

La dénutrition est largement répandue et engendre des coûts importants

L'importance de la dénutrition causée par la maladie est sous-estimée. Cette pathologie n'est que rarement reconnue comme un problème en soi chez les patients et les personnes âgées. 20-40% des patients hospitalisés souffrent déjà de dénutrition au moment de leur entrée à l'hôpital et, souvent, leur état nutritionnel s'aggrave encore pendant l'hospitalisation. La dénutrition diminue la qualité de vie et péjore le pronostic des patients. Elle entraîne des complications et prolonge l'hospitalisation, ce qui génère des coûts additionnels considérables ⁽¹⁾.

Selon un rapport de l'OFSP, l'hospitalisation est prolongée en moyenne de 4,9 jours par la dénutrition, ce qui entraîne des coûts annuels supplémentaires de plus de 500 millions de francs en Suisse. Une intervention précoce (dépistages du risque de dénutrition de routine) et des mesures thérapeutiques nutritionnelles pourraient permettre d'économiser au moins 50% des coûts ⁽²⁾.

Nutritional Risk Screening (NRS)

Un mauvais état nutritionnel ou le risque d'en développer un peut être décelé par une évaluation systématique d'une diminution des apports alimentaires, d'une perte de poids involontaire et d'une augmentation des besoins nutritionnels. Le Nutritional Risk Screening regroupe ces paramètres sous la forme d'un score et est simple et rapide à utiliser. Si une dénutrition ou un risque nutritionnel est diagnostiqué, une thérapie nutritionnelle individuelle pourra être mise en place par un(e) diététicien(ne) diplômé(e). Vous pouvez obtenir le score NRS sous forme de blocs au numéro 0848 000 303 ou à l'adresse e-mail info@medical-nutrition.ch

Suppléments nutritifs oraux (SNO)

En cas d'apparition de symptômes de dénutrition, il est recommandé de mettre en place une assistance nutritionnelle adaptée à la situation du patient. Les suppléments nutritifs oraux représentent un mode d'intervention nutritionnelle. Il s'agit d'aliments diététiques liquides destinés à des fins médicales spéciales contribuant à la couverture des besoins nutritionnels en cas de dénutrition associée ou non à une maladie. Les SNO sont hyperénergétiques et / ou hyperprotéinés, enrichis en vitamines, sels minéraux et oligo-éléments et contiennent dans certains cas des fibres alimentaires à action prébiotique. Ils sont exempts de gluten et pauvres en lactose (traces). Il est recommandé de consommer les SNO de

préférence frais et à distance des repas comme collation. Grâce aux progrès technologiques, le goût et la présentation de ces préparations ont été sensiblement améliorés et sont appréciés. La variété des arômes permettra au patient d'opérer au sein de la gamme prescrite le choix qui lui convient. Une méta-analyse publiée récemment démontre que la consommation régulière de SNO permet une réduction significative de la mortalité, de la morbidité et de la fréquence des complications, en particulier chez les patients dénutris et ceux de plus de 75 ans ⁽³⁾.

Novartis Medical Nutrition
aude.germanier@novartis.com

1. Keller U. *Mangelernährung im Spital: Stellungnahme einer Expertengruppe des Europarates und Empfehlungen der Eidgenössischen Ernährungskommission*; Schweiz. Aerztezeitung 2006; 87: 826-31.
2. Frei A. *Mangelernährung im Spital – medizinische Kosten und Kosteneffektivität bei Verhinderung*; Bericht im Auftrag des Bundesamtes für Gesundheit (BAG) Okt. 2006.
3. AC. Milne, A. Avenell, J. Potter: *Protein and Energy Supplementation in Older People*. Annals of Internal Medicine. 2006; 144: 37-48.

Le « Réseau de Nutrition », une nouvelle structure cantonale pour vous aider dans le dépistage et la prise en charge des patients dénutris ou à risque

En dépit de l'avancée des progrès en médecine ces dernières années, la dénutrition reste un problème fréquent, même en Europe. Si elle touche 30% des patients hospitalisés, seuls 5% de la population ambulatoire sont concernés. Mais le 97% des patients dénutris sont à domicile... Question de proportions! Ses conséquences sont nombreuses et affectent aussi le bien-être des patients que leur réponse aux traitements.

Sensibles à cette problématique et conscients du rôle qu'ils peuvent avoir dans son dépistage et sa prise en charge, de la confiance de leur clientèle, un groupe de pharmaciens du canton s'est mobilisé, formé à ce problème et à son approche nutritionnelle. Le « Réseau de Nutrition » est né et vous propose cette compétence pour le dépistage de la dénutrition dans des populations cibles (patients cancéreux, patients chroniques, patients âgés).

Mais, les pharmaciens seuls ne peuvent prendre en charge efficacement ce problème et proposent une approche inter-

disciplinaire dans laquelle le médecin traitant détient une place importante, coordinateur et garant de la justification et de l'efficacité de la prise en charge. En raison d'un manque de temps et de formation dans ce domaine, les médecins trouvent dans le pharmacien d'officine formé un relais de choix.

Une prise en charge compétente requiert un service HomeCare expérimenté (HomeCare Fresenius Kabi). L'installation du support nutritionnel (nutrition entérale ou parentérale), l'instruction du patient et de sa famille et le suivi par une diététicienne diplômée sont des éléments indispensables pour assurer la réussite et la surveillance des traitements, le médecin traitant restant au centre de la démarche.

Les pharmaciens du « Réseau de Nutrition » sont à votre disposition et prêts à vous aider dans le dépistage et la prise en charge de vos patients.

Pour de plus amples informations, contactez InfoLine 0800 800 877.

Thème du prochain numéro :

ACTUALITÉS CANTONALES

Délai pour la remise des textes : 20 février 2008