

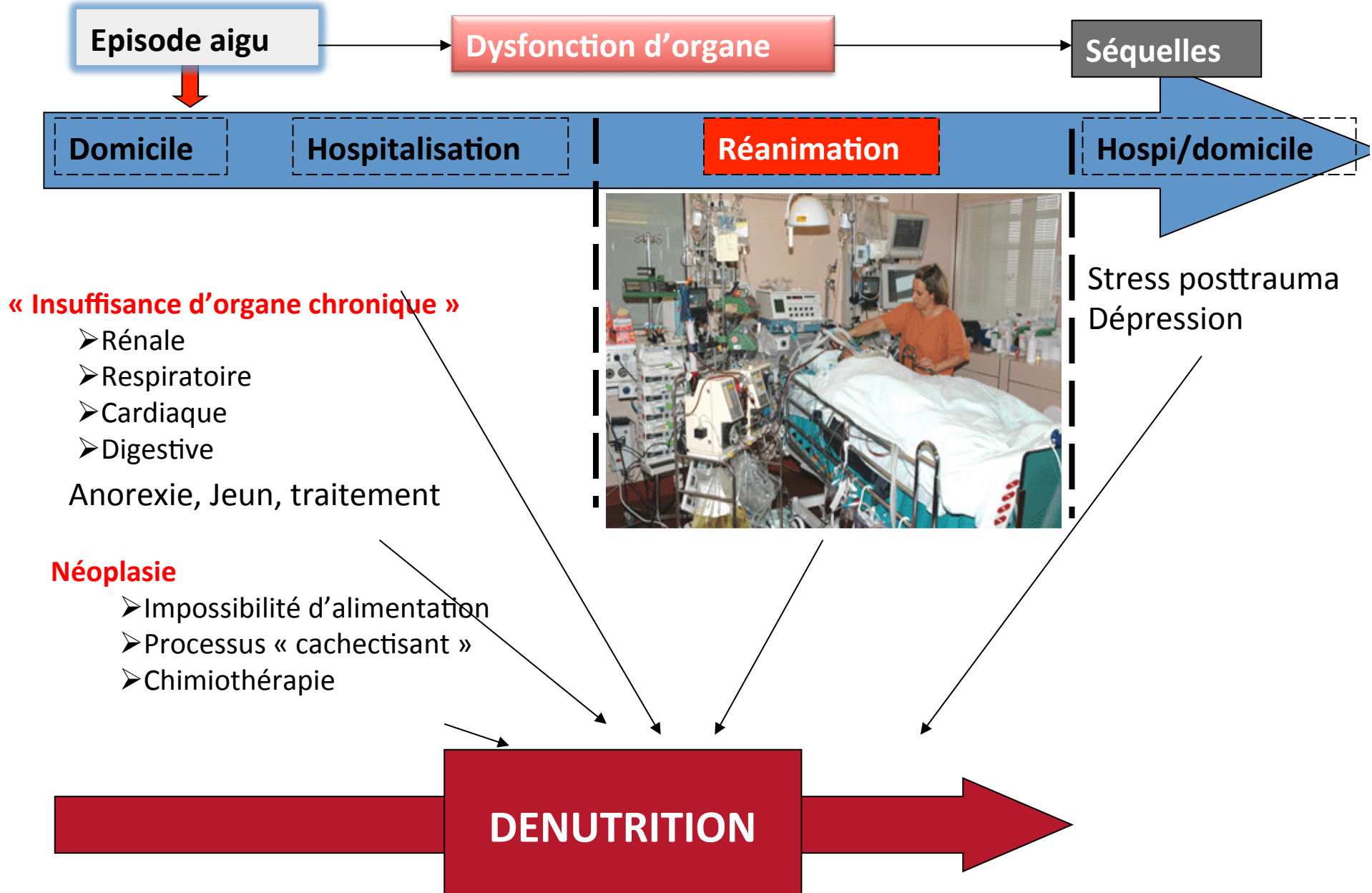


Effets de la composition corporelle en fin de séjour en réanimation sur le pronostic à un an (Données de l'étude Feeding)

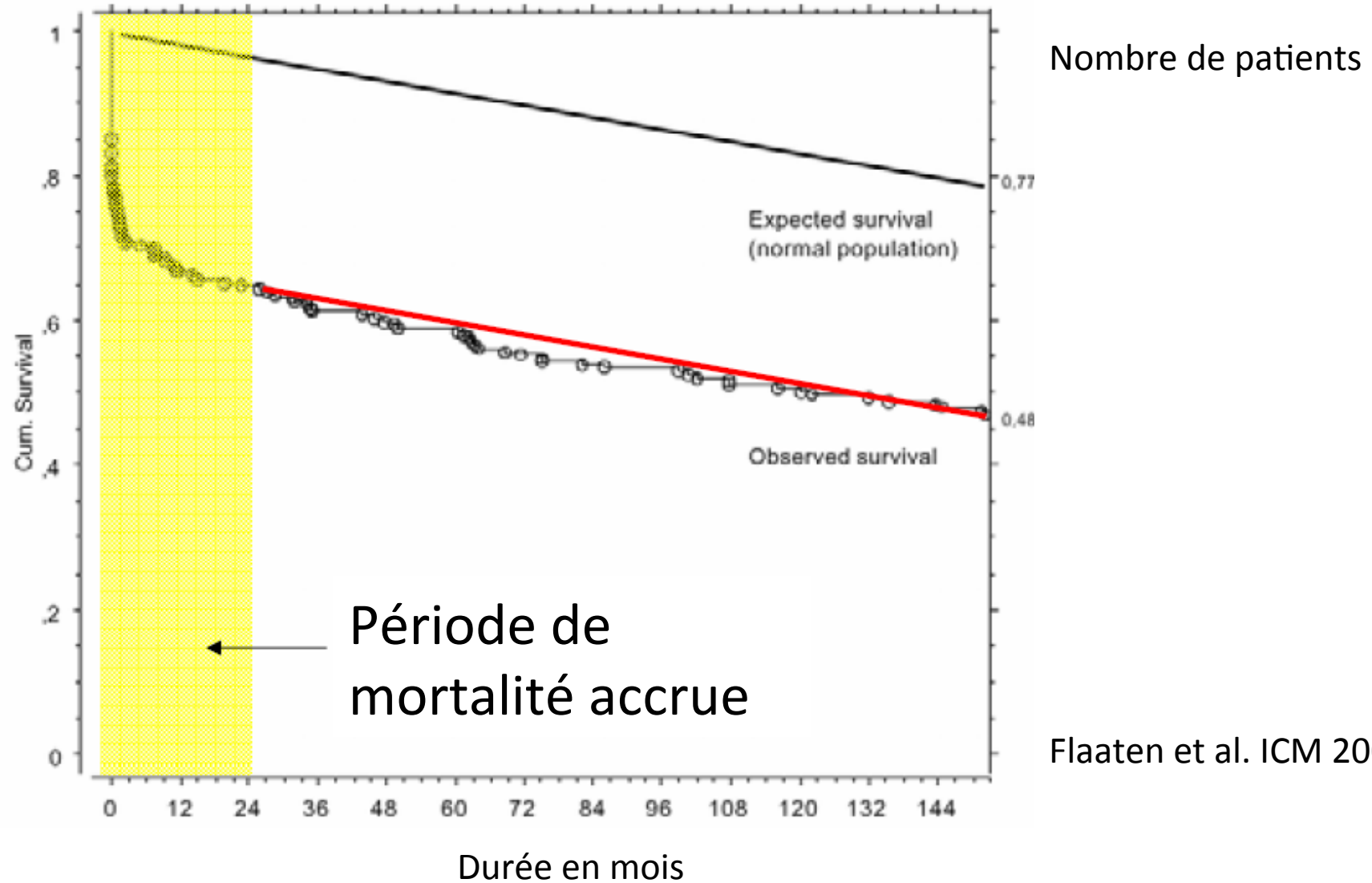
Dr. Ali Ait Hssain
Medical Intensive Care Unit
HAMAD GENERAL HOSPITAL
DOHA



Le malade de réanimation



- ...Et après le séjour en réanimation



...Et après la réanimation

Séquelles physiques multiples

Table 1

Common physical problems following a period in the intensive care unit

Weakness

Insomnia

Weight loss

Impotence

Fatigue

Skin and nail changes

Poor appetite

Hair loss

Painful joints

Pruritis

Peripheral neuropathy

Amenorrhoea

Voice and taste changes

From *Intensive Care After Care* by R Griffiths and C Jones. Reprinted by permission of Elsevier Science.

