

**Incidence et  
prévalence de la  
NEAD dans la  
région NPDC**

**9<sup>e</sup>** JOURNÉE  
RÉGIONALE  
DES CLANS  
Nord-Pas-de-Calais

**ARMENTIÈRES**  
Vendredi 13 Juin 2014

**EPSM Lille-Métropole**  
104 rue du Général Leclerc  
59280 ARMENTIÈRES



**Journée destinée à l'ensemble des personnels de soins  
de santé et administratifs des secteurs publics et privés**

# Evolution de la législation

- Années 1970: début de la NE en hospitalisation.
- 1988: une première circulaire interministérielle met en place un cadre légal permettant de développer les structures de NEAD.
- Circulaire ministérielle du 20 septembre 2000: TIPS et LPPR , permet aux patients de bénéficier d'une prise en charge complète des produits et prestations.
- Arrêté ministériel du 9 novembre 2009 concernant « la procédure d'inscription et des conditions de prise en charge de l'alimentation non physiologique, des prestations associées et des dispositifs médicaux d'administration par voie entérale » met en place:
  - Forfait de première installation (LPP 1153480) qui correspond à une première installation de NEAD prescrite pour une durée de 14 jours
  - Forfaits hebdomadaires avec (LPP 1176876) ou sans pompe (LPP 1111902)

# Méthode

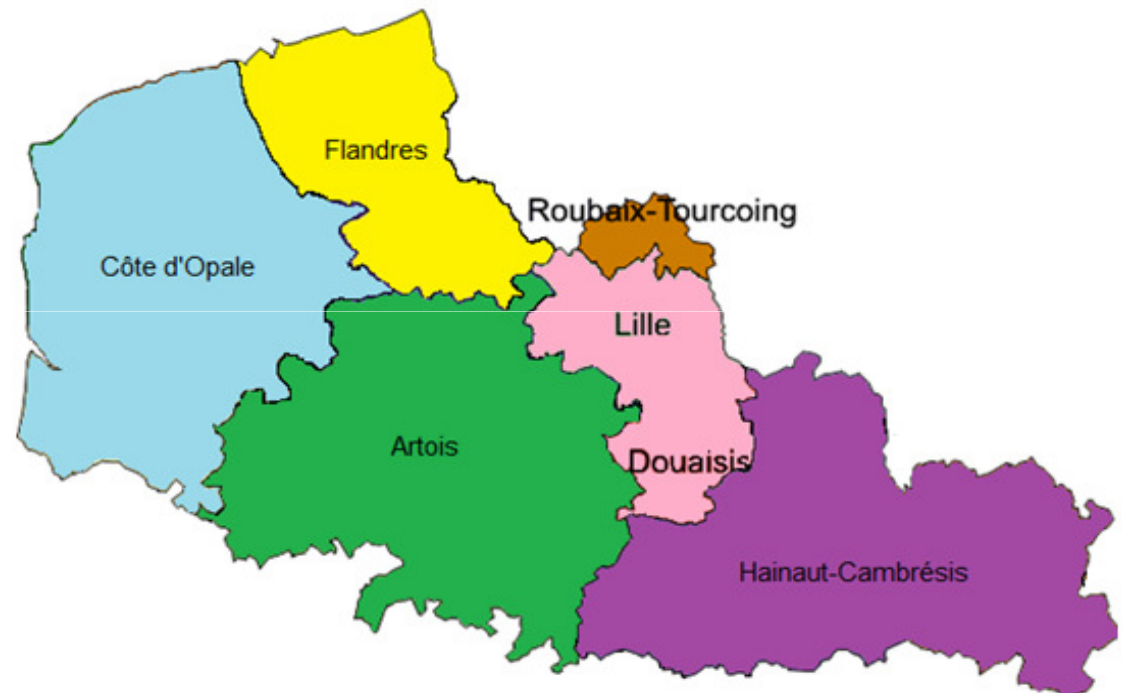
- Peu de données épidémiologiques sur la NEAD en France.  
Rapport Lerebours en 1995 : 5 000 à 6 000 patients sous NEAD
- Objectif principal: déterminer l'incidence et la prévalence de la NEAD dans la région Nord-Pas de Calais.
- Incidence: le nombre de nouveaux cas apparus pendant une période donnée et dans une population déterminée.
- Prévalence: le nombre total de cas sans distinction entre les cas nouveaux et les cas anciens, à un instant donné dans le temps
- Etude observationnelle rétrospective réalisée grâce aux caisses primaires d'assurance maladie de la région Nord-Pas de Calais.
- Population cible: population couverte, également dite « population protégée », par le régime général de la sécurité sociale (salariés du commerce, de l'industrie et assimilés, leur famille)

# Méthode

Incidence = nombre de nouveaux patients bénéficiant d'une NEAD / population cible / an = nombre de forfait de première installation / population cible / an.

Prévalence = nombre de patients bénéficiant d'une NEAD / population cible/an = nombre de patients ayant bénéficié d'un forfait de NEAD (avec ou sans pompe) / population cible/an.

- Recueil des données
  - Années (2011- 2012)
  - Sexe
  - Âge
  - Territoires de santé



Territoires des Caisses Primaire d'assurance Maladie de la région Nord-Pas de calais

