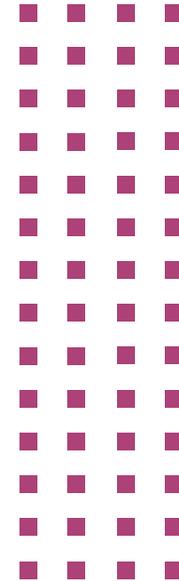




Questionnaire Dénutrition CVL et proposition d'un outil pour la pratique



J. Biogeu, C. Sauger, E. Dorval, E. Marie

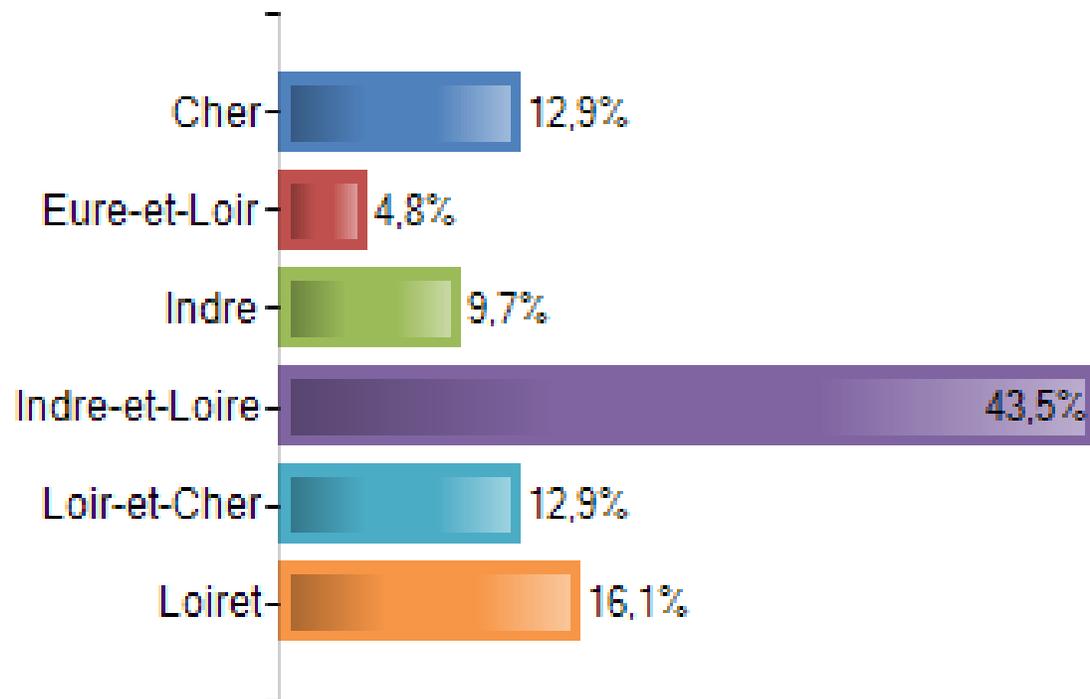
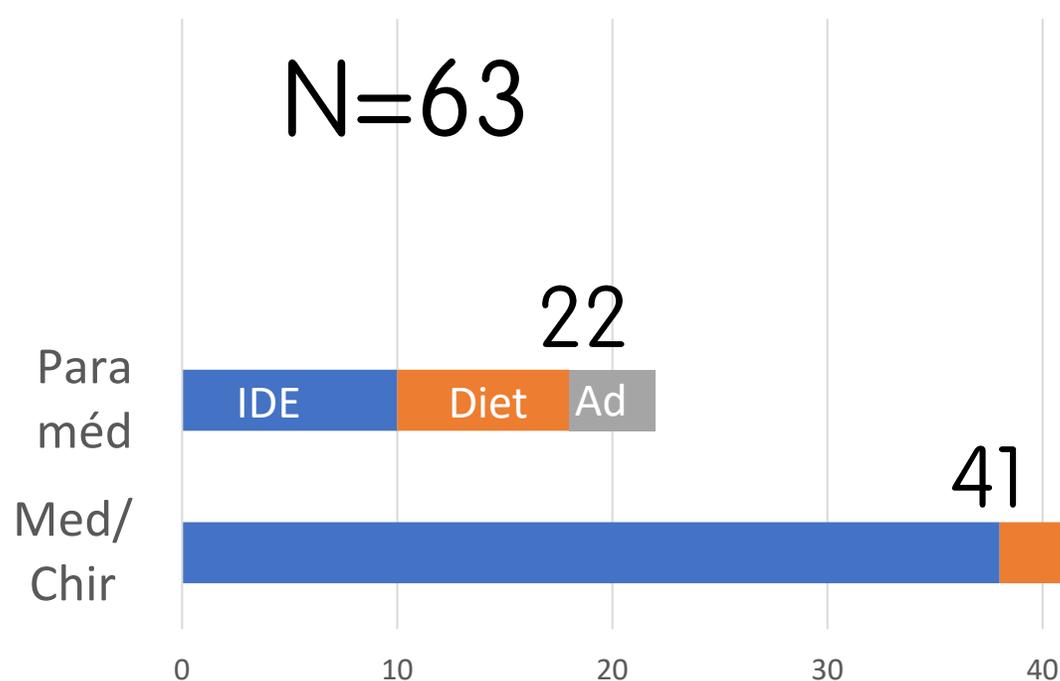
Journées annuelles de formation OncoCentre/AOG CVL

