

PAROLES

D'EXPERT

SOUTIEN NUTRITIONNEL PERSONNALISÉ : QUELS BÉNÉFICES CHEZ LE PATIENT HOSPITALISÉ ?

La mise en place d'un soutien nutritionnel personnalisé chez les patients à risque de dénutrition, dès leur admission à l'hôpital, est associée à une baisse de la survenue d'événements de santé négatifs majeurs, à une diminution de la mortalité et à une qualité de vie augmentée.

On estime à plus de 30 % la proportion des patients hospitalisés qui présentent un risque élevé de dénutrition, lui même étant associé à une augmentation de la morbidité, de la mortalité et des frais de santé. **Un essai contrôlé randomisé a été mené au sein de huit hôpitaux en Suisse afin d'examiner les effets d'un soutien nutritionnel personnalisé sur le risque de survenue d'un événement de santé négatif majeur** (décès, admission en soins inten-

sifs, réadmission non élective à l'hôpital, complication majeure ou déclin du statut fonctionnel) **dans les 30 jours suivant l'hospitalisation.**

Deux-mille-vingt-huit patients adultes à risque de dénutrition ont été inclus dans cet essai. Les **1 015 participants du groupe intervention ont reçu, dès leur admission à l'hôpital, un soutien nutritionnel basé sur un protocole individualisé pour atteindre les objectifs protéiques et caloriques : repas enrichis et adaptés aux préférences alimentaires, prise de compléments nutritionnels oraux** (dans 91 % des cas) et, le cas échéant, recours à la nutrition entérale ou parentérale. Les 1 013 patients du groupe contrôle ont reçu à la place l'alimentation standard proposée au sein de l'établissement.



PAROLES D'EXPERT

Les résultats montrent que plus de 75 % des patients du groupe intervention ont atteint leurs objectifs caloriques et protéiques contre à peine 55 % dans le groupe contrôle. **La mise en place d'un soutien nutritionnel personnalisé est associée à une diminution significative de la survenue d'un événement de santé négatif majeur** : 23 % dans le groupe intervention vs 27 % dans le groupe contrôle (rapport des cotes ou odds ratio ajusté OR = 0,79 ; IC95% = [0,64 ; 0,97], P = 0,023). **Le taux de mortalité est abaissé dans le groupe intervention (7 %), comparativement au groupe contrôle (10 %)**, OR = 0,65 ; IC95% = [0,47 ; 0,91], P = 0,011).

Enfin, **des effets bénéfiques du soutien nutritionnel personnalisé ont égale-**

ment été observés sur la qualité de vie et le risque de déclin fonctionnel, sans augmentation des effets secondaires liés à l'intervention.

En conclusion, les auteurs mettent en avant que les bénéfices d'un soutien nutritionnel personnalisé observés dans cette étude sont robustes, quels que soient les sous-groupes considérés (liés à l'âge, au sexe ou encore au niveau de gravité du risque nutritionnel). **Ces données montrent l'intérêt de procéder à une évaluation systématique du risque nutritionnel dès l'admission des patients à l'hôpital et de mettre en place un soutien nutritionnel personnalisé chez les patients à risque.**

Référence :

Schuetz P, Fehr R, Baechli M et al. *Individualised nutritional support in medical inpatients at nutritional risk: a randomised clinical trial. The Lancet* 2019 ; 393 : 2312-21. doi: 10.1016/S0140-6736(18)32776-4.