# Résultats

- Par année

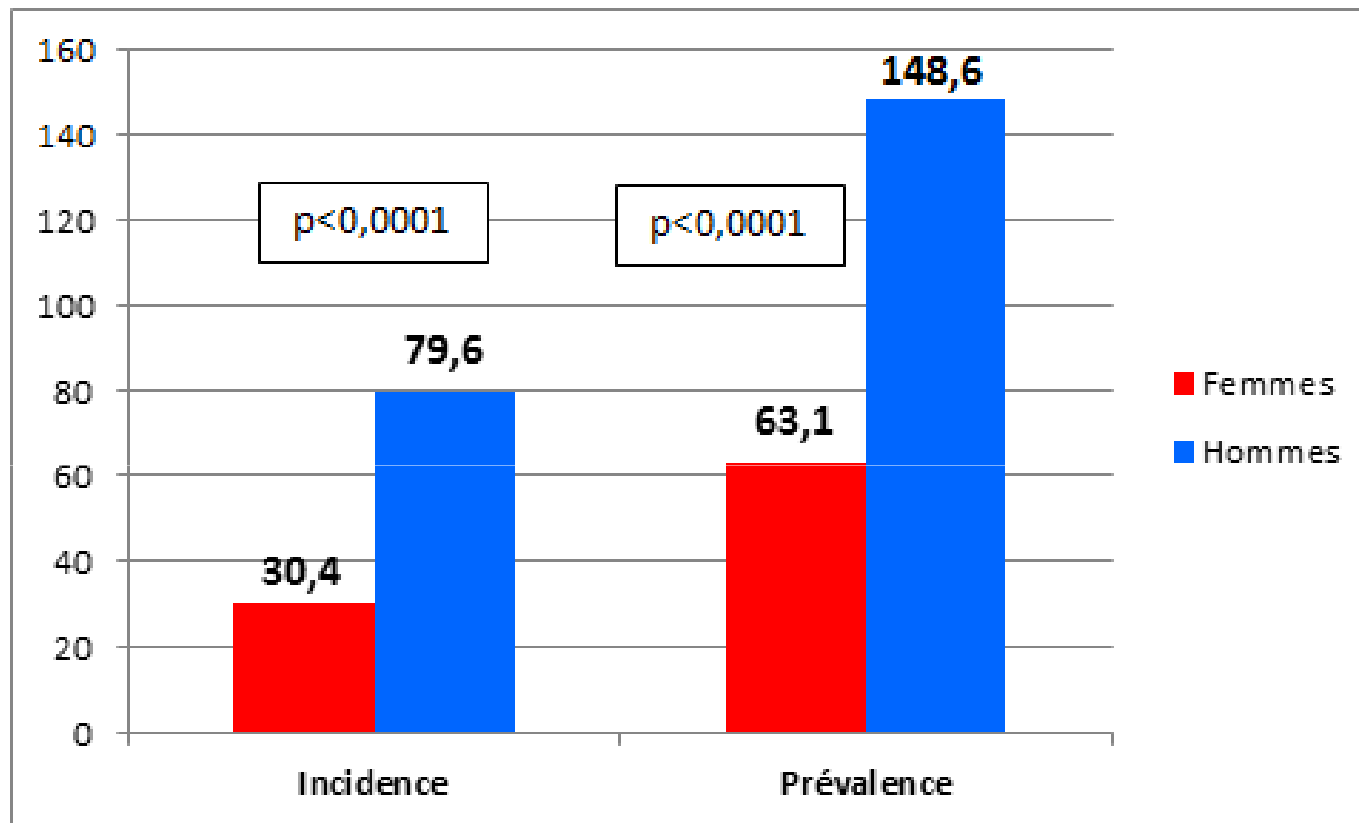
Année	Nombre cas	Population couverte	Taux incidence standardisé	IC
2011	1577	3352914	53,3	[50,6-56,2]
2012	1758	3797817	55,1	[52,4-58]

Année	Nombre cas	Population couverte	Taux prévalence standardisé	IC
2011	3170	3352914	104,9	[101,1-108,9]
2012	3398	3797817	104,2	[100,5-108,1]

# Résultats

- Par sexe

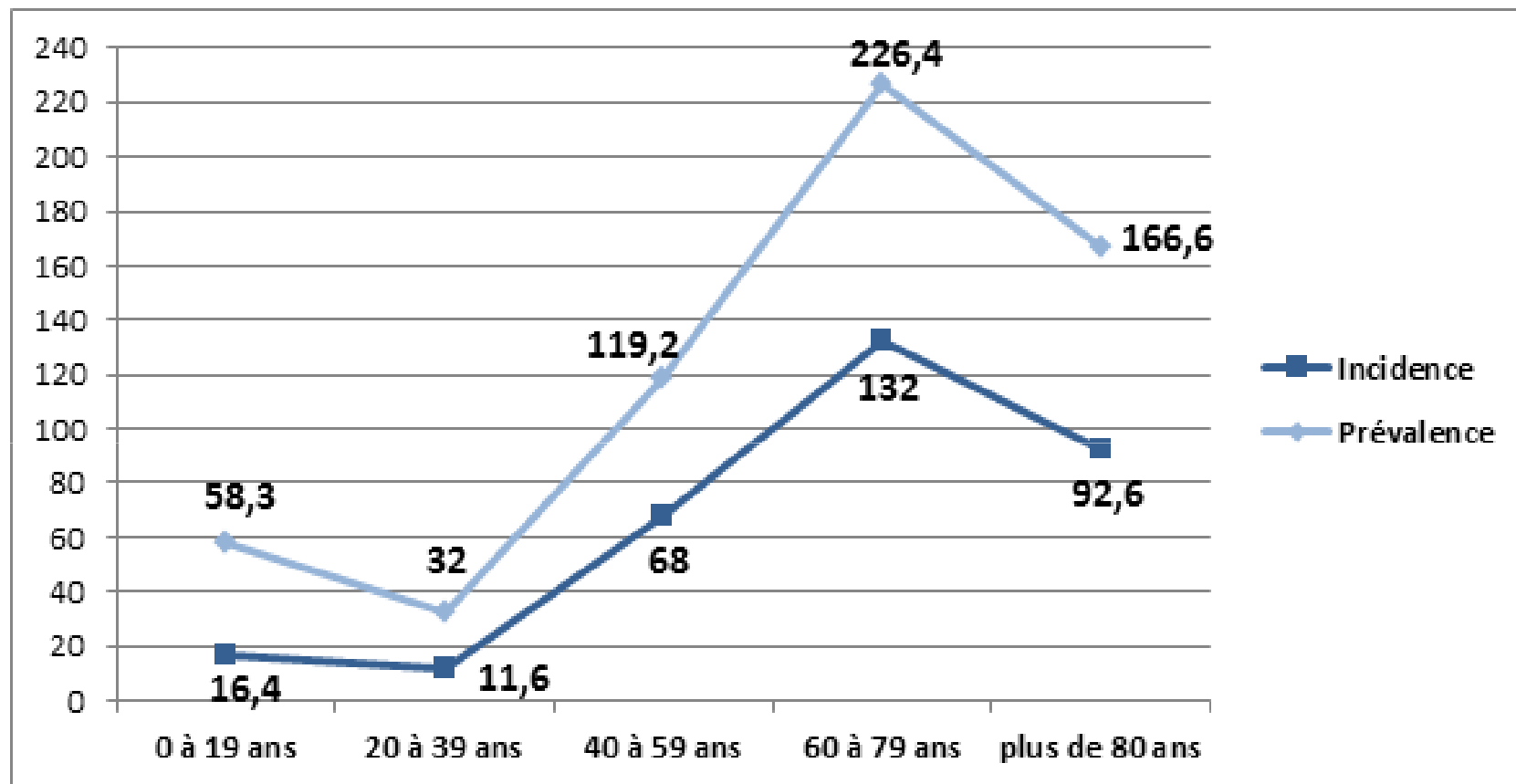
Incidence et prévalence de la NEAD en fonction du sexe, pour la période 2011-2012 (nombre de patients/100 000 hab/an)



