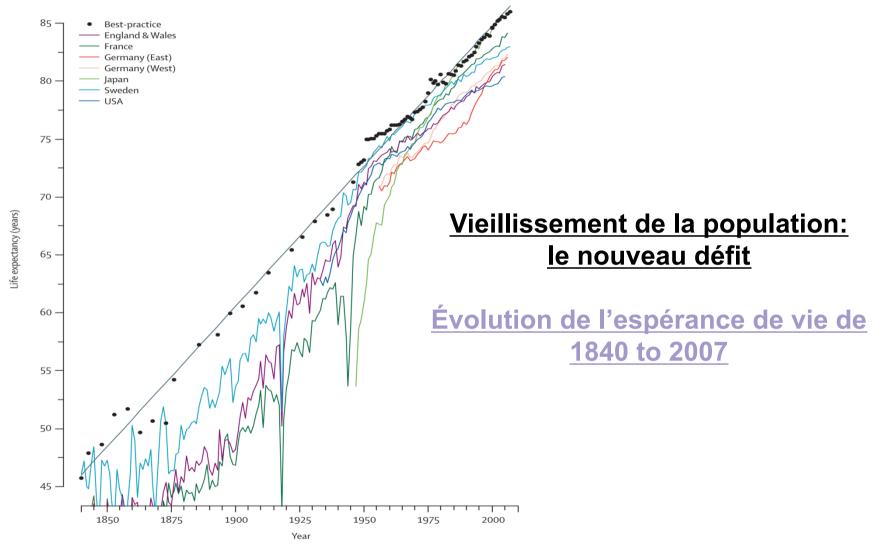
Symposium Nutrition Gériatrie Vitamine D et Vieillissement



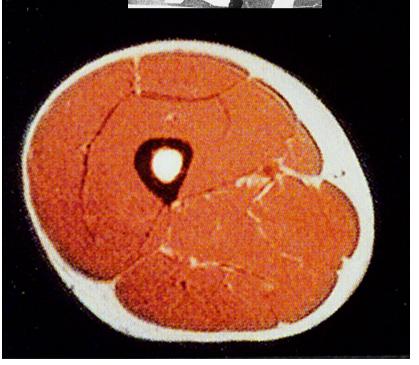
Pr Yves ROLLAND Inserm U51027, Gérontopôle de Toulouse, FRANCE



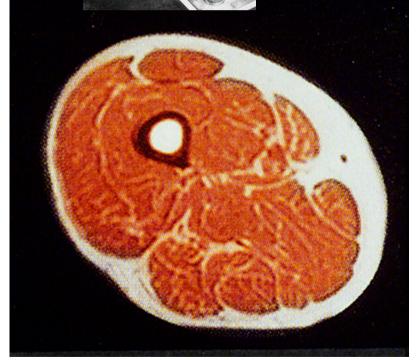
Christensen et al. Lancet. 2009

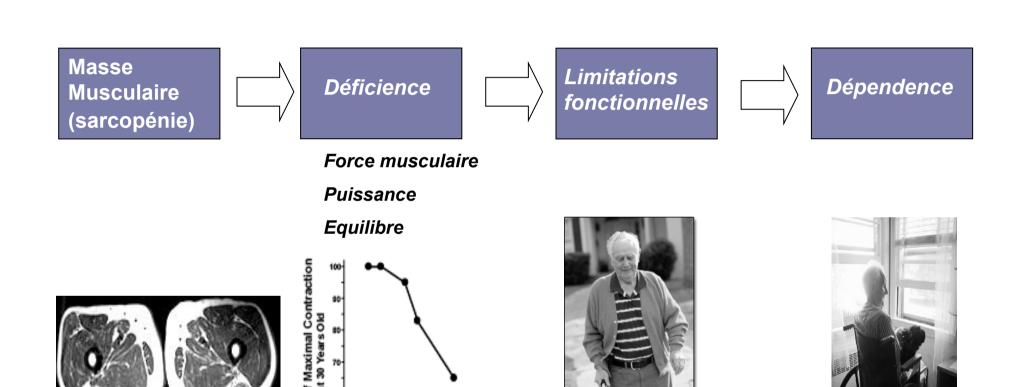












Nagi, 1976, 1991; Verbrugge & Jette, 1994

VITAMINE D

Masse Musculaire (sarcopénie)



