

UNE PATHOLOGIE INTERCURRENTENTE

La dénutrition est une complication fréquente des états pathologiques intercurrents (*cancer, maladie inflammatoire, chronique, infectieuse...*). Les cytokines produites alors induisent des troubles:

- cliniques et thermiques avec un déséquilibre profond de la balance énergétique,
- hormonaux avec une production excessive d'hormones catabolisantes et hyperglycémiantes
- et métaboliques avec une augmentation de la protéolyse et de la lipolyse, une augmentation de la fonte de la masse maigre du tissu adipeux

Cet hypercatabolisme associé à la consommation des réserves nutritionnelles et à la baisse des apports protéino-énergétiques entraîne la dénutrition, une diminution des défenses de l'organisme, et la survenue de nouvelles pathologies intercurrentes (*ex: infectieuses*) créant ainsi **un véritable cercle vicieux** que seul une renutrition rapide et adaptée peut venir casser.

LES DEUX GRANDS TYPES DE DENUTRITION

Dénutrition exogène : Baisse des apports protéino-énergétiques

Dénutrition endogène : Augmentation du métabolisme basal ; Augmentation de la synthèse des protéines de l'inflammation ; Besoin de réparation de tissus lésés ; Augmentation des pertes (exsudatives, rénales, hyper catabolisme)

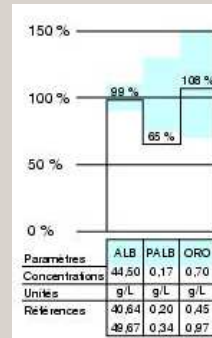
LES MARQUEURS DE LA DENUTRITION

La **Pré-albumine** (marqueur précoce) et l'**albumine** (marqueur tardif) sont des marqueurs biologiques :

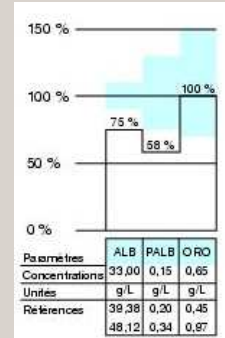
- de **dénutrition exogène** (baisse de leur synthèse à cause de la diminution en apports énergétiques et en acides aminés dans l'alimentation) ;
- et de **dénutrition endogène** (par détournement du métabolisme de synthèse hépatique en faveur des protéines de l'inflammation et augmentation des pertes).

Les protéines de l'inflammation **CRP** (inflammation aiguë) et **Orosomucoïde** (inflammation chronique) sont des marqueurs de **dénutrition endogène**.

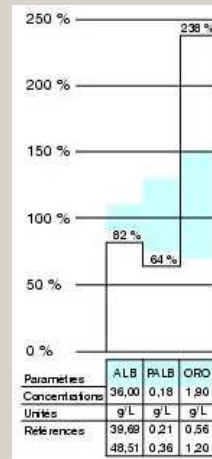
PROFILS PROTEIQUES NUTRITIONNELS



Dénutrition exogène
débutante sans inflammation

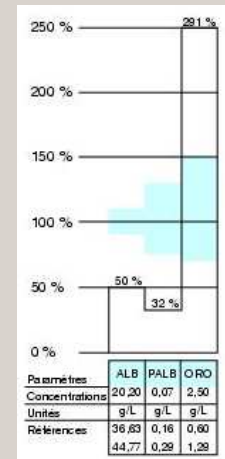


Dénutrition exogène
chronique sans inflammation



Dénutrition endogène
isolée avec inflammation

Ann. Biol. Clin., Vol. 62,
n°4 Juillet-Août 2004



Dénutrition mixte (*endogène
avec inflammation et exogène*)

STRATEGIE DE PRESCRIPTION A ADOPTER

Pour évaluer et typer la dénutrition, il faut effectuer un bilan d'entrée comportant des marqueurs de dénutrition proprement-dit : Pré-albumine (marqueur précoce) et albumine (marqueur chronique) ainsi qu'au moins un marqueur inflammatoire de dénutrition endogène : CRP (et/ou Orosomucoïde)

La réussite de la renutrition sera évaluée par une baisse de l'inflammation et un retour à la normale des taux de pré-albumine à 1 semaine et d'albumine à 3 semaines

La réalisation est facile (prélèvement sur sérum, aucune condition pré-analytique particulière) et peu coûteuse.

E. Béguier