# Résultats

- Par âge

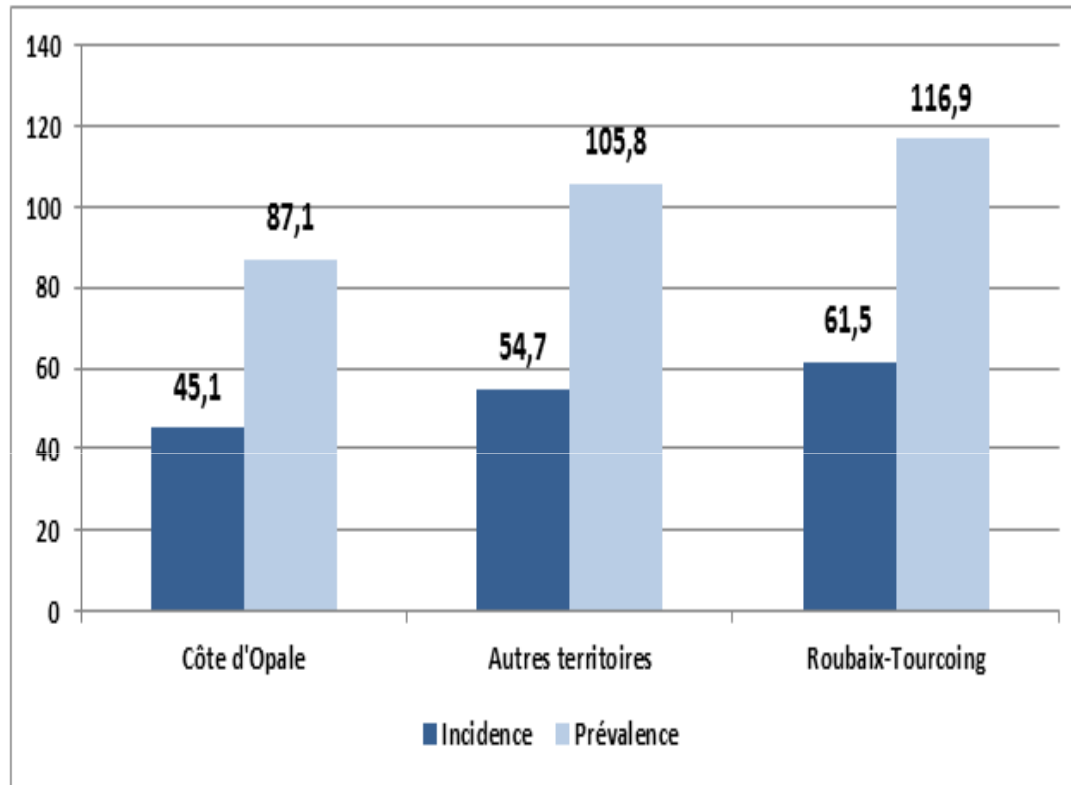
Incidence et prévalence de la NEAD en fonction de l'âge, pour la période 2011-2012 (nombre de patients/100 000 hab/an)



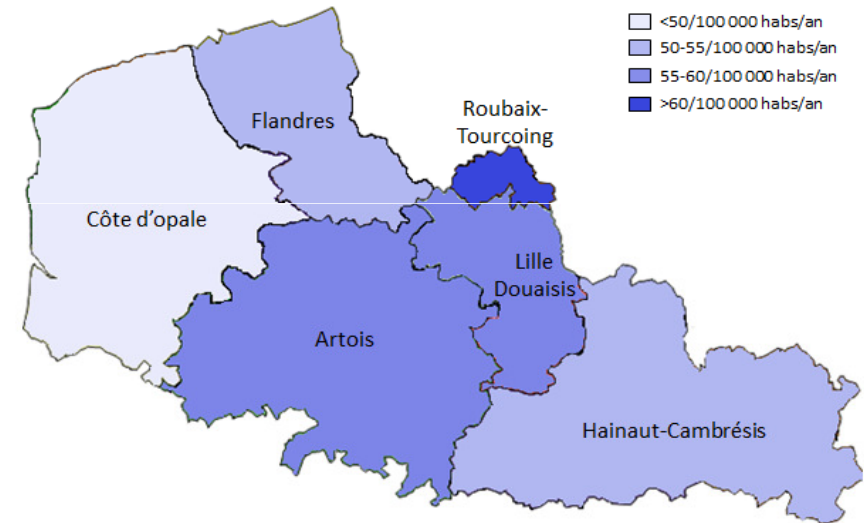
# Résultats

- Par territoire de santé

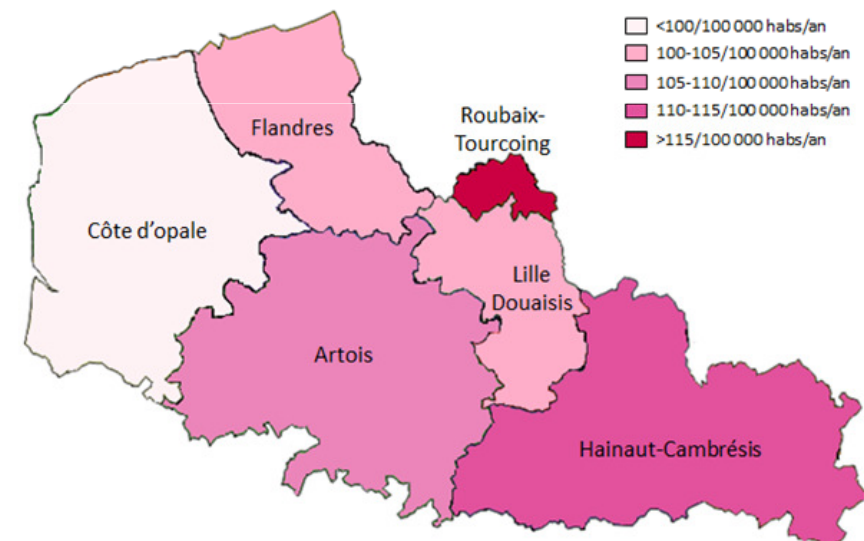
Incidence et prévalence de la NEAD en fonction des différents territoires de santé du NPdC, pour la période 2011-2012 (nombre de patients/100 000 hab/an)