Déficience



Limitations fonctionnelles

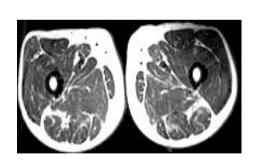


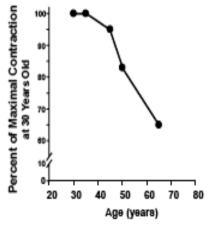
Dépendence

Force musculaire

Puissance

Equilibre









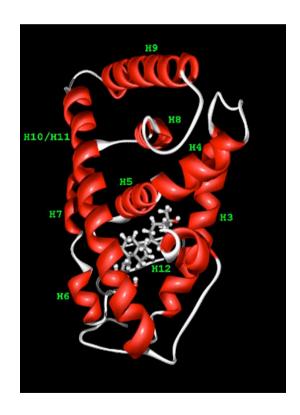
Nutritional Recommendations for the Management of Sarcopenia

Morley et al. J Am Med Dir Assoc 2010; 11: 391-396

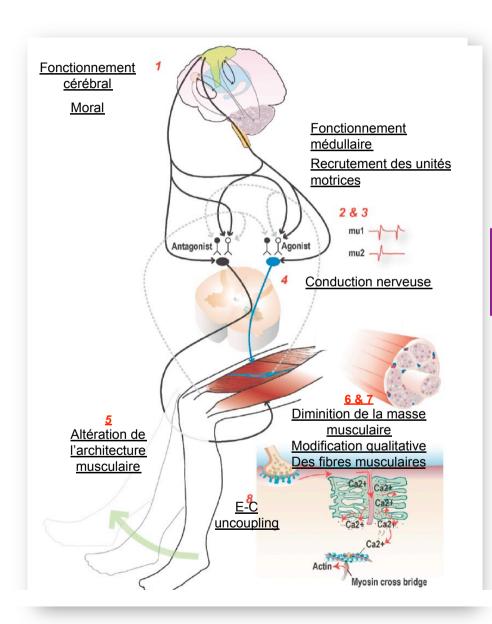
« VITAMINE D devrait être dosée et prescrite si besoin »

Les récepteurs de la VD sont exprimés dans le tissu musculaire

Les récepteurs de la VD activent les voies signalétiques de la synthèse *de novo* des protéines musculaires



Recepteur de la Vitamine D



Sites et mécanismes d'actions potentiels de la vitamine D sur la fonction musculaire

La mobilité ne se limite pas au muscle

J Geront Med Sci 2008: 829-834

VITAMINE D, CHUTES



Vitamin D3 and calcium to prevent hip fractures in the elderly women

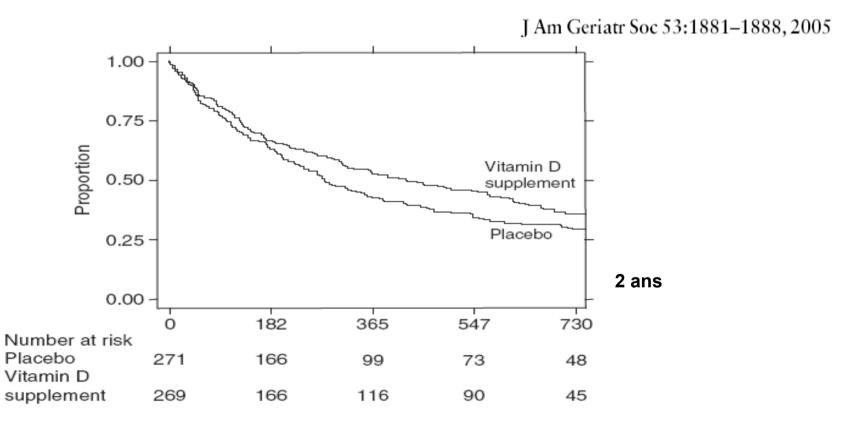
MC Chapuy, ME Arlot, F Duboeuf, J Brun, B Crouzet, S Arnaud, PD Delmas, and PJ Meunier 1992 Dec 3;327(23):1637-42.

3270 femmes de 69-106 ans vivant dans 180 maisons de retraite en France

Supplémentation par 800 UI de vitamine D3 + 1.2 calcium Réduit le risque de fracture de hanche de -43%

De la vitamine D en maisons de retraite ?