...Et après la réanimation

- 40 % des patients survivants de réanimation à 6 mois rapportent avoir perdu plus de 10 kg quelque soit la durée de séjour (*Kvale, 2003*)

Table 3 Weight loss reported by patients at follow-up consultations. Number of patients in parenthesis. (LOS length of ICU stay, IPPV intermittent positive pressure ventilation)

Maximum weight loss during/after ICU stay	LOS <5 days (n=73)	LOS ≥5 days (n=63)	IPPV <3 days (n=44) or no IPPV (n=42)	IPPV >3 days (n=50)
0–5 kg	33% (24)	30% (19)	34% (29)	28% (14)
5–10 kg	27% (20)	29% (18)	27% (23)	30% (15)
10–15 kg	16% (12)	22% (14)	17% (15)	22% (11)
>15 kg	23% (17)	19% (12)	22% (19)	20% (10)
	P=0.82* (exact Fisher-Freeman-Halton test)		P=0.84* (exact Fisher-Freeman-Halton test)	

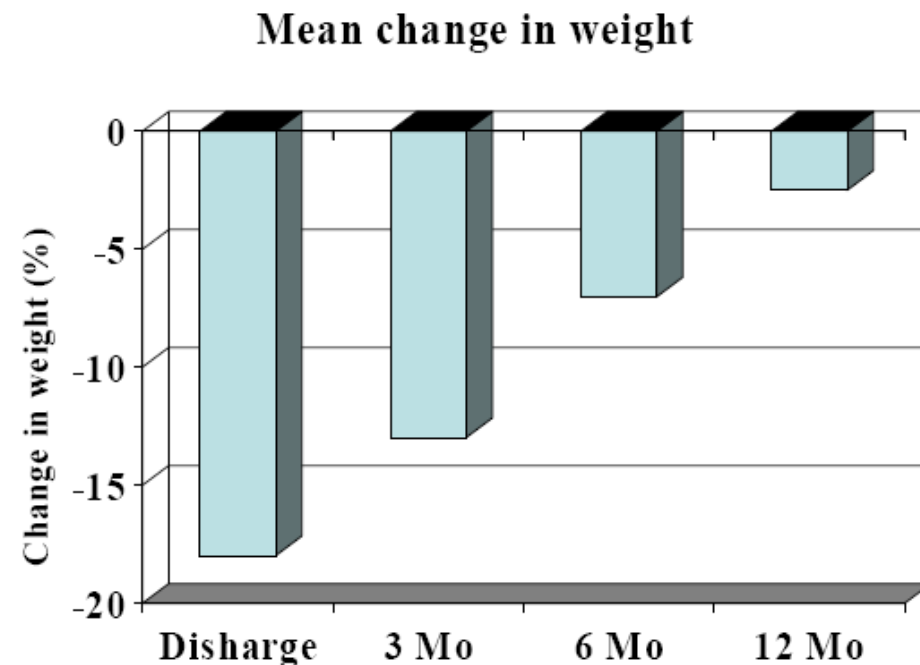
* Non-significant differences between groups

Rationnel de l'étude

109 SDRA suivis à 3, 6 et 12 mois après sortie

- A chaque consultation
 - Examen physique
 - Tests respiratoires
 - Test marche de six minutes
 - QOL evaluation
- SF-36 questionnaire

* Herridge M et al: NEJM 2003; 348; 683-93



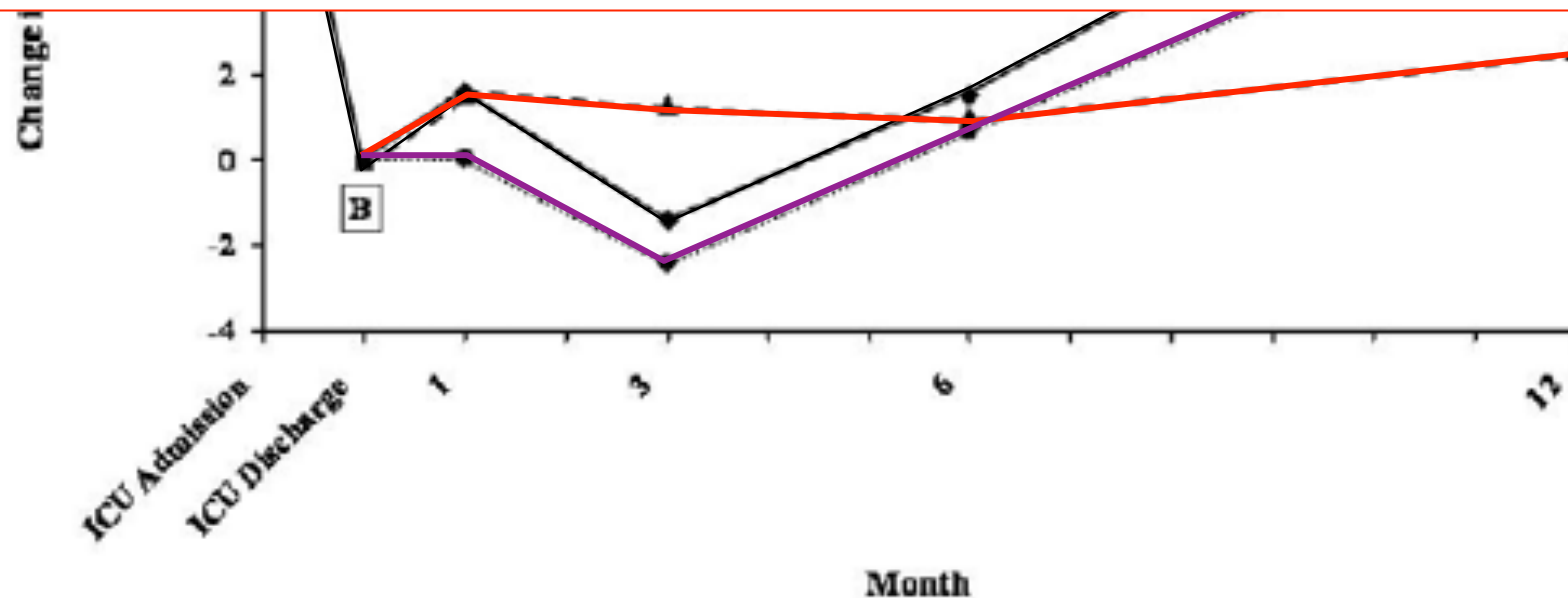
➔ Perte de poids persiste jusqu'à 1 an

Quantification of lean and fat tissue repletion following critical illness: a case report

Clare L Reid¹, Peter R Murgatroyd², Antony Wright³ and David K Menon¹

Conclusion

To the best of our knowledge we are the first to quantify body composition changes following critical illness. As a result of these findings we are currently undertaking a study to examine body composition changes in a larger cohort of critically ill patients. In addition to the rapid measures of muscle strength



David W. Dowdy
 Mark P. Eid
 Artyom Sedrakyan
 Pedro A. Mendez-Tellez
 Peter J. Pronovost
 Margaret S. Herridge
 Dale M. Needham

Quality of life in adult survivors of critical illness: A systematic review of the literature