Carte 1 : Incidence



Carte 2 : Prévalence

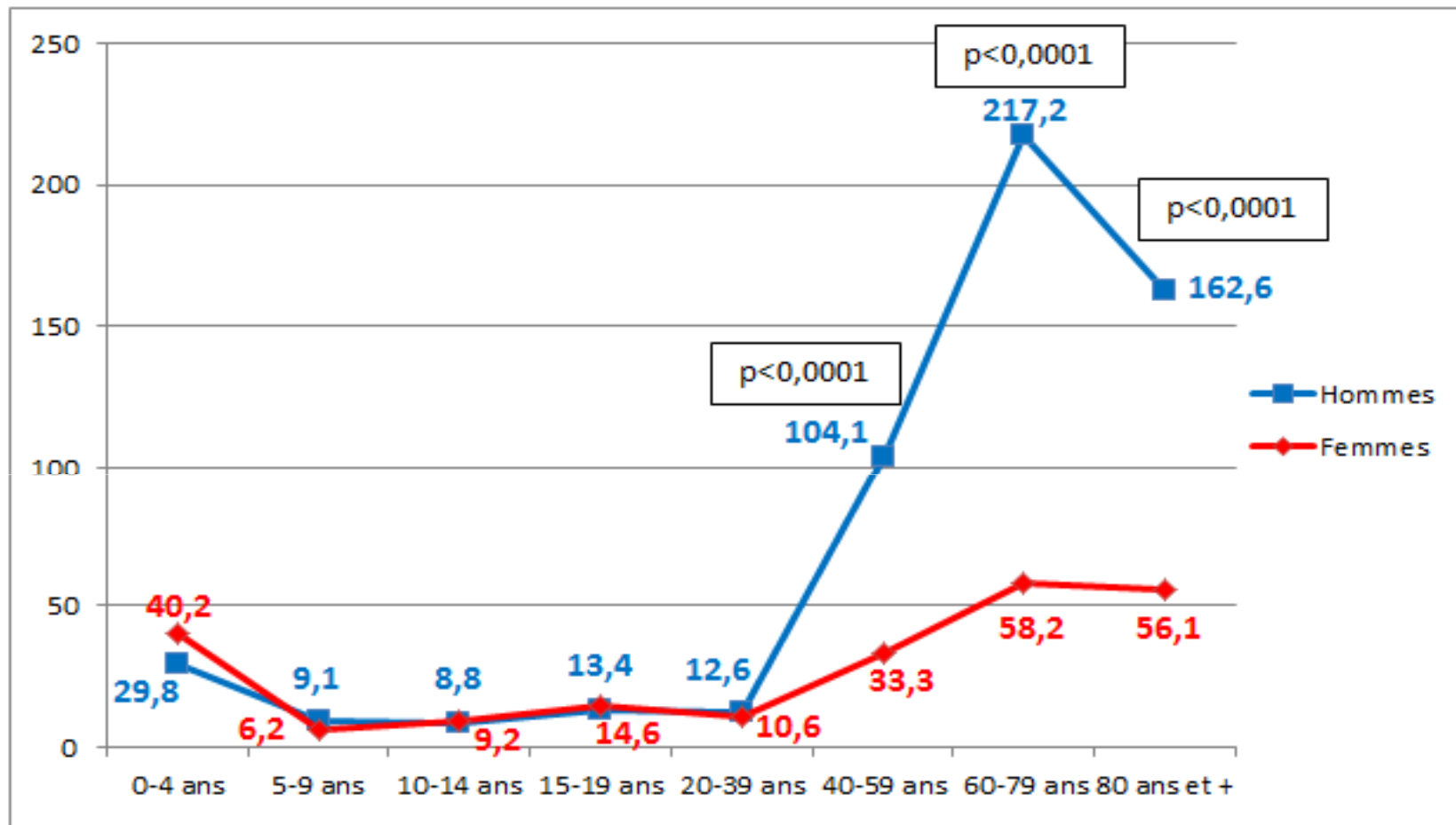




# Résultats

- Par sexe et en fonction de l'âge

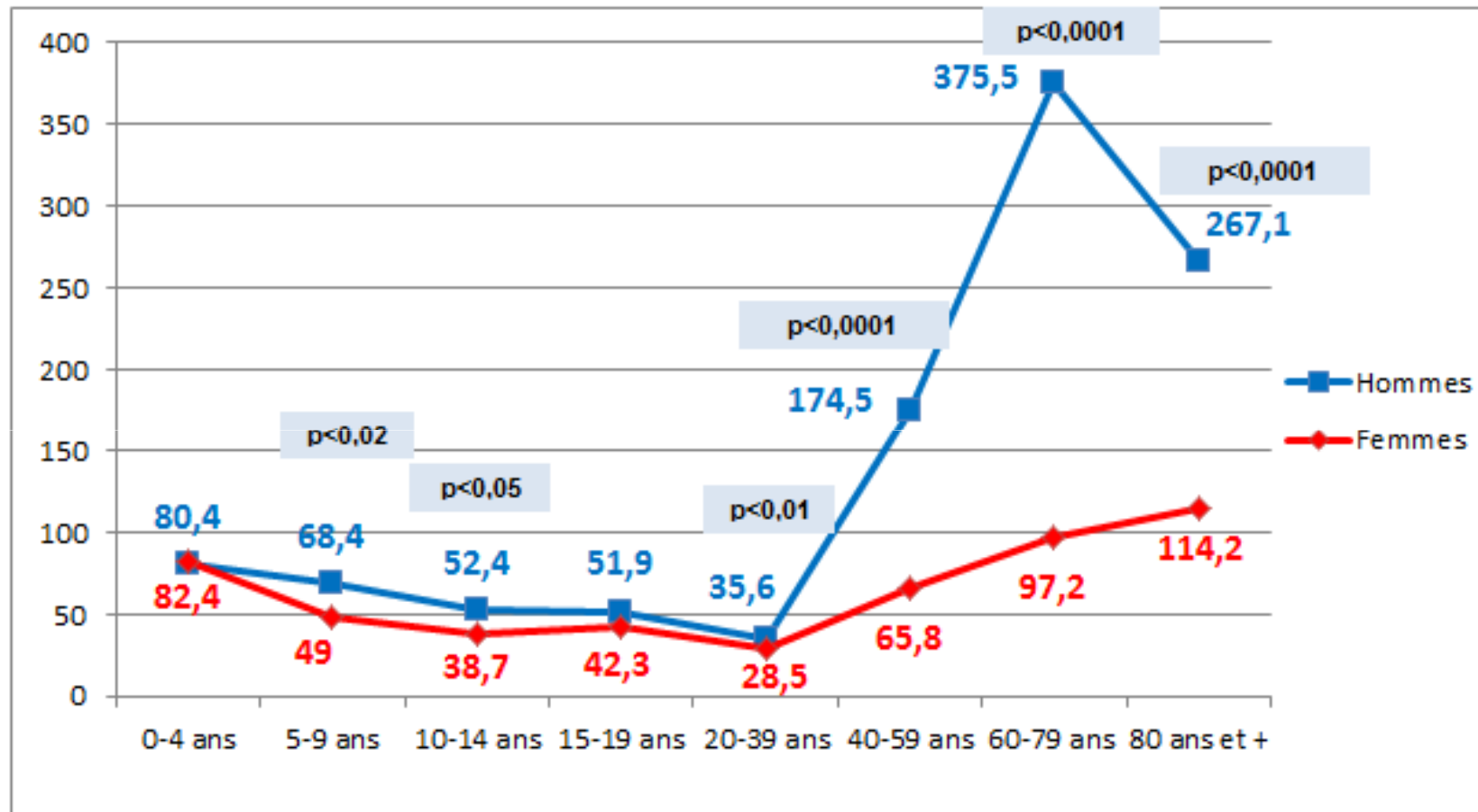
Incidence de la NEAD dans la région NPdC, en fonction de l'âge et du sexe, pour la période 2011-2012 (nombre de patients/100 000 hab/an)