Should Older People in Residential Care Receive Vitamin D to Prevent Falls? Results of a Randomized Trial

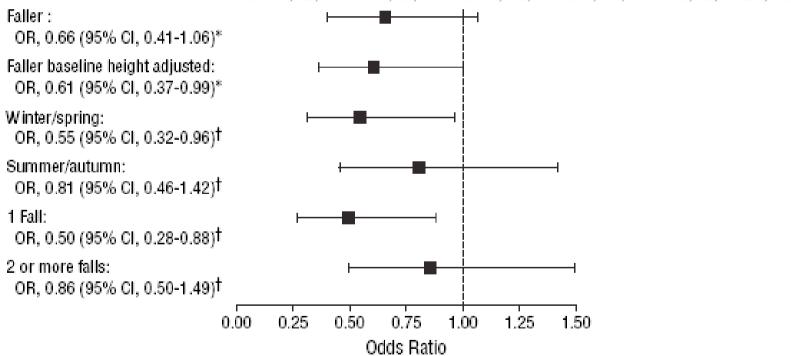


1,000 IU/j Vit D réduit l'incidence des chutes de 27% (RR = 0.73, 0.57-0.95)

De la vitamine D à domicile ?

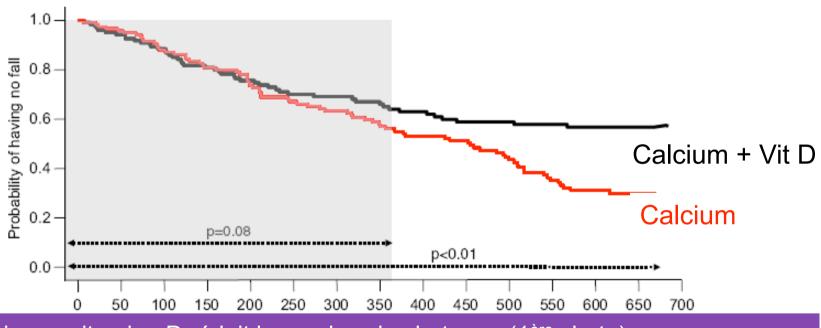
Effects of Ergocalciferol Added to Calcium on the Risk of Falls in Elderly High-Risk Women

Richard L. Prince, MD; Nicole Austin, BSc; Amanda Devine, PhD; Ian M. Dick, PhD; David Bruce, MD; Kun Zhu, PhD



De la vitamine D à domicile en prévention primaire ?

Effects of a long-term vitamin D and calcium supplementation on falls and parameters of muscle function in community-dwelling older individuals



Calcium + vitamine D réduit le nombre de chuteurs (1ère chute)

de 27% à 12 mois (0.54-0.96)

de 39% à 20 mois (0.34-0.76)

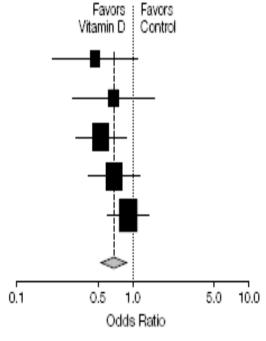
La supplémentation en vitamine D réduit de 20% le risque de chute

Effect of Vitamin D on Falls

A Meta-analysis Heike A. Bischoff-Ferrari, MD, MPH

JAMA[®]

Primary Analysis		
Source		Odds Ratio (95% CI)
Pfeifer et al,11 2000		0.47 (0.20-1.10)
Bischoff et al,12 2003	EHPAD	0.68 (0.30-1.54)
Gallagher et al, 17 2001		0.53 (0.32-0.88)
Dukas et al, ¹⁸ 2004		0.69 (0.41-1.16)
Graafmans et al,10 1996	<u>EHPAD</u>	0.91 (0.59-1.40)
Pooled (Uncorrected)		0.69 (0.53-0.88)



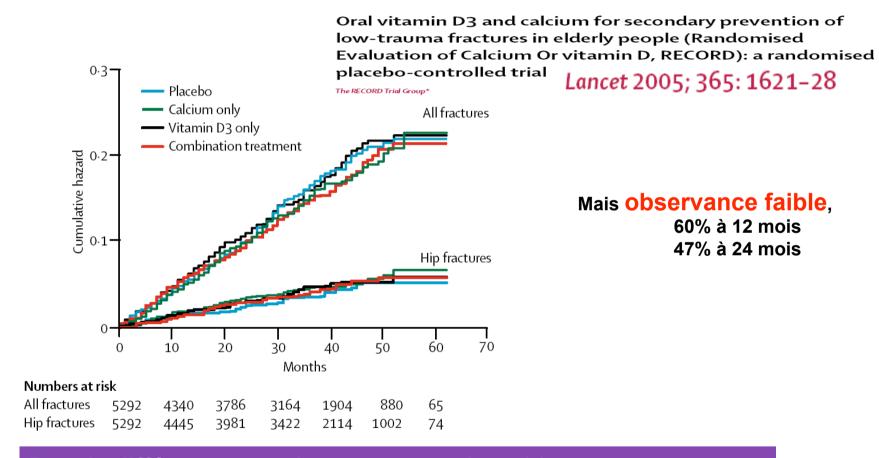
5 RCT 1234 participants

OR: 0.78 (IC 95 % 0.64-0.92)

NNT: 15

JAMA. 2004;291(16):1999-2006

De la vitamine D en prévention secondaire ?

