

1 ADULTE ÂGÉ SUR 3 A DE LA DIFFICULTÉ À SATISFAIRE SES BESOINS NUTRITIONNELS^{1†}

MALNUTRITION



DÉFINITION

La malnutrition est un déséquilibre entre les besoins et l'apport en nutriments².



CONSÉQUENCES INDIVIDUELLES SUR LA SANTÉ

Les personnes atteintes ou à risque de malnutrition sont plus susceptibles de faire une chute², de devenir fragiles³ et de présenter des lésions de pression⁴.



CONSÉQUENCES COLLECTIVES SUR LA SANTÉ

La malnutrition est associée à une fréquence plus élevée d'hospitalisations, de consultations médicales et de visites à l'urgence⁵.

COMMENT AIDER VOS PATIENTS À SE RÉTABLIR DE LA MALNUTRITION⁵⁻⁸



- Dépistez le risque de malnutrition au moins **1 fois par an** à l'aide d'un outil de dépistage validé.



- Recommandez un régime alimentaire hypercalorique et hyperprotéiné pour favoriser l'augmentation et le maintien du poids et de la masse musculaire.
- Prescrivez des suppléments nutritionnels oraux (SNO) au besoin.



- Surveillez le poids, l'état nutritionnel et les capacités physiques fonctionnelles **tous les 1 à 3 mois**.
- Ajustez le traitement nutritionnel au besoin.



life. to the fullest.®

Abbott

Recommandez aux patients qui sont atteints ou à risque de malnutrition de recevoir des conseils en matière d'alimentation et de prendre 1 ou 2 SNO par jour, conformément aux lignes directrices de pratique clinique⁸.

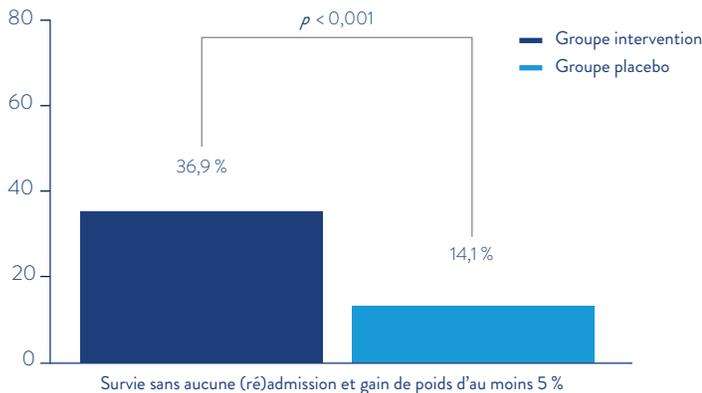
RÉÉVALUEZ
après 4 semaines⁸



Une étude comparative avec placebo, à double insu et à répartition aléatoire (n = 811), durant laquelle des adultes non hospitalisés ont reçu 2 SNO par jour pendant 6 mois parallèlement à des conseils en matière d'alimentation, a montré ce qui suit^{9†} :

PARAMÈTRE D'ÉVALUATION PRINCIPAL COMPOSITE[‡] :

Survie sans aucune (ré)admission et gain de poids après 12 mois
Plus grande amélioration comparativement au placebo ($p < 0,001$)



PARAMÈTRE D'ÉVALUATION SECONDAIRE :

Améliorations plus importantes pour ce qui est des paramètres d'évaluation de la force musculaire, comparativement au placebo.

Pour en savoir plus sur les paramètres d'évaluation de l'étude, lisez l'article paru dans le *Journal of Clinical Nutrition*.



Ensure[®] est un supplément nutritionnel oral qui aide les patients depuis plus de 50 ans et qui s'appuie sur plus de 45 études cliniques¹⁰.

† Réfère à des Canadiens de 65 ans et plus.

‡ On a demandé aux patients de consommer 2 portions par jour du SNO à l'étude ou du supplément placebo pendant 180 jours. Le SNO à l'étude contenait 262 Cal et 10,5 g de protéines par portion (apport quotidien total : 524 Cal et 21 g de protéines); le supplément placebo contenait quant à lui 60 Cal et 1,07 g de protéines par portion (apport quotidien total : 120 Cal et 2,14 g de protéines). L'observance par rapport à la prise du SNO a été jugée élevée dans le cadre de cette étude. Les participants ont consommé en moyenne plus des deux tiers (72 %) de la quantité recommandée de SNO tout au long des 180 jours de l'étude.

§ Il est fréquent qu'un paramètre composite (regroupant de nombreux critères) soit utilisé comme paramètre d'évaluation principal dans les études à répartition aléatoire.

¶ Marque de suppléments nutritionnels oraux.

Références :

1. Ramage-Morin PL, et al. *Statistique Canada*. 2013;24(3):3-13.
2. Meijers JM, et al. *J Nutr Health Aging*. 2012;16(7):654-658.
3. Roberts HC, et al. *Nutrients*. 2019;11(4):808.
4. Mathus-Vliegen EMH. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*. 2004;59(4):355-360.
5. Stratton RJ, et al. CABI Publishing, Royaume-Uni; 2008.
6. Hamirudin AH, et al. *BMC Family Practice*. 2014;15(1):1-9.
7. Groupe de travail canadien sur la malnutrition. 2021. [Document infographique]. Extrait de : Document infographique sur les soins primaires (nutritioncareincanada.ca).
8. Volkert D, et al. *Clin Nutr*. 2022;41(4):958-989.
9. Chew STH, et al. *Clin Nutr*. 2021;40(4):1879-1892.
10. Abbott Nutrition. Données internes. 2023.



life. to the fullest.[®]

Abbott