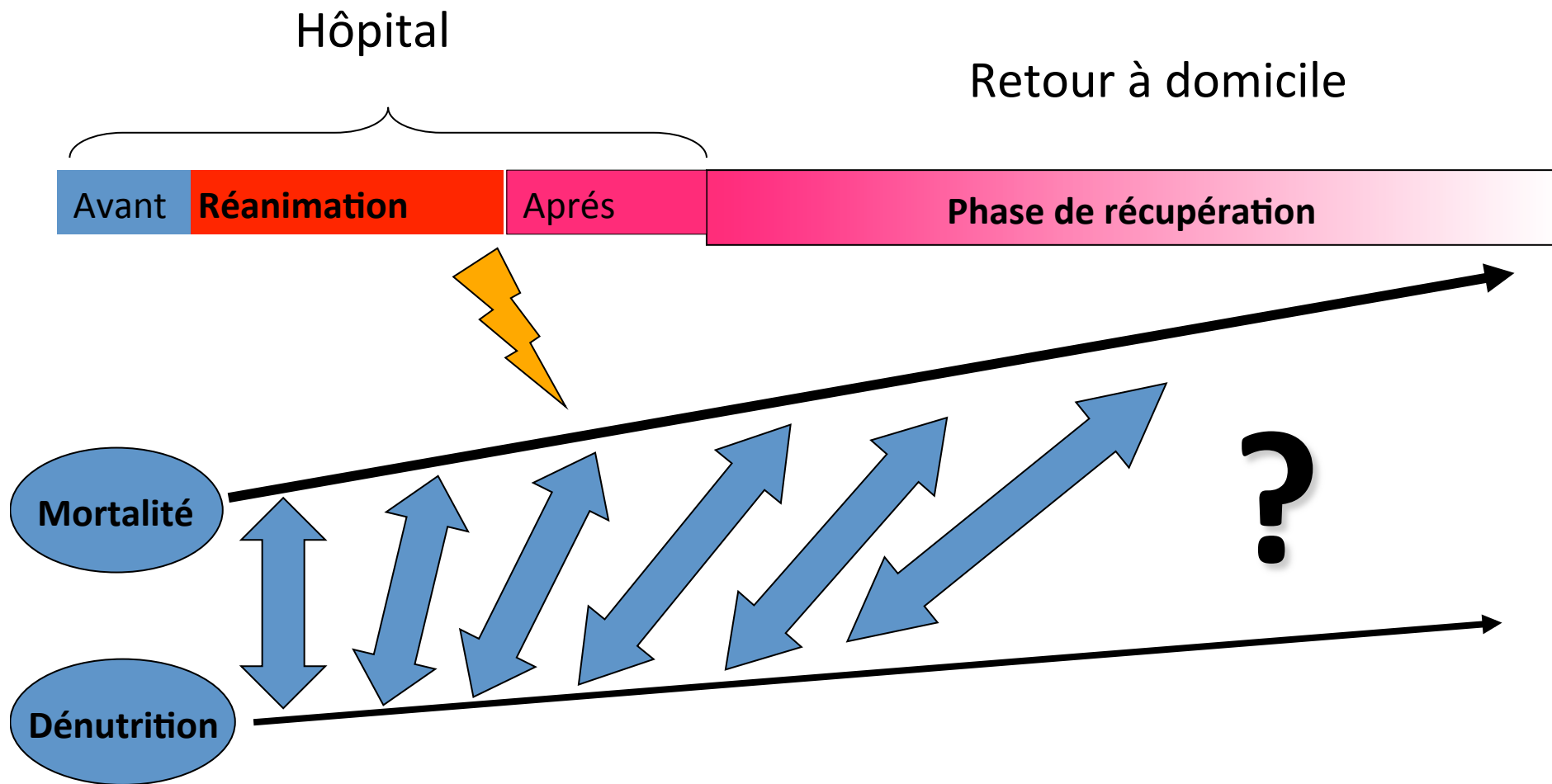
Table 3 Quality of life measurements in adult ICU survivors versus age- and gender-matched general population (ICU intensive care unit, QOL quality of life)

Source	N ^a	Follow-up time ^b	Physical QOL domains ^c				Mental QOL domains ^c			
			Physical function	Role physical	Bodily pain	General health	Vitality	Social function	Role emotional	Mental health
Studies of QOL prior to ICU admission ^d										
Wehler [26]	318	–	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*
Graf [27]	153	–	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*
Ridley [32] ^e	75	–	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*
Studies of QOL after ICU stay										
Wehler [26]	171	6 months	↓*	↓*	–	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*
Ridley [32] ^e	75	6 months	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*
Vedio [31] ^f										
Elective	66	6 months	–	↓*	↑	–	–	–	–	–
Emergency	49	6 months	↓*	↓*	↓*	–	↓*	↓*	–	↓*
Graf [27]	153	9 months	↓*	↓*	–	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*
Pettila [23]	298	12 months	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*
Kaarlola [24] ^g	169	6 years	↓*	↓*	–	↓*	–	–	–	–
Flaatten [33]	51	13–14 years	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*	↓*

Diminution de la qualité de vie par rapport à la population générale chez les survivants de réanimation



Relation



Objectif principal de l'étude

Objectif principal

=

définir l'impact de l'état nutritionnel et de la composition corporelle à la fin d'un séjour en réanimation de plus de 72 heures sur la survie à 1 an

Objectifs secondaires de l'étude

- **Les objectifs secondaires seront d'étudier :**
- Définir l'impact de l'état nutritionnel et de la composition corporelle à la fin d'un séjour en réanimation de plus de 72 heures sur la qualité de vie et le nombre de jours d'hospitalisation pendant l'année suivant la sortie de l'hôpital.
- Evaluer l'impact de l'évolution de l'état nutritionnel et de la prise en charge pendant le séjour en réanimation sur :
 - la survie à un an
 - le nombre de jours d'hospitalisation à un an
 - la qualité de vie pendant le suivi.

Type d'étude

« Etude **observationnelle multicentrique** évaluant l'impact de l'état nutritionnel et de la composition corporelle à la sortie d'un séjour en réanimation sur le pronostic des patients à long terme »

