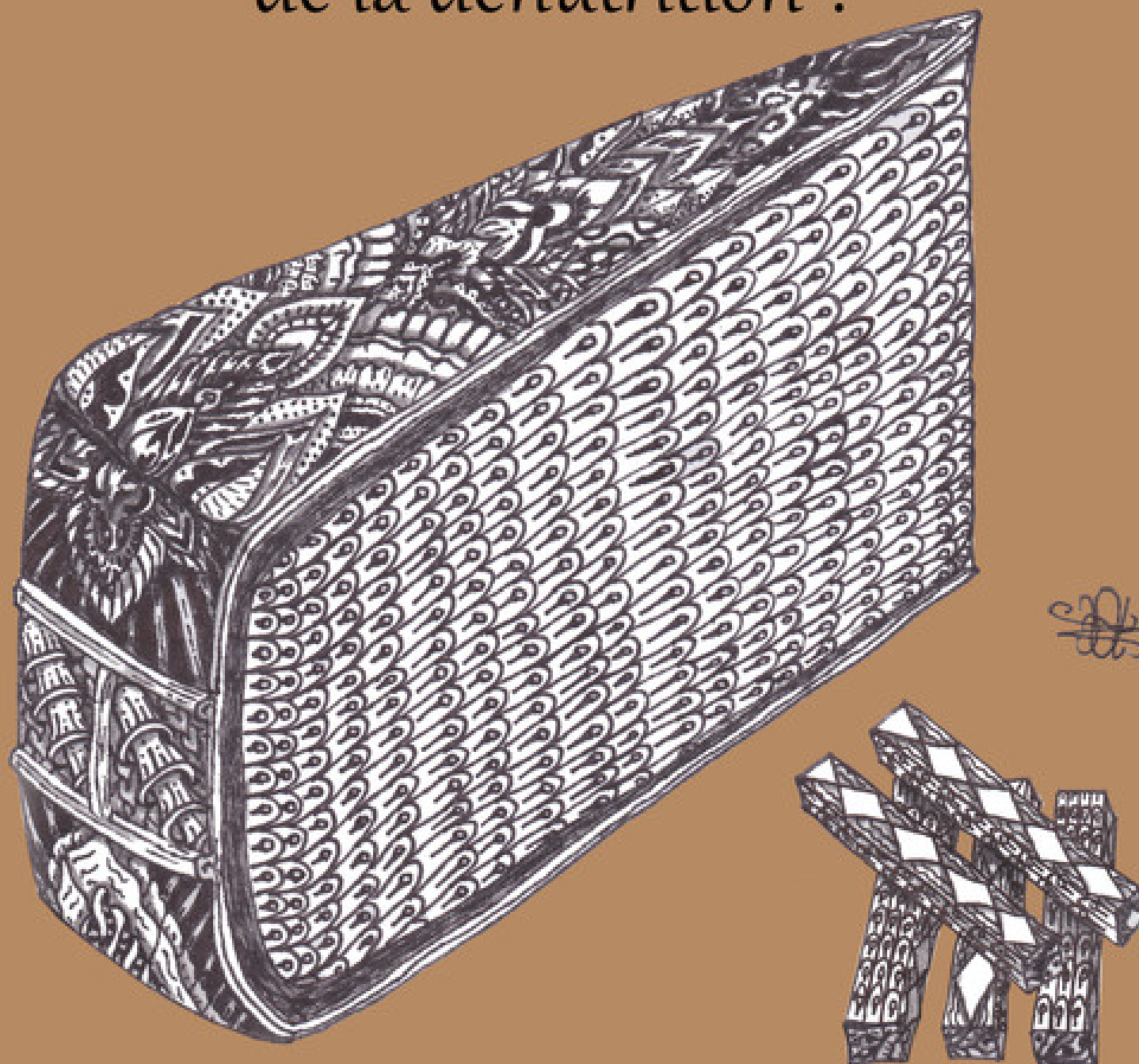


Avez-vous déjà entendu parler
de la dénutrition ?



QU'EST-CE QUE LA DÉNUTRITION ?