Décembre 2022.



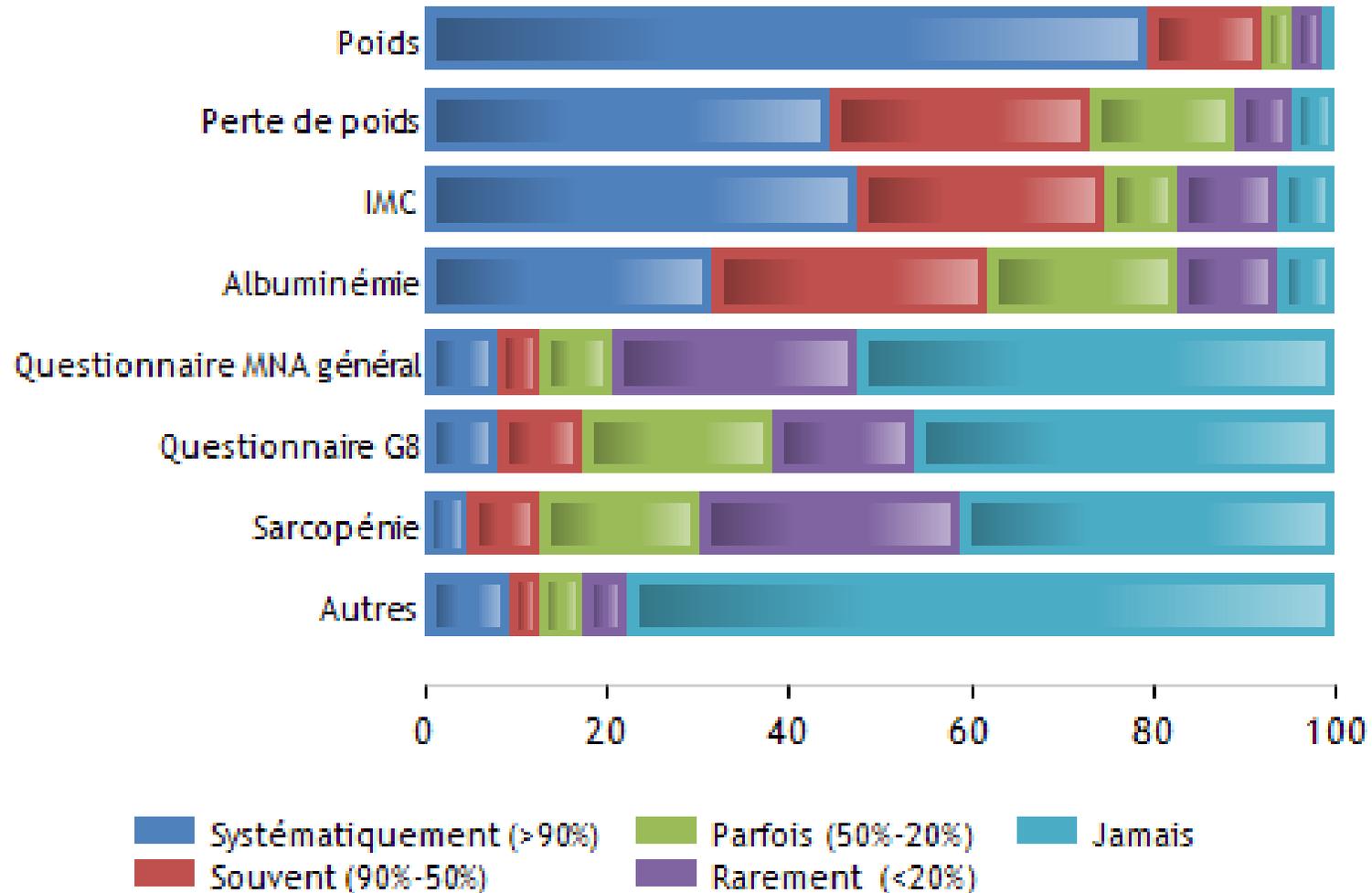
Nombre, profession et département d'origine des répondants