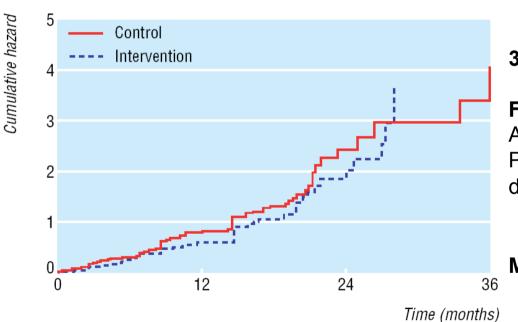


Pas de différence entre les groupes sur les critères: incidence des nouvelles fractures, décès, qualité de vie

De la vitamine D en prévention secondaire ?

Randomised controlled trial of calcium and supplementation with cholecalciferol (vitamin D 3) for prevention of fractures in primary care

BMJ 2005;330;1003



3314 femmes >70 ans

Facteurs de risque de fracture de hanche: Atcd de fracture.

Petit poids (<58 kg), tabac, histoire familiale de fracture, mauvais état de santé

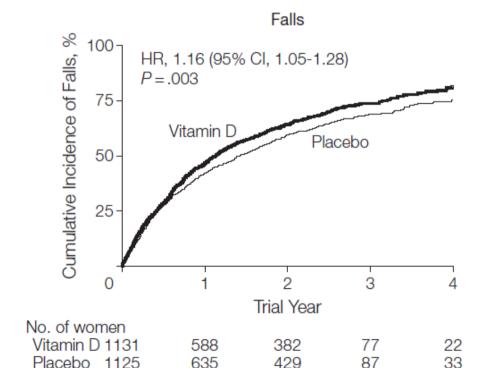
Mais observance faible:

63% à 12 mois 59% à 18 mois

Pas de différence entre les groupes

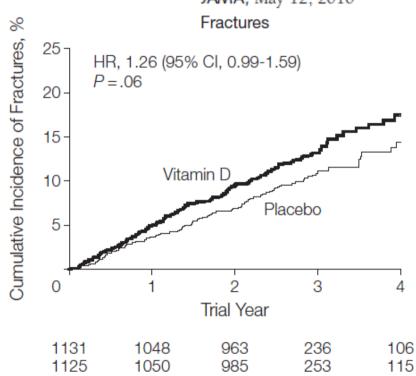
De la vitamine D à forte dose à domicile en prévention primaire ?

500 000 IU de cholecalciferol 1 fois



Annual High-Dose Oral Vitamin D and Falls and Fractures in Older Women

A Randomized Controlled Tria JAMA, May 12, 2010



Significativement plus de chutes et plus de fractures

Ni trop, ni trop peu! L'effet est significatif si la dose est suffisante

Effect of Vitamin D on Falls

A Meta-analysis Heike A. Bischoff-Ferrari, MD, MPH



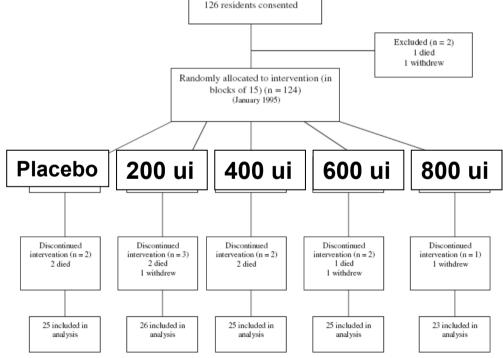
Primary Analysis			JAMA
Source	Odds Ratio (95% CI)	Favors Favors Vitamin D Control	
Pfeifer et al,11 2000	0.47 (0.20-1.10)	800 UI	800 ui VD réduit le risque de
Bischoff et al,12 2003	0.68 (0.30-1.54)		chute de 35%
Gallagher et al,17 2001	0.53 (0.32-0.88)		
Dukas et al, 18 2004	0.69 (0.41-1.16)	400UI	400 ui VD ne réduit pas
Graafmans et al, ¹⁹ 1996	0.91 (0.59-1.40)		significativement le risque de
Pooled (Uncorrected)	0.69 (0.53-0.88)	♦	chute
		0.1 0.5 1.0	5.0 10.0
		Odds Ratio	