LA DÉNUTRITION EST UN **DÉSÉQUILIBRE**

COMPRENANT DES APPORTS ALIMENTAIRES **INSUFFISANTS**
(EN ÉNERGIE ET EN PROTÉINES)
POUR COUVRIR LES BESOINS NUTRITIONNELS DU CORPS

CE QUI ENTRAÎNE DES **PERTES TISSULAIRES**
ET DONC
DES **CONSÉQUENCES FONCTIONNELLES DÉLÉTÈRES**

AU-NUTRITION



LES CHIFFRES

2 MILLIONS DE PERSONNES SOUFFRENT DE DÉNUTRITION EN FRANCE



À L'HÔPITAL

- 1 ENFANT SUR 10
- 20 À 40% DES ADULTES
- 40% DES PATIENTS CANCÉREUX
- 50% DES PERSONNES ÂGÉES



EN EHPAD

- 30% DES RÉSIDENTS (SOIT 250.000 PERSONNES)



À DOMICILE

- 4 À 10% DES PERSONNES ÂGÉES (SOIT 400.000 PERSONNES)
- ADULTES ET ENFANTS NON CHIFFRÉS

AU-NUTRITION

LES CAUSES / ORIGINES

APPORTS DIMINUENT - BESOINS STABLES

TROUBLES DE LA **DÉGLUTITION** (EX : FAUSSES ROUTES, ETC.)

TROUBLES **BUCCO-DENTAIRES**

TROUBLES DU **GOÛT** ET DE L'**ODORAT**

TROUBLES **DIGESTIFS**

TROUBLES **NEUROLOGIQUES** (EX : ALZHEIMER, PARKINSON, ETC.)

TROUBLE DU **COMPORTEMENT ALIMENTAIRE**

(EX : ANOREXIE, BOULIMIE, ORTHOREXIE)

RÉGIMES RESTRICTIFS

(EX : AMAIGRISSANTS, RESTRICTIONS SPORTIVES, ORTHOREXIE
VÉGÉTARISME ET VÉGÉTALISME NON SUIVI, ETC.)

JEÛNE

ALCOOLISME

PRÉCARITÉ

PERTE D'AUTONOMIE, ISOLEMENT, DÉPRESSION, ETC.

POLYMÉDICATION

ETC.

LES CAUSES / ORIGINES

APPORTS STABLES / DIMINUENT

BESOINS AUGMENTENT

VIEILLISSEMENT

PATHOLOGIES CHRONIQUES OU AIGÜES

MUCOVISCIDOSE

CANCERS

CHIRURGIE

MALADIES INFECTIEUSES ET INFLAMMATOIRES (EX : MICI, ETC.)

RÉPARATIONS TISSULAIRES

(EX : FRACTURES, ESCARRES, BRÛLURES, PLAIES, ETC.)

HYPERTHYROÏDIE

INSUFFISANCES D'ORGANES (EX : RÉNALE, RESPIRATOIRE, CARDIAQUE)

ETC.

AU-NUTRITION

LES CONSÉQUENCES

ALTÉRATION DE L'ÉTAT GÉNÉRAL

AUGMENTATION DU **RISQUE DE COMPLICATIONS**
MÉDICALES ET CHIRURGICALES

DIMINUTION DE LA **MASSE MUSCULAIRE** + BAISSÉ DE LA **FORCE MUSCULAIRE**
(EX : SARCOPÉNIE, AUGMENTATION DES CHUTES,
INSUFFISANCE CARDIAQUE, TROUBLES RESPIRATOIRES
OSTÉOPOROSE, FRACTURE, DÉPENDANCE)

DIMINUTION DE L'**IMMUNITÉ**, AUGMENTATION DES **INFECTIONS**
(3X PLUS D'INFECTIONS QUE CHEZ LES NON DÉNUTRIS)

ALTÉRATION DE LA **CROISSANCE** CHEZ L'ENFANT

ALTÉRATION DE LA **CICATRISATION**
(BRÛLURES, PLAIES, ESCARRES, FRACTURES)
RÉCUPÉRATION FONCTIONNELLE RALENTIE

TROUBLES **CUTANÉO-MUQUEUX**

TROUBLES **PSYCHIQUES** (MÉMOIRE, TRISTESSE, DÉPRESSION)

TROUBLES **NEUROLOGIQUES**

TROUBLES **DIGESTIFS**

ETC.