Septembre 2022





Chez vos patients âgés (70 ans et plus) atteints de cancer quels sont, parmi les éléments suivants, ceux qui sont renseignés :



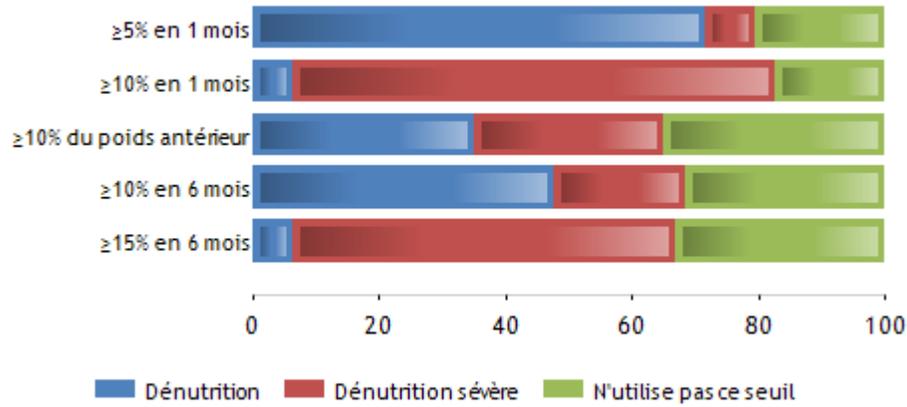
Questionnaire septembre 2022

Q

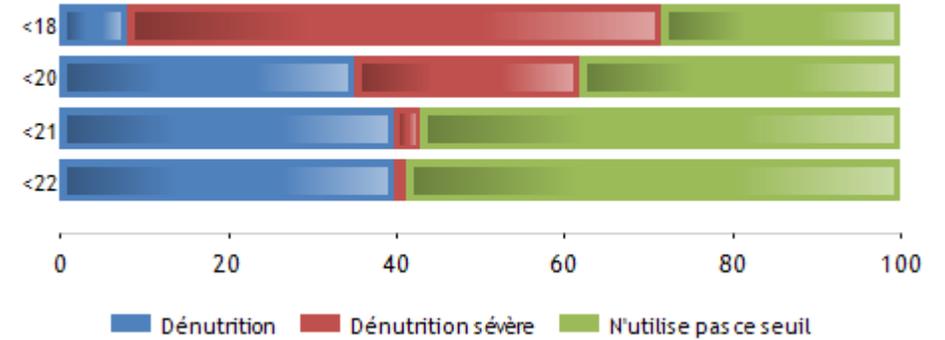
Quels seuils reprenez-vous pour le diagnostic de dénutrition et de dénutrition sévère :