JAMA. 2004;291(16):1999-2006

Ni trop, ni trop peu! L'effet est significatif si la dose est suffisante

A Higher Dose of Vitamin D Reduces the Risk of Falls in Nursing Home Residents: A Randomized, Multiple-Dose Study

| Excluded (n = 2) | 1 died | 1 withdrew |



Participants à 800 IU ont une réduction de l'incidence des chutes de 72%

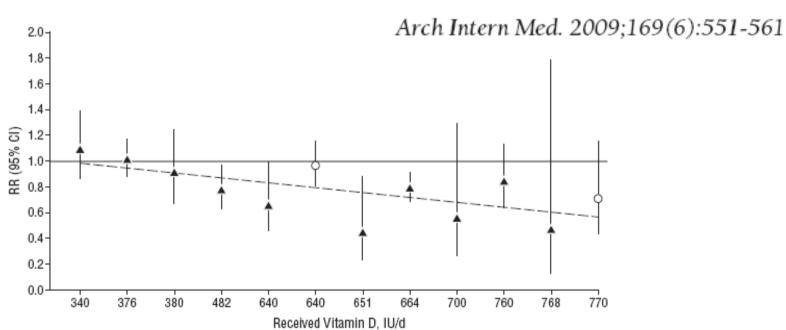
Par rapport du placebo a 5 mois

J Am Geriatr Soc 55:234-239, 2007.

Une dose et une observance correctes!

Prevention of Nonvertebral Fractures With Oral Vitamin D and Dose Dependency

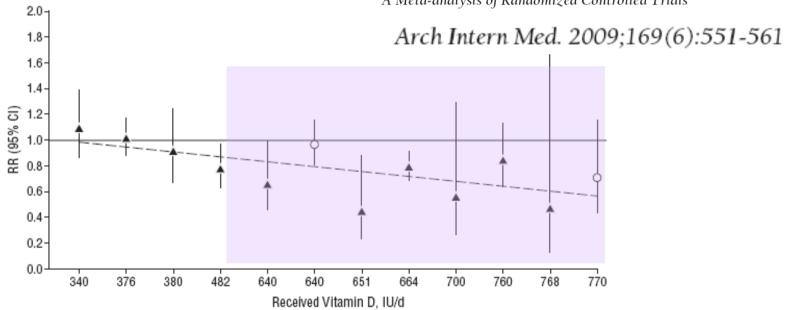
 $A\ Meta-analysis\ of\ Randomized\ Controlled\ Trials$



Une dose et une observance correctes!

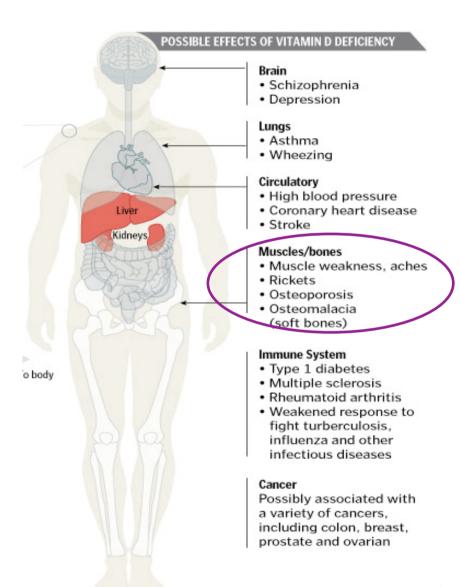
Prevention of Nonvertebral Fractures With Oral Vitamin D and Dose Dependency

A Meta-analysis of Randomized Controlled Trials



482 à 770 IU/j de vitamine D réduit de 20% le risque de fractures nonvertebral et de 18% le risque de fracture de hanche

VITAMINE D, force et performances



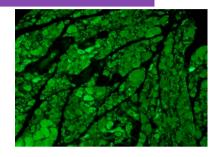
Syndrome clinique de l'ostéomalacie

Faiblesse musculaire Douleur musculaire Boiterie

Histologie musculaire en cas ostéomalacie

Augmentation de l'espace entre les fibres musculaires, infiltration graisseuse et fibrose

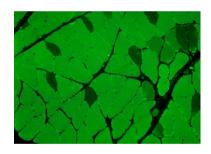
Yoshikawa et al. Osteomalacic myopathy. Endocrinol Jpn 1979.



Histologie musculaire après supplémentation en vitamine D

Augmentation du nombre et de la section des fibres de types II

Sato Y, et al. Low-dose vitamin D prevents muscular atrophy. Cerebrovasc Dis 2005. Sorensen et al. Myopathy in bone loss of ageing: improvement by treatment with 1 alphahydroxycholecalciferol and calcium. Clin Sci 1979.