# Résultats

- Par sexe et en fonction de l'âge

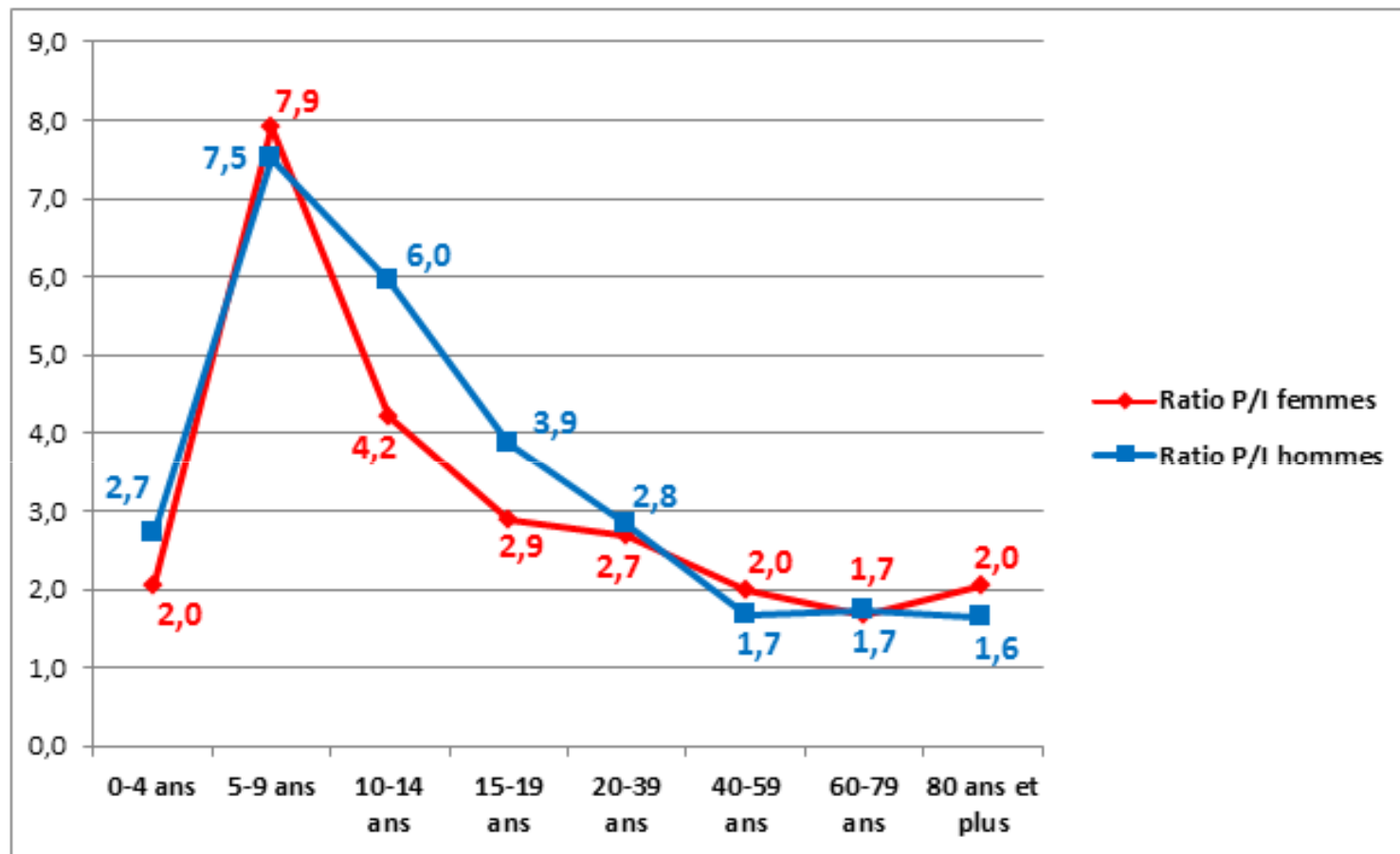
Prévalence de la NEAD dans la région NPdC, en fonction de l'âge et du sexe, pour la période 2011-2012 (nombre de patients/100 000 hab/an)



