



La consultation de préhabilitation nutritionnelle



Dr Claire BLARD-Méjean
UFND – CLAN CH Mâcon





Historique

- Création en 2018 d'une Unité Transversale de Nutrition Clinique
- 2019: mise en place d'une consultation de préhabilitation nutritionnelle avant les chirurgies carcinologiques, en collaboration avec le Dr De Magistris
- 2023-2024: 15 mois, 37 consultations de préhabilitation nutritionnelle, (-6cs avant rétablissement de continuité, 4 non carcinologiques)





Objectifs

- Réduction de la morbi-mortalité post-opératoire
 - Connaitre le patient
 - Préparer le patient
 - Réduire l'anxiété pré-opératoire
 - Prescription de l'oral Impact ou d'une immunonutrition en préopératoire





Organisation

- Le patient rencontre le chirurgien dans la semaine
- Le chirurgien :
 - prévoit un RDV le Vendredi matin avec Dr Blard
 - Fait une ordonnance de bilan biologique :
 - Albuminémie, préalbuminémie
 - Ferritine
 - Vitamine D
- Le patient est opéré 10 à 20 jours après la consultation de préhabilitation nutritionnelle sauf si...





Déroulement de la consultation

- Durée 45min
- Anamnèse/antécédents/traitements
- Habitus:
 - Accessibilité à l'alimentation/activité physique/sommeil
- Habitudes alimentaires:
 - Environnement/comportement/mini-enquête alimentaire
- Examen clinique et anthropométrique
 - Poids/taille/IMC
 - Évolution pondérale/notion de perte de poids
 - État buccal/dentaire/déglutition
 - Transit
 - Circonférence brachiale et jambière/force musculaire
- Biologie
 - Albuminémie/préalbuminémie
 - Vitamine D /Ferritine
- Discussion/prescription



What else?

- Période préopératoire: Alimentation/activité physique
- Période périopératoire:
 - Charge glucidique
 - Abord vasculaire
 - Abord entéral
 - RAAC: chewing-gum, basket et survêtement
 - Reprise alimentation/fauteuil/activité physique
- Période post-opératoire:
 - Alimentation post-opératoire
 - Rappels PNNS
 - Suivi nutritionnel



Étude descriptive

- 29 cs
- 6 en hospitalisation – 23 en consultation externe
- 2 avant une chirurgie ORL/ 27 avant une chirurgie digestive (16 cancers du colon, 6 cancers du rectum, 4 cancers du pancréas, 1 estomac, 1 méésentère)





Population

- 17♀ / 12♂
- Âge 71,38 ans (44-89ans)
- 11 patients atteints de dénutrition sévère
- 7 patients atteints de dénutrition modérée
- 12 patients non dénutris mais 1 fragile





Critères phénotypiques de dénutrition

	Population	Critère phénotypique retenu
IMC	25,58	5 patients
Perte de poids préalable	8,35%	14 patients
Force musculaire basse	Basse: 10 patients/ normale:18 patients / non réalisable : 1	8 patients





Résultats

- Variation de poids entre cs PN et Chirurgie : 2,46kg, (-2,4-6,3kg)
- Délai entre cs PN et chirurgie: 19 jours (6-74 jours) – 4 pas de chirurgie
- Recours à une NE : Proposée chez un patient, refus de chirurgie.





Conclusions/Discussion

- Sensibiliser les ORL
- Bénéfice probable
- Satisfaction des patients
- Dans le cadre d'une HJ en lien avec RAAC