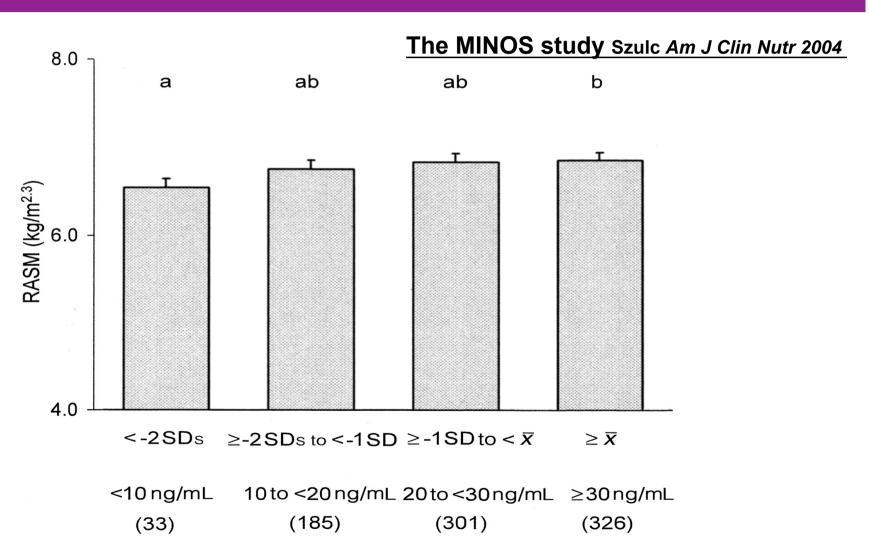


Génétique

Le polymorphisme des recepteurs de la vitamine D influence la composition corporelle

Hopkinson et al. Vitamin D receptor genotypes influence quadriceps strength. Am J Clin Nutr 2008

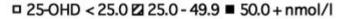
Le taux de vitamine D est corrélé à la masse musculaire

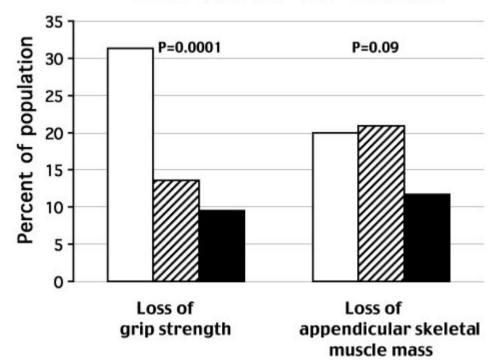


Le taux de vitamine D est corrélé à la perte de la masse musculaire

Low Vitamin D and High Parathyroid Hormone Levels as Determinants of Loss of Muscle Strength and Muscle Mass (Sarcopenia): The Longitudinal Aging Study Amsterdam

Visser et al. 2003; JCEM



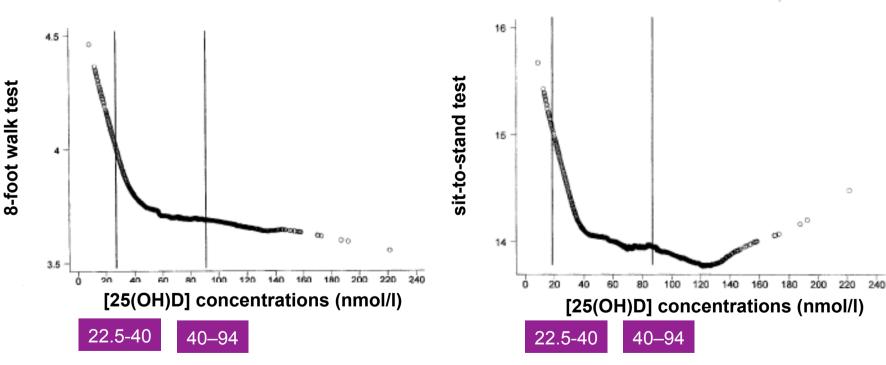


Le taux de vitamine D est corrélé à performance physique

Higher 25-hydroxyvitamin D concentrations are associated with better lower-extremity function in both active and inactive persons aged \geq 60 y¹⁻³

Heike A Bischoff-Ferrari, Thomas Dietrich, E John Orav, Frank B Hu, Yuqing Zhang, Elisabeth W Karlson, and Bess Dawson-Hughes