Critères de jugement

Critère de jugement principal

=

Survie à un an

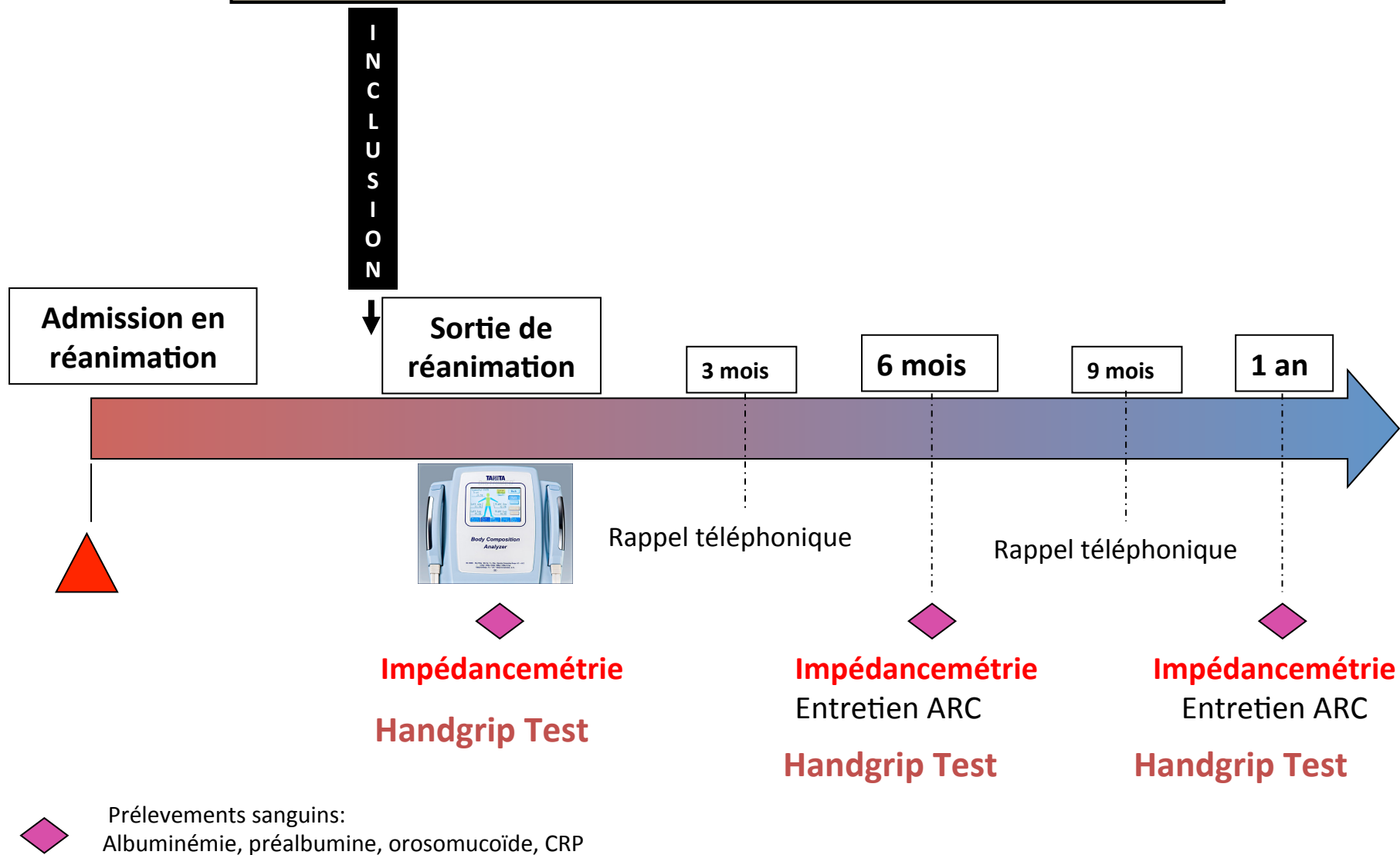
Critères d'inclusion

- Patients des deux sexes
- Age supérieur à 18 ans
- Admis en réanimation
- Hospitalisés plus de 72 heures
- Nécessitant au moins un support de défaillance d'organe:
 - Assistance ventilatoire invasive ou non invasive
 - Administration de catécholamines (Noradrénaline, Dobutamine, Adrénaline)
 - Epuration extrarénale
- Affiliés à un régime de sécurité sociale
- Ayant donné un consentement libre, éclairé par écrit.

Critères d'exclusion

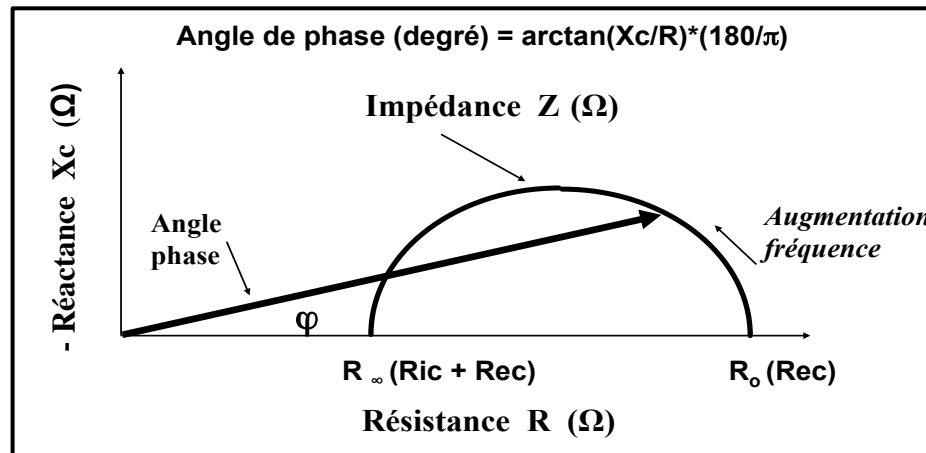
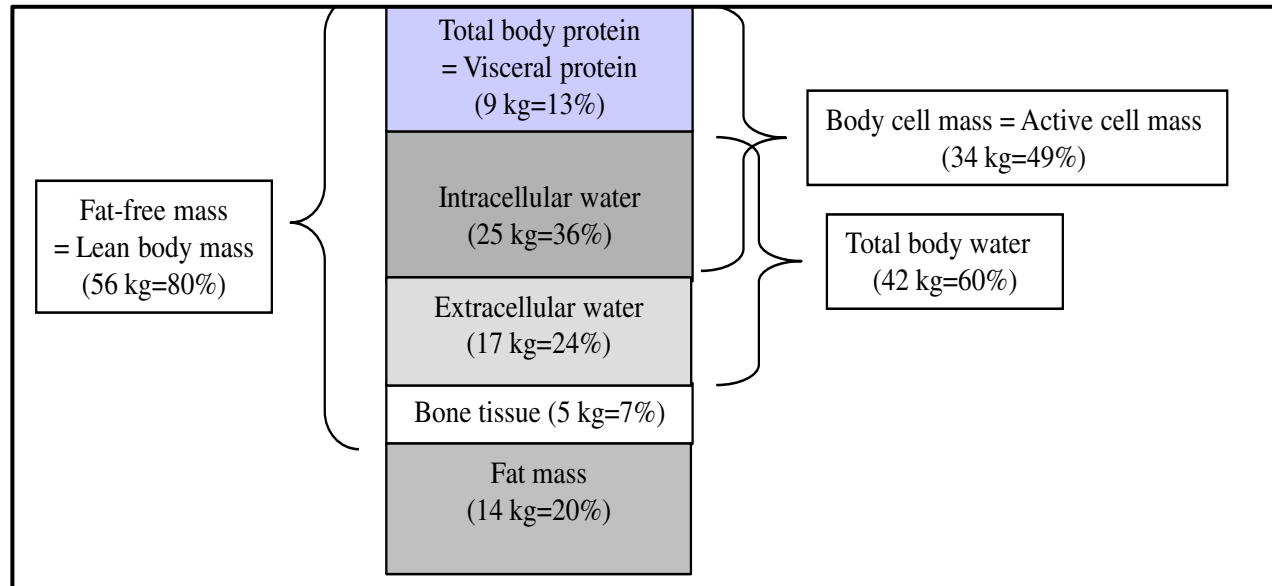
- Patients présentant une pathologie en phase terminale et pour lesquels une limitation des thérapeutiques a été décidée
- Patients mineurs ou sous tutelle
- Patients présentant une atteinte neurologique les rendant inaptes à donner un consentement éclairé
- Refus de participer à l'étude ou de signer le formulaire de consentement
- Femmes enceintes

