

PAROLES

D'EXPERT

RISQUE DE DÉNUTRITION CHEZ LES SENIORS COVID+

Une proportion importante des patients âgés Covid+ hospitalisés sont à risque de dénutrition. Les outils de dépistage de la dénutrition permettent, pour la plupart de bien associer un risque élevé à des résultats cliniques dégradés.

Les patients atteints du Covid-19 présentent un risque important de diminution de l'appétit, associé le plus souvent à une perte de poids. **Une étude de cohorte rétrospective examine le risque de dénutrition et les résultats cliniques associés chez 141 patients Covid+ âgés de plus de 65 ans et admis à l'hôpital entre les mois de janvier et mars 2020** (73 présentaient une forme sévère de Covid-19 et 22 une forme très sévère). **Pour chaque patient, quatre outils de dépistage du risque de dénutrition ont été utilisés : le NRS 2002 (Nutrition Risk Screening 2002), le MUST (Malnutrition Universal Screening Tool), le MNA-SF (version courte du Mini Nutrition Assessment) et le NRI (Nutrition Risk Index).**

Les résultats montrent que lorsque c'est le NRS-2002 qui est utilisé, 85,1 % de l'échantillon rentrent dans la catégorie des patients à risque de dénutrition. Ce pourcentage s'élève à 77,3 % avec le MNA-SF, 71,6 % avec le NRI et 41,1 % avec le MUST. Le degré de concordance le plus élevé entre les différents outils est qualifié de modéré entre le NRS- 2002 et le MNA-SF et le NRS-2002 et le NRI. À l'opposé, le degré de concordance entre le NRS-2002 et le MUST est le plus bas ; il est qualifié de mauvais.

Après ajustement sur les facteurs de confusion, il apparaît que **le risque de dénutrition, lorsqu'il est déterminé avec le NRS-2002, le MNA-SF ou le NRI, est associé à :**

- Une durée d'hospitalisation plus longue,
- Des frais d'hospitalisations plus élevés (sauf pour le MNA-SF),
- Un appétit diminué,
- Un degré de gravité de la maladie plus haut,
- Et une perte de poids plus importante.



PAROLES D'EXPERT

Lorsque c'est le MUST qui est utilisé, le risque de dénutrition n'est associé qu'à la baisse de l'appétit et à la perte de poids.

Selon les auteurs, les résultats de cette étude montrent que **le NRS-2002, le MNA-SF et le NRI sont des outils adaptés au dépistage du risque de dénutrition chez les seniors**

atteint du Covid-19. Le MUST est par contre moins performant pour prédire les mauvais résultats cliniques chez ces patients. **Etant données les nombreuses associations entre le risque de dénutrition et des résultats cliniques dégradés, les auteurs recommandent une prise en charge nutritionnelle précoce chez les patients diagnostiqués à risque.**

Référence :

Liu G, Zhang S, Mao Z et al. *Clinical significance of nutritional risk screening for older adult patients with COVID-19.* Eur J Clin Nutr 2020 ; 74 : 876-83. doi: 10.1038/s41430-020-0659-7.