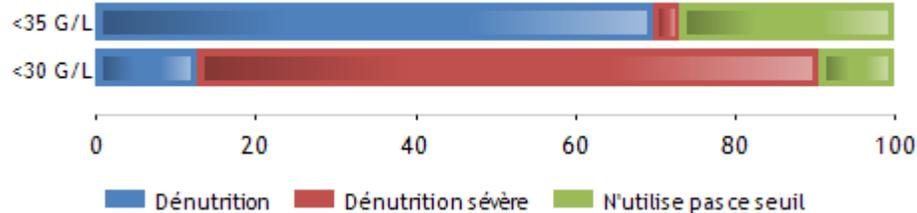
Perte de poids



IMC



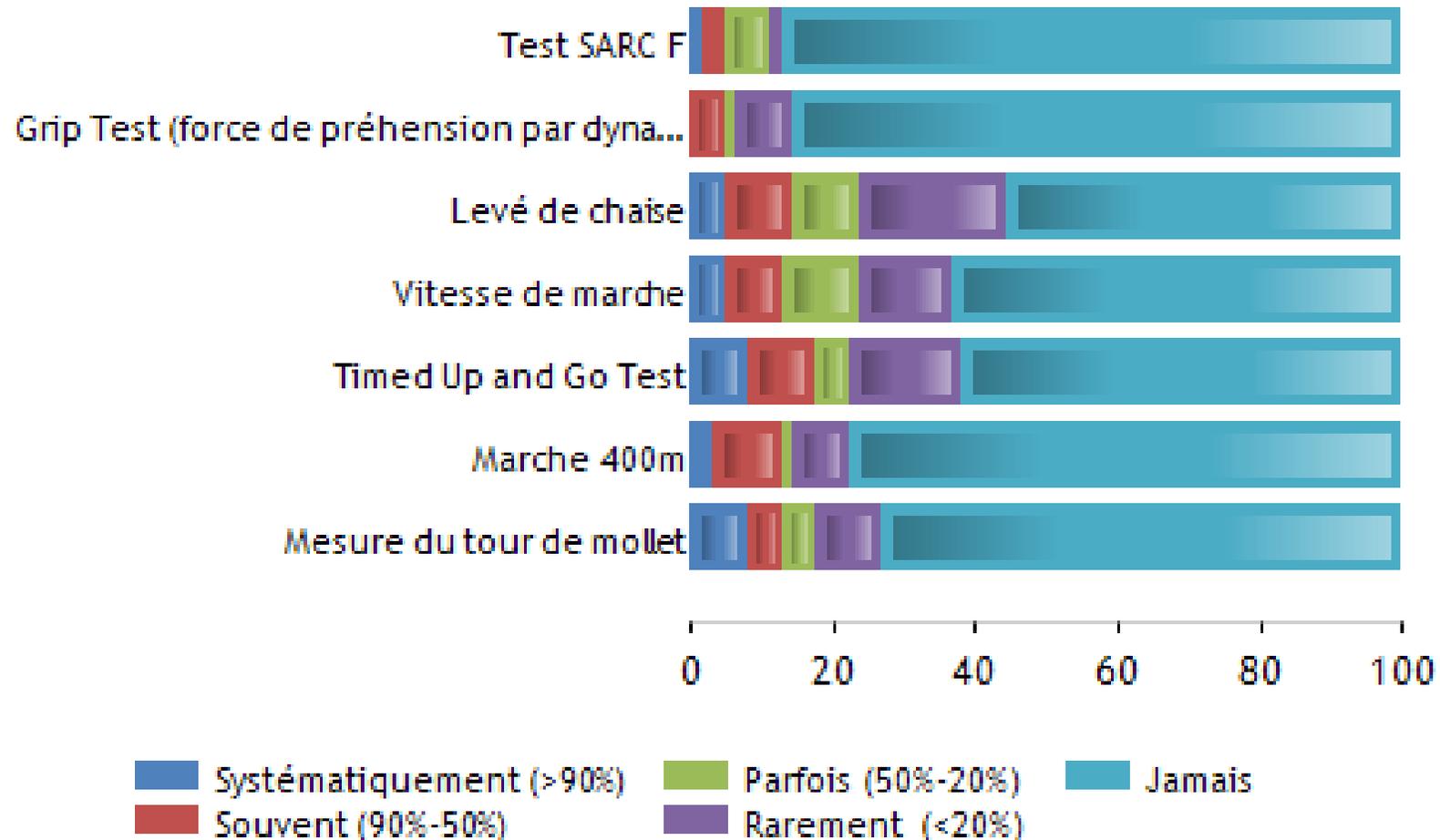
Albuminémie



Recos HAS 2021		dénutrition	dénuetr. sévère
Perte de poids	En 1 mois	≥ 5%	≥ 10%
	En 6 mois	≥ 10%	≥ 15%
	VS poids antérieur	≥ 10%	≥ 15%
IMC	Kg/m ²	< 22	<20
Si Sarcopénie	Albuminémie g/L	-	<30