AUGMENTATION DE LA **DURÉE DE SÉJOUR** À L'HÔPITAL
DES **RÉADMISSIONS** NON PROGRAMMÉES ET DE LA **MORTALITÉ**

LE DIAGNOSTIQUE

GRAVITÉ DE LA DÉNUTRITION = À L'IMPORTANCE DE LA **FONTE MUSCULAIRE**
= À LA **PERTE DE POIDS TOTALE**

LA PERTE DE POIDS EST L'**INDICATEUR** LE PLUS SENSIBLE DE LA DÉNUTRITION
QU'ELLE SURVIENNE CHEZ UNE PERSONNE
MINCE, DE POIDS NORMAL OU OBÈSE
DE **TOUT ÂGE**

LES OBÈSES DÉNUTRIS SONT LES PERSONNES QUI PRÉSENTENT À LA FOIS
UN **EXCÈS DE MASSE GRASSE** ET UN **DÉFICIT DE MASSE MUSCULAIRE**

L'**INDICE DE MASSE CORPORELLE (IMC)**
NE CONTRIBUE AU DIAGNOSTIC DE DÉNUTRITION QUE LORSQU'IL EST
< **18,5** CHEZ L'ADULTE ET < **21** CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE
UN IMC SUPÉRIEUR À CES SEUILS **N'EXCLUT PAS** LA DÉNUTRITION

L'**HYPOTALBUMINÉMIE** EST UN **MARQUEUR PRONOSTIQUE**
DE LA DÉNUTRITION

LA CONNAISSANCE ET LE SUIVI DE LA PATHOLOGIE QU'EST LA DÉNUTRITION
REQUIERT UNE CONNAISSANCE DE L'**ÂGE**, LE **POIDS** ET LA **TAILLE**
DES PERSONNES **DANS LE TEMPS**

C'EST CETTE COMBINAISON QUI PERMETTRA D'IDENTIFIER
LES **SIGNES PRÉCURSEURS** DE LA DÉNUTRITION
CAR C'EST AU **DÉBUT** DE L'INSTALLATION DE LA DÉNUTRITION
LORS DES PREMIERS KILOS PERDUS
QU'IL EST LE **PLUS AISÉ D'INVERSER** LA TENDANCE

LA PRISE EN CHARGE

LA PRISE EN CHARGE EST **NUTRITIONNELLE** ET EST SUPERVISÉE
PAR DES **PROFESSIONNELS (DIÉTÉTICIENS, MÉDECINS NUTRITIONNISTES)**

ELLE A POUR OBJECTIF **D'AUGMENTER LES APPORTS ALIMENTAIRES
PROTÉINO-ÉNERGÉTIQUES**

EN ÉVITANT D'AUGMENTER LES **QUANTITÉS DES REPAS**
À L'AIDE D'ALIMENTS STANDARDS, DE CNO/SNO
ET/OU DE LA NUTRITION ARTIFICIELLE
CHEZ UN MALADE QUI A **PEU D'APPÉTIT**

POUR CES MÊMES PERSONNES
CETTE PRISE EN CHARGE **DIÉTÉTIQUE** ET LA PRESCRIPTION
DE COMPLÉMENTS NUTRITIONNELS ORAUX (CNO/SNO)
ONT MONTRÉ LEUR EFFICACITÉ POUR
AMÉLIORER LES APPORTS ALIMENTAIRES, LE POIDS
RÉDUIRE LES COMPLICATIONS
ET **LIMITER LES HOSPITALISATIONS**
SANS AUGMENTER LES COÛTS DE SANTÉ

AU-NUTRITION

CONCLUSION

LA DÉNUTRITION EST **FRÉQUENTE**
ELLE A UN **IMPACT IMPORTANT** SUR LA **SANTÉ**
ET LA **QUALITÉ DE VIE** DES CITOYENS
ET IMPACTE LES **COÛTS** DE SANTÉ

LES OUTILS DE DÉPISTAGE ET DE DIAGNOSTIC SONT **SIMPLES**
ET LA PRISE EN CHARGE EST **EFFICACE**

POUR AUTANT, ELLE RESTE UNE **MALADIE SILENCIEUSE**
TRÈS **INSUFFISAMMENT DÉPISTÉE**
PAR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ
ET PAR CONSÉQUENCE INSUFFISAMMENT PRISE EN CHARGE

CE QUI REPRÉSENTE
INDISPUTABLEMENT UN **RISQUE** POUR BEAUCOUP DE MALADES

AU-NUTRITION

MOT DE LA FIN...

POUR SORTIR LA DÉNUTRITION DE SON SILENCE
N'HÉSITEZ PAS À PARTAGER L'INFORMATION
ET VOUS RENSEIGNER À SON SUJET

AU-NUTRITION



SEMAINE NATIONALE DE LA DÉNUTRITION

12 AU 19 NOV. 2020