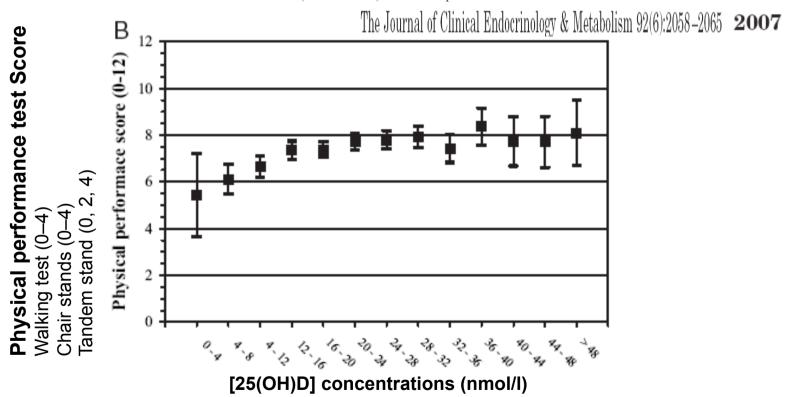
Am J Clin Nutr 2004;80:752-8.



Le taux de vitamine D est corrélé à performance physique

Vitamin D Status Predicts Physical Performance and Its Decline in Older Persons

Ilse S. Wicherts, Natasja M. van Schoor, A. Joan P. Boeke, Marjolein Visser, Dorly J. H. Deeg, Jan Smit, Dirk L. Knol, and Paul Lips



Adjusted for age, sex, number of chronic diseases, degree of urbanization, BMI, and alcohol consumption.

Le taux de vitamine D prédit le déclin des performances physiques

Vitamin D Status Predicts Physical Performance and Its Decline in Older Persons

Ilse S. Wicherts, Natasja M. van Schoor, A. Joan P. Boeke, Marjolein Visser, Dorly J. H. Deeg, Jan Smit, Dirk L. Knol, and Paul Lips

Risque de déclin des performances fonctionnelles à 3 ans en fonction du taux sanguin de vitamine D

25-OHD category	Decline in physical performance
<10 ng/ml (n = 89)	$2.21 [1.00-4.87]^a$
10-20 ng/ml (n = 347)	$2.01 [1.06-3.81]^a$
20-30 ng/ml (n = 348)	1.56 [0.82 - 2.97]
$\geq 30 \text{ ng/ml} (n = 195)$	1.0 (reference group)

Adjusted for age, gender, number of chronic diseases, degree of urbanization, BMI, and alcohol consumption

La supplémentation en vitamine D améliore les performances physiques

Effects of a long-term vitamin D and calcium supplementation on falls and parameters of muscle function in community-dwelling older individuals

Pfeifer M et al. Osteoporos Int (2009) 20:315–322

	T1	T2	<i>T</i> 3
Quadriceps strength left leg (Newton)			
Calcium mono	217 ± 90	224±83	213±92
Calcium + vitamin D	211 ± 83	236±75 ^{a, d}	229±83 ^{a, b}
Body sway total length (mm)			
Calcium mono	90 ± 42	86±30	109±52 ^a
Calcium + vitamin D	86±32	81±32	78±44 ^{a, b}
Timed-up-and-go test (s)			
Calcium mono	8.5 ± 3.9	8.3 ± 5.1	8.2 ± 4.8
Calcium + vitamin D	9.0 ± 5.9	7.5±3.4 ^{a, b}	7.3±3.4 ^{a, b}

800 IU/j de vitamine D3 pendant 2 à 12 mois permettent

4 à 11% de gain de force des membres inférieurs 28% d'amélioration de l'équilibre

	T1	T2	<i>T</i> 3
Quadriceps strength left leg (Newton)			
Calcium mono	217 ± 90	224±83	213±92
Calcium + vitamin D	211 ± 83	236±75 ^{a, d}	229±83 ^{a, b}
Body sway total length (mm)			
Calcium mono	90 ± 42	86±30	109±52 ^a
Calcium + vitamin D	86 ± 32	81 ± 32	78±44 ^{a, b}
Timed-up-and-go test (s)			
Calcium mono Calcium + vitamin D	8.5±3.9 9.0±5.9	8.3 ± 5.1 $7.5\pm3.4^{a, b}$	8.2±4.8 7.3±3.4 ^{a, b}

