbourg, 67000 Strasbourg, France

^c Service de soins de suite et de réadaptation gériatrique, pôle de gériatrie, hôpitaux universitaires de Strasbourg, 67000 Strasbourg, France

^d Service de soins aigus aux seniors, service de gériatrie et de réadaptation gériatrique, hôpital universitaire de Lausanne (CHUV), CH-1011 Lausanne, Suisse

MOTS CLÉS

Dénutrition protéino-énergétique ;
Médecine générale ;
Sujets âgés

Résumé La dénutrition est un syndrome fréquent chez les personnes âgées avec un fort impact en termes de morbi-mortalité. Les modalités de dépistage et de prise en charge ont été définies dans les recommandations de la Haute Autorité de santé en 2007 ; le médecin généraliste y tient une place primordiale. Cette étude avait pour objectif d'évaluer les pratiques de dépistage par les médecins généralistes de l'Eurométropole de Strasbourg en Alsace. Une enquête postale avec relance téléphonique a été réalisée auprès de 100 médecins généralistes. Cinquante-quatre pour cent des médecins généralistes réalisent de façon systématique un dépistage de la dénutrition. Le manque de temps est un des principaux facteurs limitant (59 % des médecins interrogés). Les signaux d'alerte d'un risque de dénutrition sont une perte de poids objectivée au cabinet médical (99 % des cas) ou rapportée (90 % des cas) et/ou une baisse de l'indice de masse corporelle (IMC -71 %). Les facteurs de risque de la dénutrition sont, en revanche, moins bien intégrés. Les modalités pratiques du dépistage sont globalement conformes aux recommandations : utilisation des données anthropométriques (IMC calculé par 85 % des praticiens), et biologiques (albumine dosée dans 94 % des cas). L'utilisation de score de dépistage tel le Mini Nutritional Assessment (MNA) est encore peu courante (23 % des médecins

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : pierre-olivier.lang@chuv.ch (P.-O. Lang).

interrogés). En conclusion, le dépistage systématique de la dénutrition du sujet âgé est encore insuffisamment réalisé, et mériterait une consultation annuelle dédiée systématique.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Malnutrition;
General medicine;
Elderly people

Summary Malnutrition among the elderly is a syndrome characterized by high prevalence and significant morbidity and mortality. The French National Health Authority (HAS) therefore issued guidelines regarding screening and management strategies in 2007. We believe that general practitioners occupy a key role in this mission. The objective of this study was to determine the modes of screening for malnutrition in the elderly used by general practitioners in the Euro-metropolitan area of Strasbourg in France. The study was conducted using postal mail questionnaires accompanied by a telephone follow-up. In all 100 general practitioners practicing in the Strasbourg Eurometropolis were included in the study, of whom 54% were found to perform systematic screening for malnutrition among their elderly patients. The main barrier to screening reported by general practitioners was the lack of time (59% of respondents). The warning signs for the risk of malnutrition were loss of weight objectified in consultation (99% of respondents) or patient-reported (90%), and/or a decrease in BMI (71%). Malnutrition risk factors were however less well known. Screening methods were generally in accordance with recommendations: use of anthropometric measurements (BMI was calculated by 85% of the practitioners interviewed), and nutritional markers (albumin is tested in 94% of cases). The use of nutritional indexes such as the Mini Nutritional Assessment (MNA) is not currently in common practice (MNA administered by 23% of the practitioners interviewed). To conclude, the systematic screening for malnutrition in the elderly is not optimal and warrants annual medical consultations.

© 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Le vieillissement attendu de la population française (d'après les données de l'Insee, une personne sur trois aura plus de 60 ans en 2060) [1], associé à la prévalence élevée de la dénutrition dans la population âgée fait de ce syndrome un véritable problème de santé publique dont les conséquences vont augmenter dans les prochaines décennies. En effet, si à domicile la prévalence de la dénutrition est estimée entre 4 et 10 % à partir de 75 ans, en institution elle augmente à 15-38 % en moyenne selon les études [2]. À l'hôpital, en service de court séjour, elle est de 30-70 %.

La dénutrition résulte d'un déséquilibre entre les apports nutritionnels et les besoins énergétiques. Elle est associée à une augmentation de la morbidité, notamment infectieuse [3], et constitue un marqueur de la fragilité [4]. Elle est également associée à une diminution de la qualité de vie. Le risque de mortalité augmente avec le degré de sévérité de la dénutrition [2].

La dénutrition est un syndrome gériatrique dont le dépistage est facilité par des outils simples et validés, et des critères diagnostiques précis. En particulier, la Haute Autorité de santé (HAS) a rédigé en 2007 des recommandations professionnelles de prise en charge de la dénutrition spécifiques à la personne âgée [2,5], en complément des objectifs du plan Programme national nutrition santé (PNNS) [6]. Un des principaux axes est le dépistage de la dénutrition, mettant en soins primaires le médecin généraliste

au centre du dispositif. Nombreuses sont les études qui ont cependant montré que si la dénutrition était facilement reconnue par les professionnels de santé, elle était peu ou pas dépistée et prise en charge, et ce, aussi bien en soins primaires qu'en établissement de santé [7,8].

Nous présentons les résultats d'une étude prospective dont l'objectif était d'évaluer les pratiques des médecins généralistes dans l'Eurométropole de Strasbourg en ce qui concerne le dépistage de la dénutrition des sujets âgés de 70 ans ou plus et cela à la lumière des recommandations françaises les plus récentes.

Matériel et méthode

Schéma de l'étude

Cette étude est une enquête prospective, descriptive quantitative et qualitative d'évaluation des pratiques, basée sur un questionnaire anonyme adressé par voie postale à des praticiens de médecine générale exerçant sur l'Eurométropole de Strasbourg (Alsace, France). Cette enquête a été réalisée entre juillet 2014 et juin 2015. Pour assurer une puissance statistique suffisante, l'objectif était de recueillir au moins 100 questionnaires complets.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5662794>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5662794>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)