Schéma de l'étude



Composition corporelle

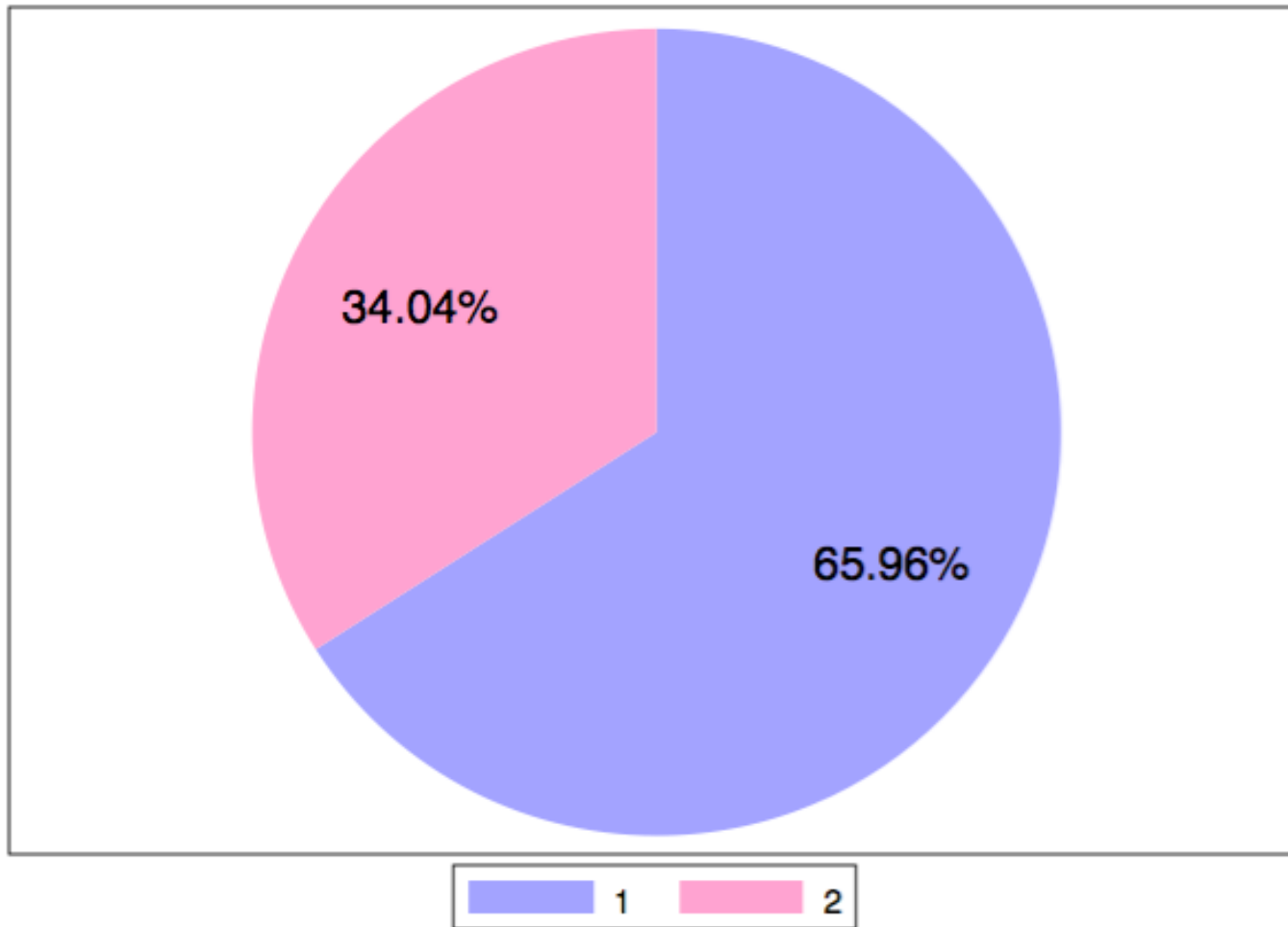
Impédancemétrie



Données démographiques de la population

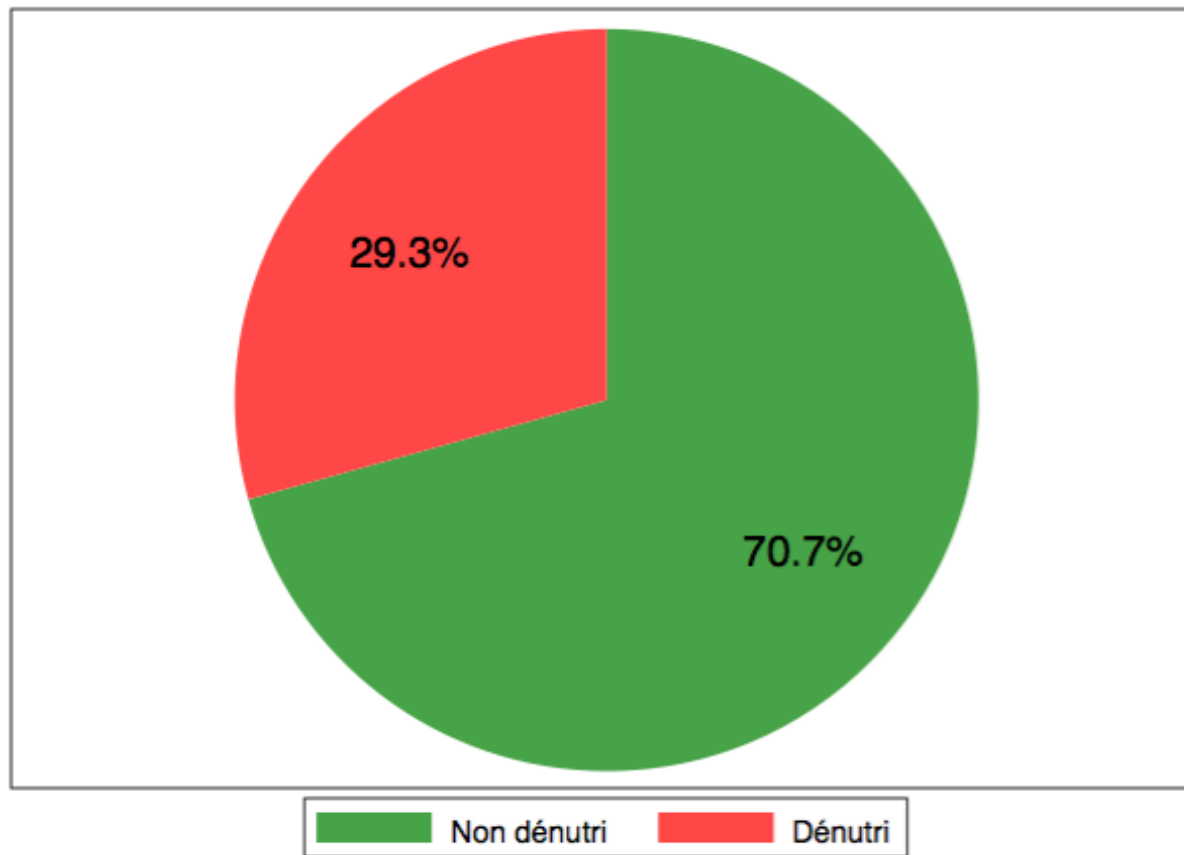
	n = 331
Age (années) ^a	63 [54-70]
Sexe homme ^c (%)	217 (66)
Poids (kg) ^b	78,2 (22)
IMC (kg/m ²) ^b	27,3 (6,8)
IGS2 admission ^a	34 [24-47]
SOFA admission ^a	5 [2-8]
Albuminémie à l'admission (g/l) ^b	25,2 (9,4)