# Résultats

- Par sexe et en fonction de l'âge

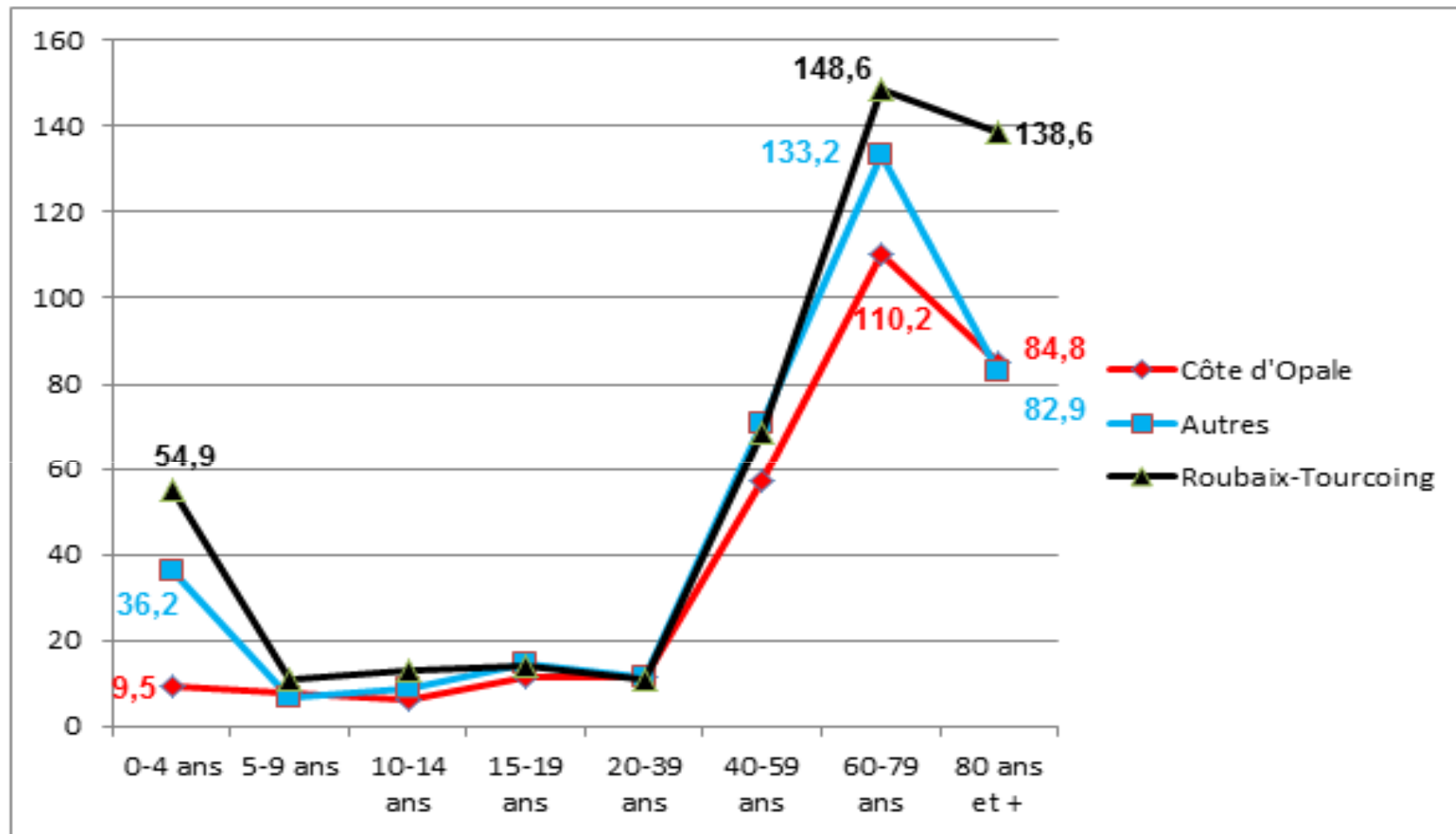
Ratio Prévalence/Incidence des hommes et femmes en fonction de l'âge, pour la période 2011-2012



# Résultats

- Par territoire de santé et en fonction de l'âge

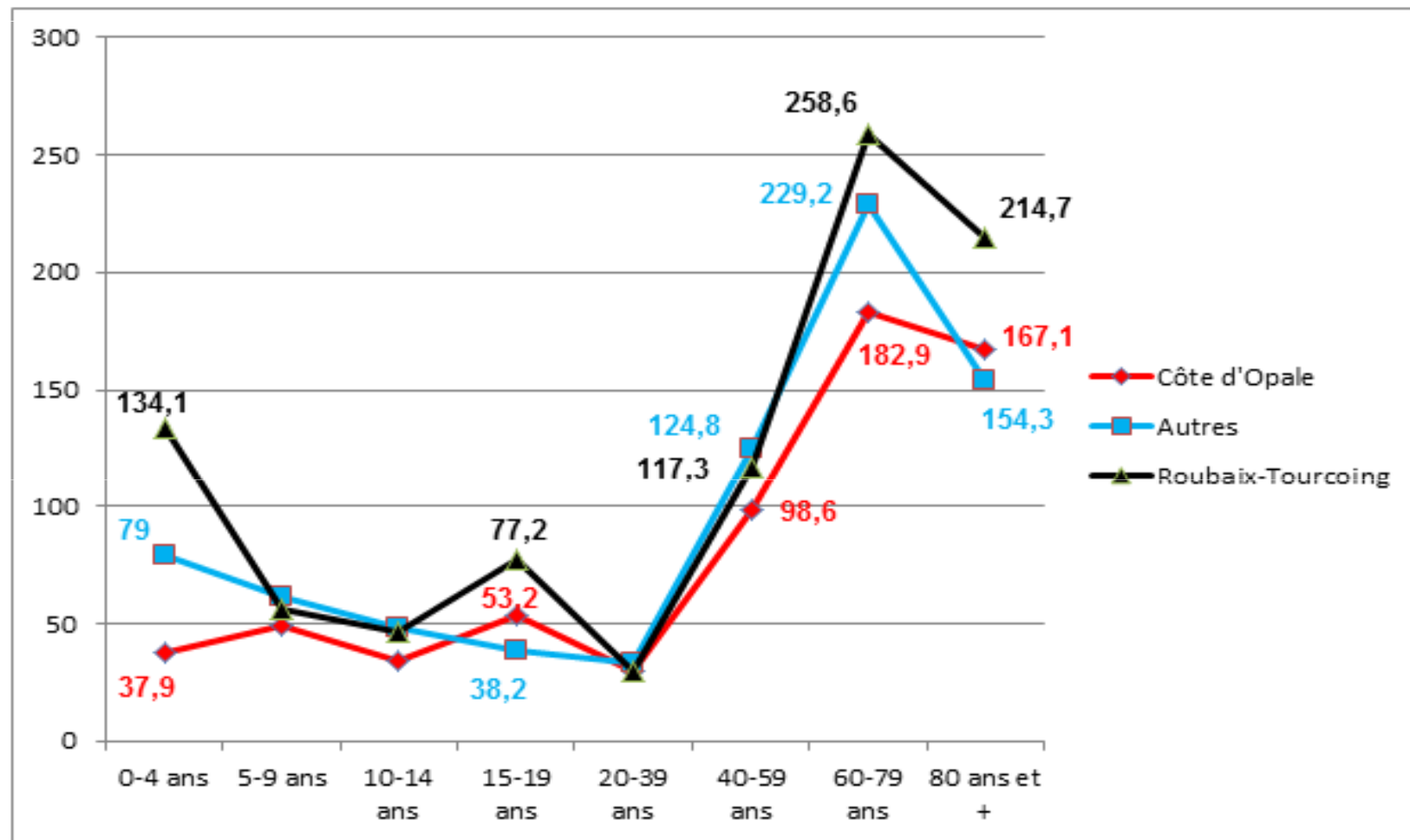
Incidence de la NEAD dans les différents territoires de santé du NPdC en fonction de l'année, pour la période 2011-2012 (nombre de patients/100 000 hab/an)