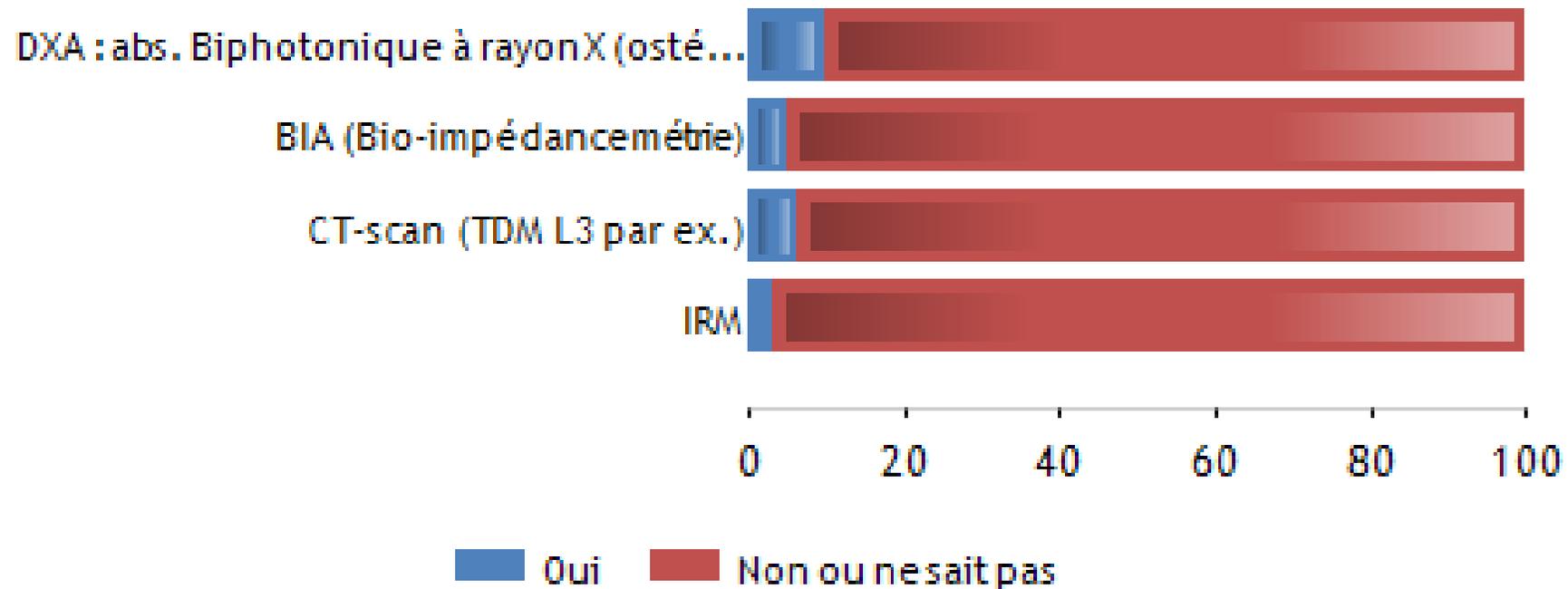
Q

La sarcopénie est désormais un critère phénotypique de dénutrition. Dans votre pratique actuelle quels sont les éléments cliniques qui sont renseignés pour vos patients :



Q

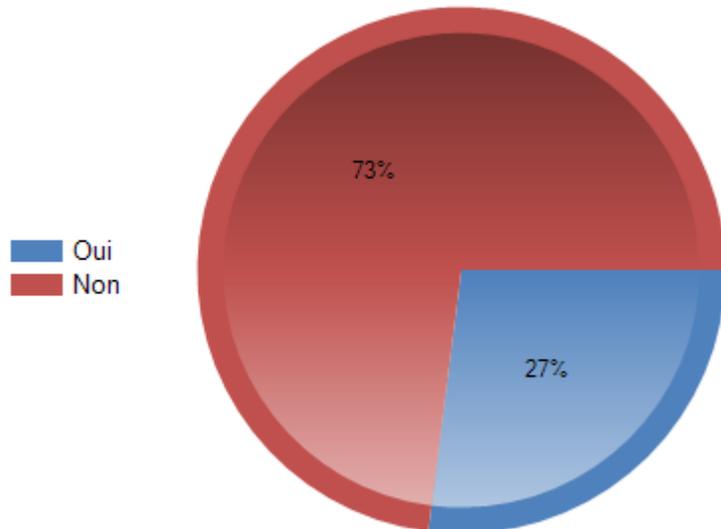
Les examens paracliniques suivants sont-ils utilisés pour vos patients suspects de présenter une sarcopénie :