Répartition selon sexe



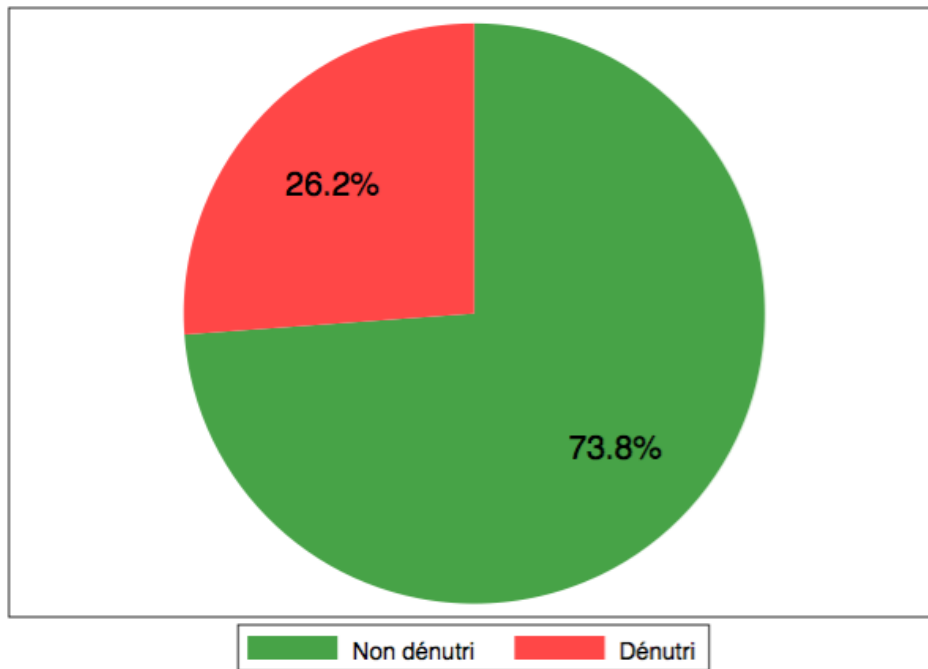
Répartition Dénutris non dénutris

TOTAL

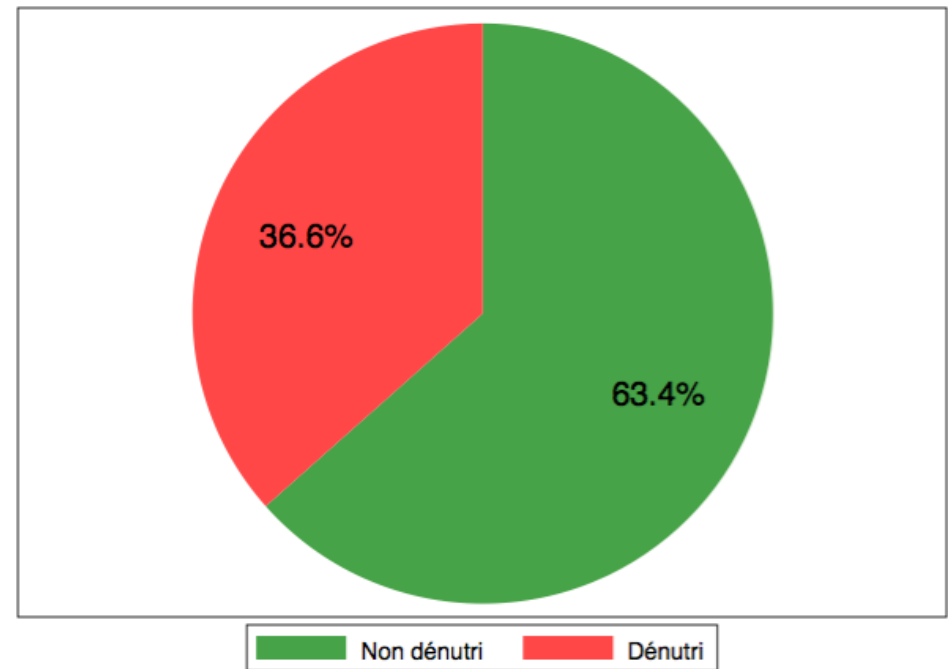


Répartition dénutris non dénutris Selon sexe

Homme



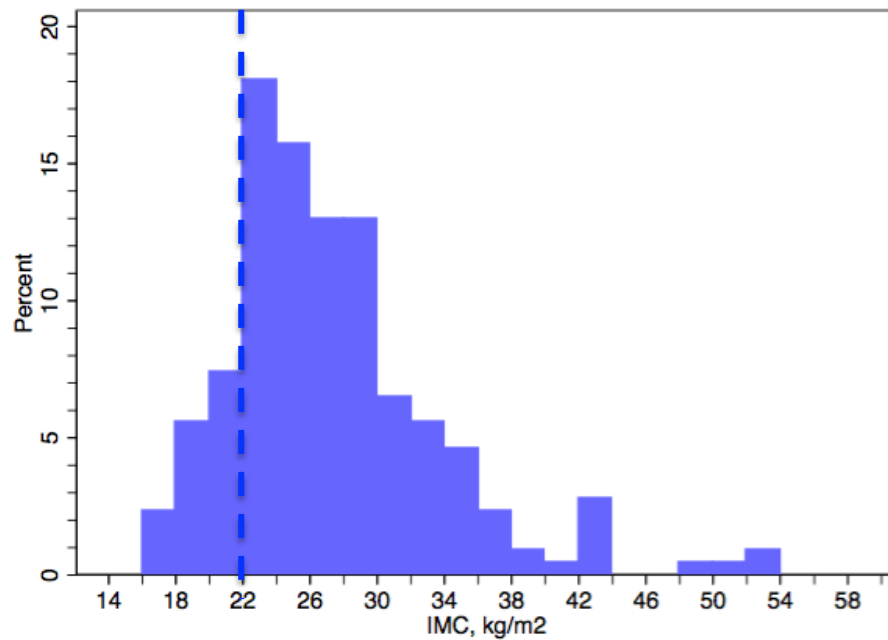
Femme



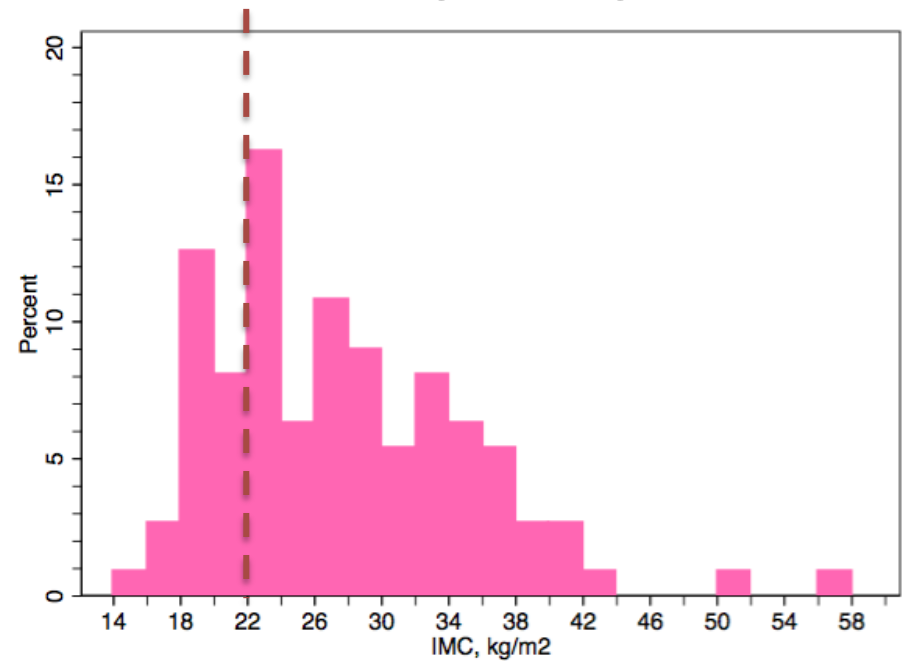
Composition corporelle selon le sexe

IMC

Homme



Femme



Données

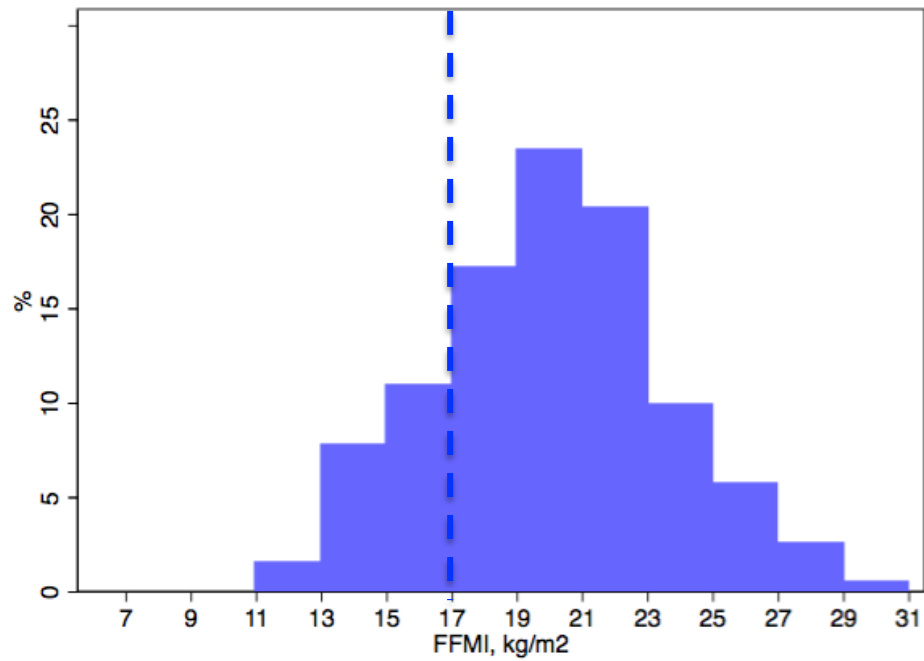
Composition corporelle par impédancemétrie