# Résultats

- Par territoire de santé et en fonction de l'âge

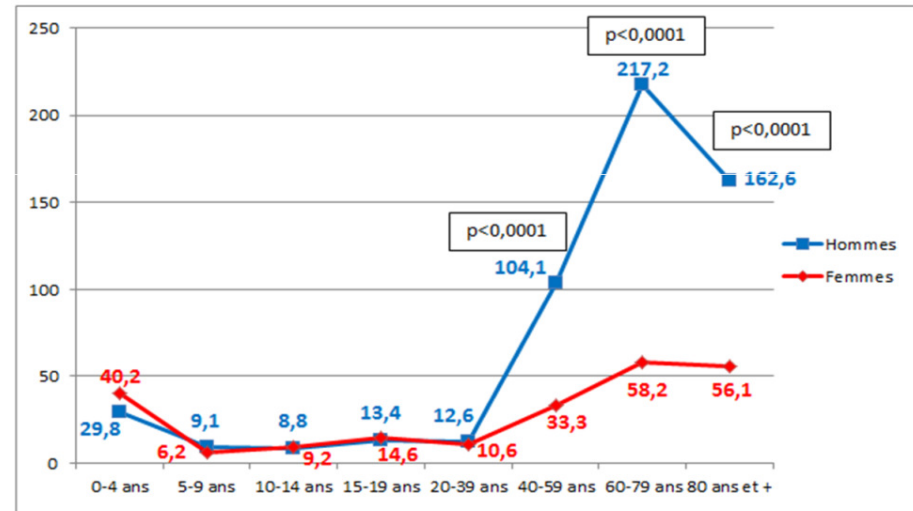
Prévalence de la NEAD dans les différents territoires de santé du NPdC, en fonction de l'âge, pour la période 2011-2012 (nombre de patients/100 000 hab/an)



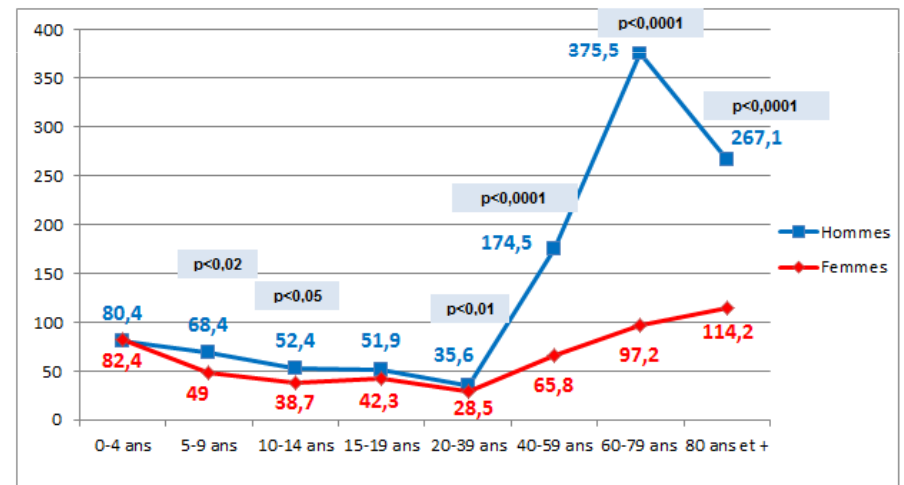
# Discussion

- Indications principales de la NE : Les troubles de la déglutition d'origine neurologique et ORL.
- La mortalité par cancers des VADS: 4 105 décès/an en France, masculine, prématurée (55,8 % des décès avant 65 ans), accentuée dans le NPdC.
- Le cancer est surtout une pathologie du sujet âgé, incidence la plus élevée chez les sujets de 75-84 ans, prédominante chez l'homme (3 075,1 cas/100 000hab/an, vs 1 371,7 cas/100 000 hab/an chez la femme). Une meilleure survie relative des femmes.
- L'incidence des AVC invalidants dans la région NPdC : 64,5 cas/100 000 hab/an en 2009, avec un âge moyen de survenu de 67 ans.
- L'ensemble de ces données expliquent en grande partie l'évolution de l'incidence et de la prévalence dans notre région :
  - augmentation des taux à partir de la tranche d'âge de 40-59 ans
  - atteinte du zénith pour la tranche d'âge 60-79 ans
  - et la nette prédominance des taux d'incidence et de prévalence pour la population masculine.

Incidence de la NEAD dans la région NPdC, en fonction de l'âge et du sexe, pour la période 2011-2012 (nombre de patients/100 000 hab/an)



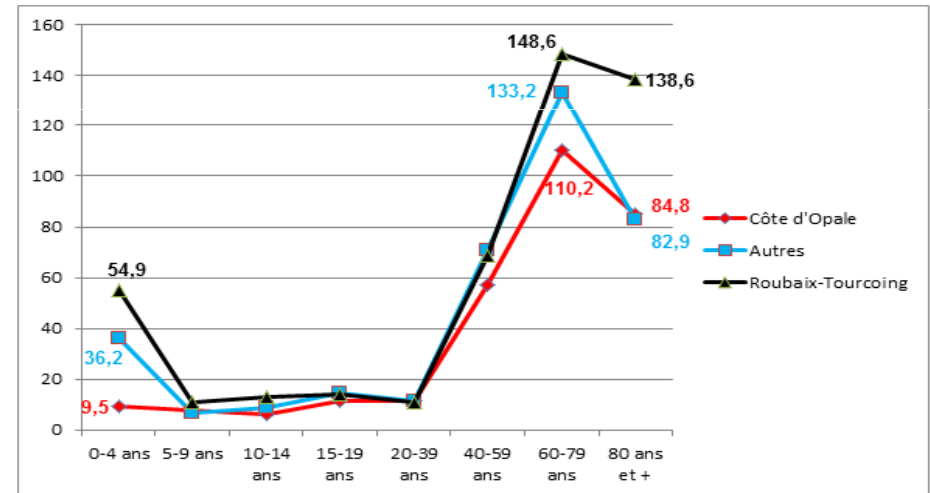
Prévalence de la NEAD dans la région NPdC, en fonction de l'âge et du sexe, pour la période 2011-2012 (nombre de patients/100 000 hab/an)