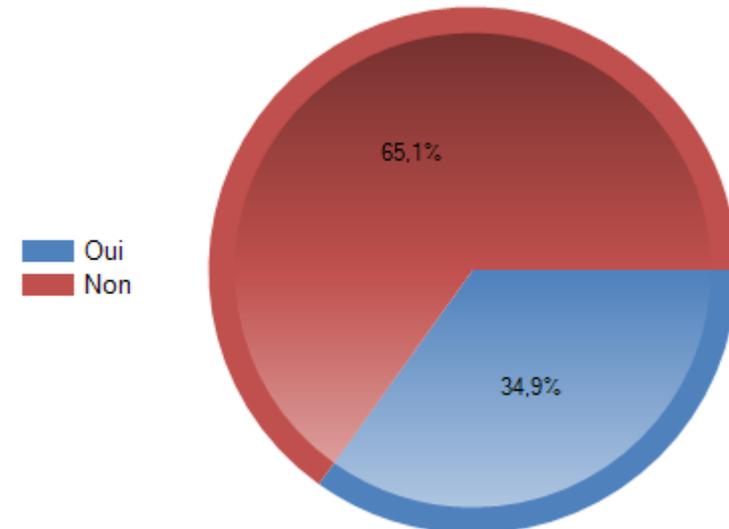
Q

Les recommandations HAS 2021

...vous ont-elles amené à modifier vos pratiques ?



la mesure de la sarcopénie est facilement applicable ?



Q

Classer par ordre de préférence les examens que vous pourriez utiliser pour caractériser la sarcopénie

Force musculaire	Nb réponses*	Masse musculaire	Nb réponses*
Lever de chaise	50	Tour de mollet**	56
Force de préhension	23	BIA	18
Vitesse de marche	17	Scanner L3**	16
TUG	16	DXA	10
Sarc. F	6	IRM**	6
Marche 400 m	4	-	-

* Somme des choix N° 1 et 2.

** non consensuels

Evaluation de la sarcopénie

- Indispensable pour le diagnostic de dénutrition si pas de perte de poids et $IMC \geq 22$ (obésité sarcopénique)
- Utile même si dénutrition avérée par perte de poids ou $IMC < 22$.

Evaluation de la force musculaire

- Simple : plusieurs outils (lever de chaise +++)

Evaluation de la masse musculaire

- DEXA et BIA peu ou pas utilisés en routine dans cette indication
- Tour de mollet et TDM simples à utiliser mais non consensuels...

Outil pratique de diagnostic de la dénutrition

Fiche pratique de Diagnostic de la dénutrition chez les patients de 70 ans et plus atteints de cancer.

Par la présence d'une pathologie maligne évolutive, le critère étiologique nécessaire au diagnostic de dénutrition est présent. Reste donc à identifier un critère phénotypique pour compléter ce diagnostic.

Dénutrition. Perte de poids ou IMC ou sarcopénie : 1 critère est suffisant.

Perte de poids

- $\geq 5\%$ en 1 mois ou
- $\geq 10\%$ en 6 mois ou
- $\geq 10\%$ par rapport au poids habituel avant le début de la maladie ou

IMC (P/T2 ; Poids en kg ; Taille en m)

- $< 22 \text{ kg/m}^2$ ou
- Sarcopénie** : 2 critères sont nécessaires
 - Force musculaire : 1 critère est nécessaire
 - 5 levers de chaise > 15 secondes
 - Force de préhension (dynamomètre) $< 16\text{kg}$ pour une femme ou $< 27 \text{ kg}$ pour un homme
 - Masse musculaire : 1 critère est nécessaire
 - Tour de mollet $< 31\text{cm}$ [critère non consensuel]
 - Total Psoas Area [scanner ou IRM] $< 500 \text{ mm}^2/\text{m}^2$ [critère non consensuel]
 - Masse musculaire appendiculaire [impédancemétrie (BIA)] $< 15\text{kg}$ pour une femme ou $< 20 \text{ kg}$ pour un homme
 - Index de masse musculaire appendiculaire [DEXA] $< 5,5\text{kg}/\text{m}^2$ pour une femme ou $< 7 \text{ kg}/\text{m}^2$ pour un homme

Dénutrition sévère : 1 critère est suffisant

Si « Perte de poids » OU IMC < 22 OU « sarcopénie »

Perte de poids

- $\geq 10\%$ en 1 mois
- $\geq 15\%$ en 6 mois
- $\geq 15\%$ par rapport au poids habituel avant le début de la maladie

IMC $\leq 20 \text{ kg}/\text{m}^2$

Si **Sarcopénie**

- Albuminémie $< 30 \text{ g}/\text{L}$

Onglet diagnostic de la dénutrition dans le DCC

— Disponible janvier 2023

— pour tout patient ≥ 70 ans

— reprenant les items de la fiche pratique (y compris TDM L3 et tour de mollet)

— pour générer

— fiche synthétique nutrition

— conclusion dans la fiche de RCP (avec réserve si tour de mollet ou TDM L3).

Evaluation par l'AOG des fiches dans le DCC après quelques mois de fonctionnement.