Secteur	H	F
MG (kg)	21,5 (12,9)	26,4 (13,7)
MNG (kg)	60,6 (12,5)	43,7 (9,9)
Eau totale (%)	58,3 (10,5)	52,6 (9)
Eau extracellulaire (%)	26,2 (8,2)	25 (4,6)
Eau intracellulaire (%)	32,6 (7,1)	26,6 (3,8)
IMNG (ffmi) (Kg/m ²)	20 (3,6)	16,8 (3,2)
Masse cellulaire active (kg)	36,8 (7,9)	26,2 (7,16)
Angle de phase (°)	4,9 (1,6)	4,5 (1,8)

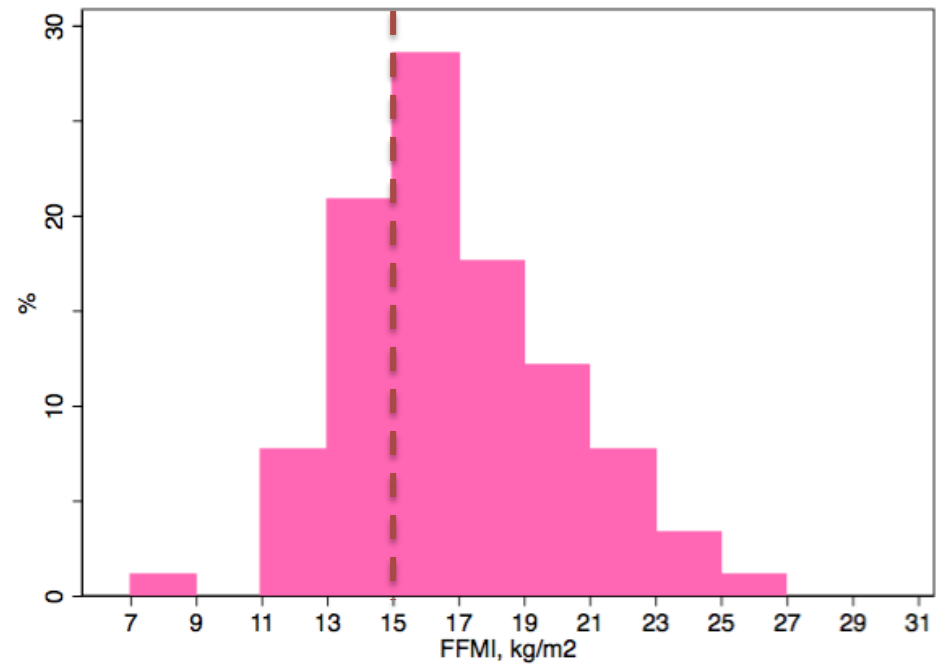
Composition corporelle selon le sexe

IMNG

Homme



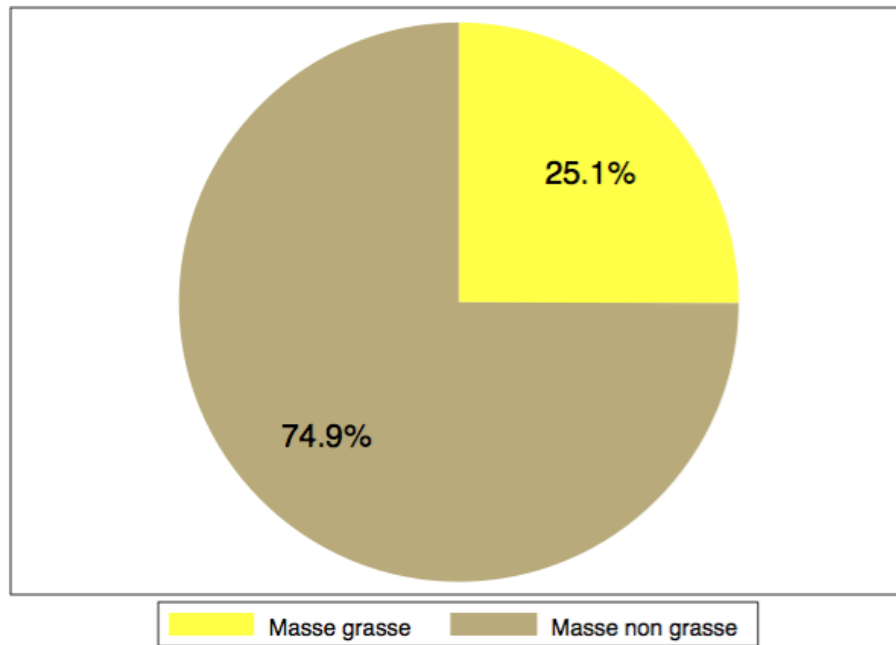
Femme



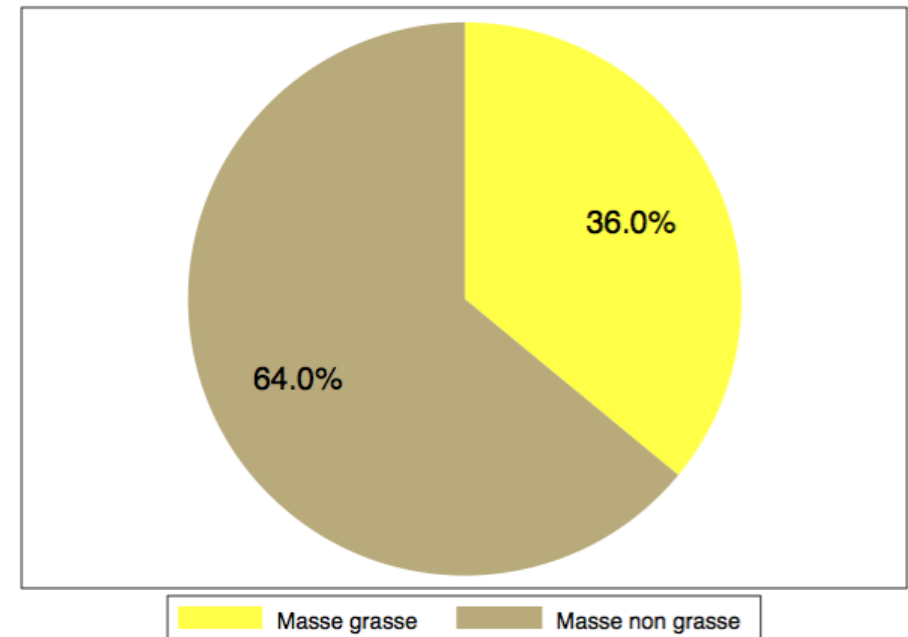
Composition corporelle selon le sexe

Répartition Masse grasse – Masse non grasse

Homme



Femme

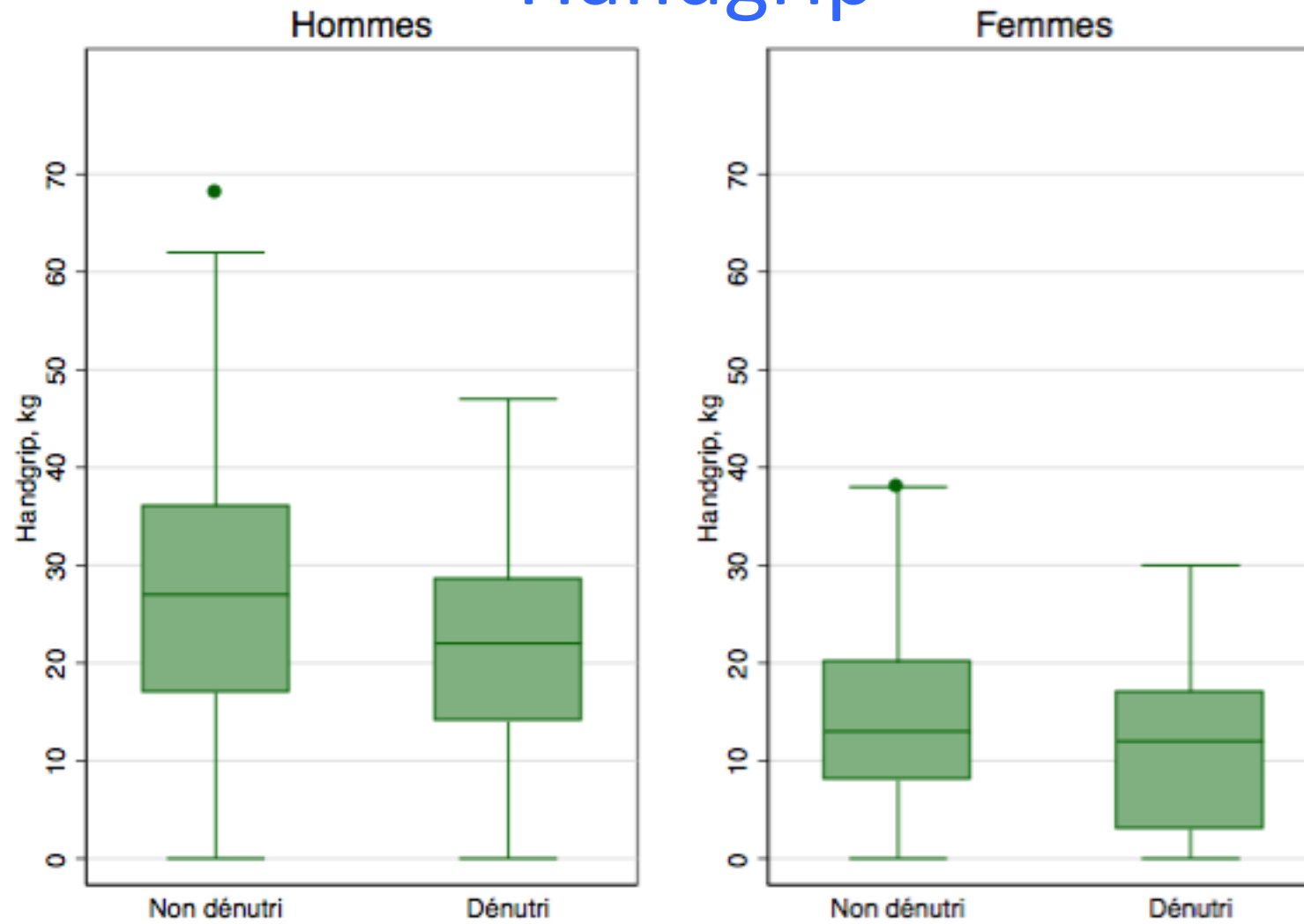