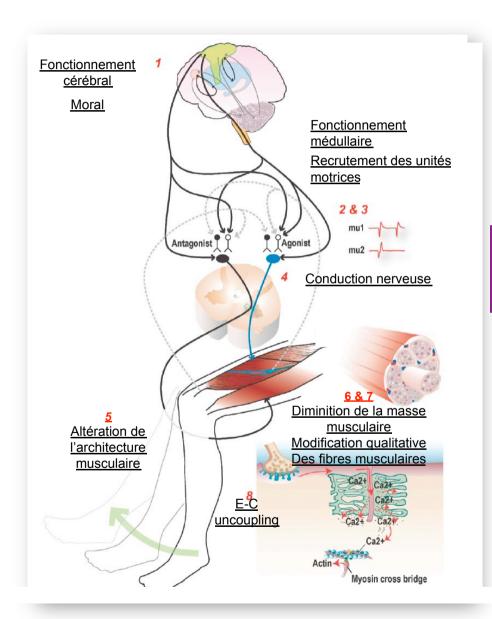
La supplémentation en vitamine D améliore les performances physiques si on a besoin de Vit D et que les performances sont améliorables

	Vitamin D (n = 29)		Placebo (n = 31)	
	Baseline	6 Months	Baseline	6 Months
	Mean ± Standard Deviation			
Strength				
Handgrip strength, kg	36.1 ± 6.7	37.6 ± 7.9	32.9 ± 9.1	34.7 ± 8.0
Leg press, newtons	822 ± 223	807 ± 222	779 ± 184	787 ± 191
Leg press, watts	372 ± 130	402 ± 161	374 ± 132	407 ± 136
Physical activity or performance measures				
Physical Activity Scale in the Elderly score	$137\!\pm\!50$	$108\!\pm\!42$	$129\!\pm\!52$	$116\!\pm\!46$

NS mais - Sujets très performants à l'inclusion

- Petits effectifs
- La plupart n'avait pas de déficit en VD

VITAMINE D, et autres effets potentiels sur la fonction motrice



Sites et mécanismes d'actions potentielles de la vitamine D sur la fonction musculaire

La mobilité ne se limite pas au muscle

J Geront Med Sci 2008: 829-834

Activité physique, performances motrice et vitamine D

masse musculaire performance physique







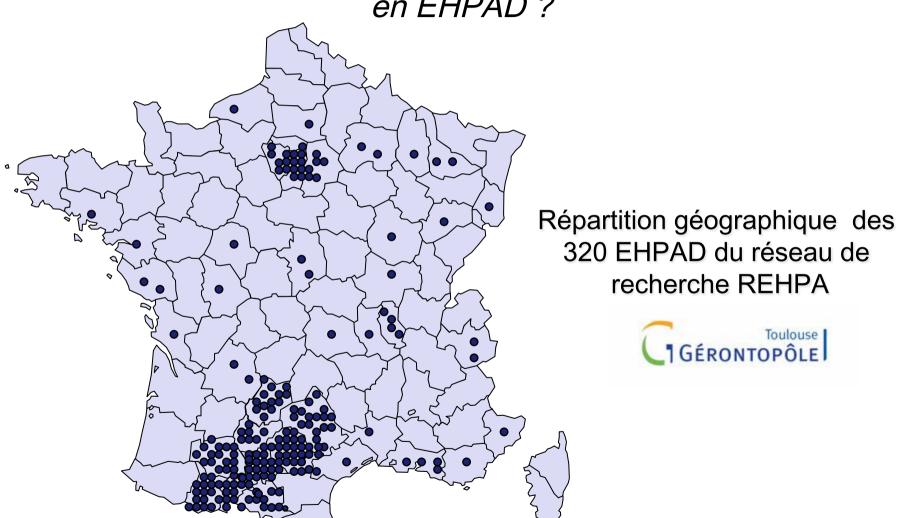


VITAMINE D

Activité physique

PERSPECTIVES et CONCLUSION

Fréquence et Facteurs associés à la prescription de Vitamine D en EHPAD ?



Facteurs associés à la prescription de Vitamine D en EHPAD ?

Seuls 14.6% des résidents d'EHPAD sont supplémentés en Vitamine D

(n=4818 residents)

Chuteur au court de la semaine précédente (n=4390) 4.1%



Variables indépendantes associées à l'utilisation de la vitamine D Modèle de régression logistique final

	OR	[95%; CI]	p
Age			
]80-85]	0.64	0.47-0.87	< 0.01
]85-90]	0.67	0.48-0.94	0.02
>90	0.61	0.44-0.85	< 0.01
Nombre de médicaments	0.94	0.91-0.98	< 0.01
Diagnostic d'ostéoporose	23.63	18.67-29.92	< 0.001
Utilisation d'antalgiques	1.52	1.20-1.92	< 0.001

<u>Adjusté sur</u> le sexe, l'ADL, les BPSD, la plainte douloureuse, les co-morbidités (Charlson index), nomlbre d'hospitalisation, motricité, chutes

