

# Revue systématique des outils de recueil des ingesta chez les sujets âgés à domicile

Thèse de Botte Alix et Collet Anaïs Florence Durrieu

**CNGE 2023** 



















Pas de conflit d'intêret

la médecine aénérale















## Introduction

- Dénutrition très fréquente chez la personne âgée
- Conséquences graves

DIAGNOSTIC DE LA DENUTRITION : 1 critère phénotypique et un critère étiologique

#### Critères phénotypiques

- Perte de poids ≥ 5 % en 1 mois ou ≥ 10 % en 6 mois ou ≥ 10 % par rapport au poids habituel avant le début de la maladie;
- IMC  $< 22 \text{ kg/m}^2$ ;
- Sarcopénie confirmée.

#### **Critères étiologiques**

- réduction de la prise alimentaire ≥ 50 % pendant plus d'1 semaine, ou toute réduction des apports pendant plus de 2 semaines par rapport à la consommation alimentaire habituelle ou aux besoins protéino-énergétiques;
- absorption réduite (malabsorption/maldigestion);
- situation pathologique (avec ou sans syndrome inflammatoire): pathologie aiguë, pathologie chronique ou pathologie maligne évolutive.



## Introduction

#### Surveillance de l'état nutritionnel des personnes âgées repose sur:

Poids

Appétit

IMC

Force musculaire

Apports alimentaires



- 1 fois par mois à domicile
- A chaque consultation

Emergence et utilisation des nouvelles technologies chez les personnes âgées

#### **Objectif principal:**

- Identifier les différents outils permettant le recueil des ingesta chez le sujet âgé vivant à domicile Objectifs secondaires :
- Evaluer les avantages et inconvénients de chaque outil
- Evaluer l'applicabilité des outils en médecine générale

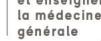


## Matériel et méthode

- Revue systématique de la littérature selon les critères PRISMA
- Inclusion:
  - articles publié entre 2000 et 2021
  - Concernant les personnes de plus de 65 ans
  - Vivant à domicile
  - Population vivant en europe, amérique du nord ou en australie

- Exclusion :
  - Des études concernant des pathologies spécifiques
  - Des études portants sur des nutriments spécifiques
- Utilisation des bases de données Pubmed, Cochrane et Web of Science

















# Kesultat



- 16 études analysées
- Réalisées entre 2003 et 2020
- Europe, USA, Australie et Nouvelle-Zélande
- Âgés de 65 à 95 ans



et enseigner la médecine aénérale











#### Outils de mesures retrouvés

- 5 nouveaux systèmes informatiques de recueil des ingesta (ASA24, PFD, NANA, Myfood24, recueil portatifs)
- 9 Food Frequency questionnaire (FFQ)
- 2 Dietary History (DH)
- 2 Twenty-four hours dietary Recall (24-HR)
- 2 Seven days food records (7d-FR)













Outils de recueil à court termes	Outils de recueil à long termes
Questionnaires vierges sur 24h, 4 ou 7 jours	Questionnaires avec items sur plusieurs semaines ou mois
<ul><li>Avantages :</li><li>Précis sur une période courte</li><li>Bonne reproductibilité</li></ul>	<ul> <li>Avantages:</li> <li>Large choix de propositions</li> <li>Vue d'ensemble des habitudes alimentaires</li> </ul>
Inconvénients :  • Biais de mémoire	<ul> <li>Inconvénients:</li> <li>Longueur et pénibilité du recueil</li> <li>Mauvaise précision, tendance alimentaire globale</li> </ul>



et enseigner la médecine aénérale

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE











#### **Outils informatisés**

Proches des recueils à court terme mais sur objets connectés

#### **Avantages:**

- Précis, objectifs et fiables
- Gain de temps et d'efficacité
- Gain en personnel car possibilité de complétion sans aide

#### Inconvénients:

- Rejet par les personnes âgées car manque de confiance en soi vis à vis des nouvelles technologies
- Coût en équipement pouvant être élevé

Tous ces outils sont difficilement utilisable en pratique de médecine générale

#### 23° CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale













### Discussion

## Inconvénients de tous les moyens de recueil des ingesta :

- sous-déclaration de certains aliments,
- modification des habitudes alimentaires pendant les études,
- difficultés à estimer les portions.

#### Avantages des nouvelles technologies :

- détection rapide des modifications de l'alimentation,
- précision,
- fiabilité,
- réduction des coûts

#### Outils en cours de développement

#### Application en médecine générale :

- intégration dans le suivi des patients en systématique et lors de situations à risque de dénutrition,
- adaptation de certains outils domotiques permettant leur utilisation



et enseigner la médecine aénérale













#### Forces de notre étude :

- revue systématique de la littérature bien menée (PRISMA),
- étude originale,
- recherche l'application en médecine générale

#### Limites de notre étude :

- population dans les études parfois différente de la population générale,
- manque de sujets très âgés



et enseigner la médecine générale













## Conclusion

- Large panel de dispositifs permettant d'analyser les ingesta mais beaucoup sont du domaine de la recherche
- Les outils s'appuyant sur des technologies récentes, comme les ordinateurs, tablettes ou smartphone, sont les plus performants et peuvent être facilement adapté à la pratique de ville.
- Encore peu d'études chez la personne âgée
- Aucun outils facilement utilisable par le médecin généraliste en pratique courante :
  - > Travailler en coopération interprofessionnelle avec des diététiciennes
  - > Développer un outil de recueil des ingesta facilement utilisable en pratique courante



CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

















## Merci