Données Handgrip

	n	H	F
Main D (kg force) ^b	20 (13,7)	23,8(14,3)	12,6 (8,2)
Main G (kg force) ^b	18,2 (13,25)	22,14 (13,8)	10,9 (8)

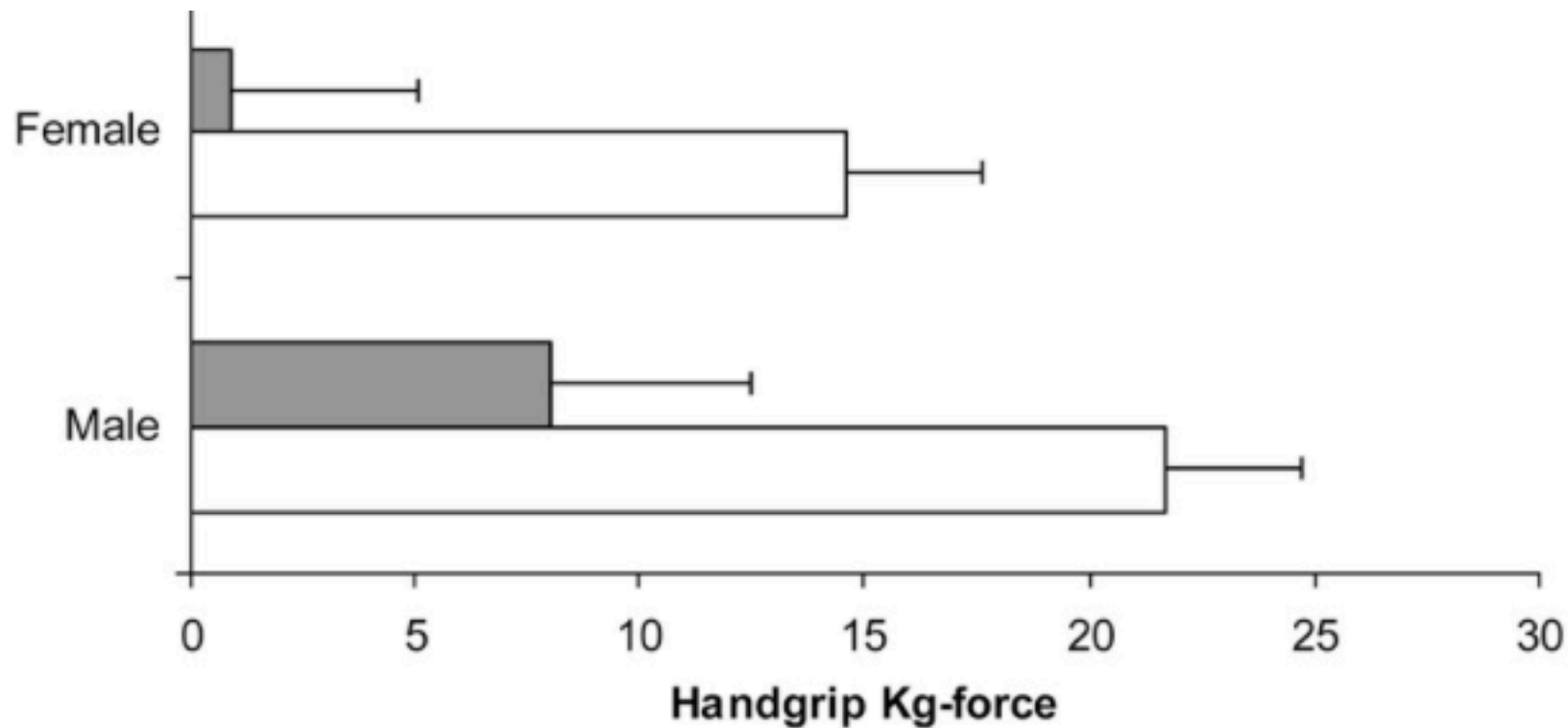


Données Handgrip



...Et après la réanimation

Force musculaire diminuée N= 136 patients
Durée de Ventilation mécanique > 5 jours



Ali NA et al. AJRCCM 2008

Conclusion

- IMC semble peu discriminatif pour évaluer la dénutrition en réanimation
- Composition corporelle réalisable à la sortie des patients de réanimation
- 1 ère étude à décrire la composition corporelle des patients en sortie de réanimation
- Diminution de la force musculaire évaluée par Handgrip chez les patients dénutris

Merci