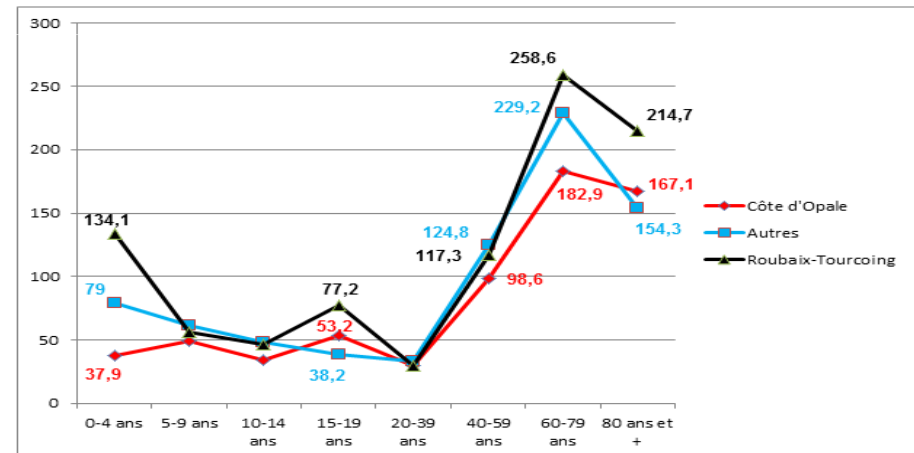
# Discussion

- Les données territoriales concernant les taux de mortalité dans notre région (par cancer, maladie cardio-vasculaire, tabac, alcool) et les niveaux socio-économiques ne nous permettent pas de conclure à une relation entre ces facteurs et les différences de taux d'incidence et de prévalence de la NEAD constatées entre certains territoires de la région NPdC.

Incidence de la NEAD dans les différents territoires de santé du NPdC en fonction de l'année, pour la période 2011-2012 (nombre de patients/100 000 hab/an)



Prévalence de la NEAD dans les différents territoires de santé du NPdC, en fonction de l'âge, pour la période 2011-2012 (nombre de patients/100 000 hab/an)



# Discussion

- **Comparaisons difficiles avec les données des études européennes:**
  - Etude Européenne en 1998: incidence 16,3 patients/100 000 habitants/an
  - Italie 2005: prévalence moyenne de 12,9 patients/100 000 habitants/an (1,6 pour la région de Calabre à 40,6 pour la région de Marches)
  - Italie 2009: prévalence de la NEAD en pédiatrie : 3,47/ 100 000 habitants, incidence: 2,45 / 100 000 habitants/an
  - Espagne: incidence de 25,6 patients/100 000 hab en 2004 en Valladolid, 22,1 patients/100 000 habitants en 2007 en Andalousie.
  - Angleterre 1998: prévalence entre 15 et 28 patients/100 000 habitants
  - Etats-Unis 1992: une prévalence à 41,5 patients/ 100 000 habitants et une incidence de 36,0 patients/100 000 habitants/an
  - Pologne 2010: prévalence de la NEAD pédiatrique à 1,37 enfants/100 000 habitants
- **Etude nationale française 2013**: une incidence moyenne de 24,9 patients/100 000 habitants/an et une prévalence moyenne de 57,3 patients/100 000 habitants/an sous NEAD en France en 2011 et 2012.
- Cette disparité s'explique probablement par les caractéristiques particulières de la population du Nord-Pas de Calais (surmortalité par cancer ORL, Indice comparatif de mortalité supérieur pour l'ensemble des tumeurs malignes, des maladies cardio-vasculaires, l'alcool et le tabac).



# Discussion

- Limites de l'étude

- Limitée dans le temps
- Ne comprend pas les patients en HAD
- Existence de « doublons » des forfaits de première installation

- Points forts de l'étude

- Population étudiée: représente 93,8% de la population totale du NPdC
- Recueil des données est fiable, pas de biais de recrutement
- L'offre de soins est identique sur l'ensemble de la région NPdC
- Méthodes statistiques utilisées:
  - standardisation des données : permet de comparer l'ensemble des résultats entre eux.
  - test d'hétérogénéité : permettent d'affirmer la présence d'une différence entre deux groupes à la puissance de 0,05.

# Conclusion

- Dans la région NPDC, l'incidence de la NEAD est de 55,1 patients/100 000 habitants et la prévalence de 104,2 patients /100 000 habitants pour l'année 2012. Il existe une nette prédominance de l'utilisation de la NEAD chez les hommes âgés de 60 à 79 ans.
- **Etude nationale<sup>1</sup> :**
  - Quinze régions (39,8 millions d'habitants)
  - Incidence moyenne de la NED de 24,9/100 000 habitants/an et prévalence moyenne de 57,3/100 000 habitants/an (37500 NEAD sur la France)
  - disparités régionales importantes pour les taux d'incidence (13,0 à 47,6) comme ceux de prévalence (29,1 à 96,2)
  - incidences et prévalences plus élevées que les moyennes après 40 ans et surtout après 60 ans

<sup>1</sup>*Incidence et prévalence de la nutrition entérale à domicile en France, D Lescut et al, Nutrition clinique et métabolisme 27 (2013) 171–177*

# Remerciements

- Dr Dominique Lescut
- Dr Morgane Leroy
- Service Régional d'Epidémiologie, Pôle de Santé Publique du CHRU de Lille
- Comité des délégués régionaux de la SFNEP
- Ensemble des caisses de SS répondantes



ELSEVIER  
MASSON



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
[www.em-consulte.com](http://www.em-consulte.com)

---

---

**NUTRITION CLINIQUE**  
et **MÉTABOLISME**

---

---

*Nutrition clinique et métabolisme 27 (2013) 171–177*

Article original

Incidence et prévalence de la nutrition entérale à domicile en France

*Incidence and prevalence of home enteral nutrition in France*

Dominique Lescut<sup>a,\*,1</sup>, Luc Dauchet<sup>b</sup>, Morgane Leroy<sup>c</sup>, Nicolas Danel<sup>c,1</sup>, Emmanuel Alix<sup>d,1</sup>,  
Éric Bertin<sup>e,1</sup>, Monelle Bertrand<sup>f,1</sup>, Corinne Bouteloup<sup>g,1</sup>, Charles Couet<sup>h,1</sup>, Patrice Darmon<sup>i,1</sup>,  
Jacques Delarue<sup>j,1</sup>, Arnaud De Luca<sup>k,1</sup>, Jean-Claude Desport<sup>l,1</sup>, Patrick Gelas<sup>m,1</sup>, André Petit<sup>n,1</sup>,  
Sylvie Pham<sup>o,1</sup>, Didier Quilliot<sup>p,1</sup>, Bruno Raynard<sup>q,1</sup>, Anne Turquet<sup>o,1</sup>, Dominique Guimber<sup>a</sup>,  
Corinne Gower<sup>b</sup>, Véronique Hennequin<sup>r,1</sup>