

Torcé, 21 juin 2017

LA DÉNUTRITION, LES CLÉS D'UNE BONNE OBSERVANCE

La dénutrition engendre une altération de l'état de santé et de la qualité de vie⁽¹⁾.

C'est pourquoi lutter contre celle-ci est désormais devenu un problème de santé publique, ainsi que le souligne le Professeur Eric Fontaine, président de la SFNEP.

L'enjeu est la bonne observance du traitement nutritionnel qui dépendra de plusieurs facteurs.

Le statut nutritionnel du patient, la mobilité, l'autonomie, l'attrait du repas et le plaisir de manger sont autant de facteurs qui vont influencer l'observance du traitement. «L'alimentation est un facteur du bien vieillir» comme le précise Monique Ferry, chercheuse Inserm à l'Université Paris 13, ancien médecin des hôpitaux en gériatrie.

Lactalis Nutrition Santé est impliquée depuis de nombreuses années dans le traitement de la dénutrition avec la marque Delical et sa large gamme de compléments nutritionnels oraux (CNO). Cet été, Delical lance ses nouvelles recettes de *Boissons Fruitées* et de *Nutra'pote*.

Delical a également réalisé en mai et juin 2017, huit portraits-reportages en pharmacie dans différentes villes et départements de France. Des témoignages ont été recueillis auprès de pharmaciens, d'aidants et d'une patiente, sur la prise en charge et l'observance dans la dénutrition. Les interviews ont été menés par des diététiciennes - nutritionnistes.

Les vidéos sont consultables et téléchargeables sur www.presse2017.com

Trois niveaux de prise en charge de la dénutrition...

La réussite de la prise en charge des patients dénutris est liée à une bonne adaptation des traitements et à leur observance. Le traitement dépend du profil et de la pathologie de chaque patient. La prise en charge de la dénutrition s'effectue à trois niveaux, selon les recommandations de la HAS⁽²⁾ : les conseils nutritionnels, l'alimentation enrichie et les compléments nutritionnels oraux.

... qui doivent s'adapter aux différents profils des patients

L'étude Aupalesens⁽³⁾ (559 personnes > 65 ans) a établi sept profils de consommateurs avec des comportements et attitudes bien distincts vis-à-vis de leur alimentation. Les seniors autonomes à domicile < 80 ans sont les moins impactés par la dénutrition (4 à 10%). Alors que les plus de 70 ans, en perte d'autonomie sont dénutris à 25 %. Ce taux augmente à 46% pour les plus de 80 ans qui ont des difficultés à manger avec une faible mobilité. L'environnement et les pathologies ont également un impact sur la dénutrition : les personnes en EHPAD souffrent de dénutrition pour 20 à 40 % d'entre elles. On estime que 40 % des personnes atteintes d'un cancer seraient dénutries⁽⁴⁾.

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Torcé, 21 juin 2017

Des leviers sensoriels pour une meilleure observance

Plusieurs leviers importants ont été démontrés dans l'étude Aupalesens⁽³⁾ pour une meilleure observance. Ce programme de recherche financé en partie par l'Agence nationale de recherche avait pour objectif de tester l'efficacité de stratégies « sensorielles » pour lutter contre la dénutrition chez les seniors.

En voici les principaux résultats :

- Le plaisir de manger restait le même quel que soit le niveau de dépendance mais diminuait avec la perte d'autonomie dans la préparation des repas.
- Le déclin des capacités chimio-sensorielles n'est pas tant dû à un effet de l'âge mais plutôt à des événements associés au vieillissement (dégradation de l'état de santé, prise de médicaments, détérioration de l'état buccodentaire...).
- Les conditions des repas sur l'appréciation et la prise alimentaire ont été mesurées en EHPAD. Il a été démontré que la variété (ex : présence de deux légumes) influait positivement la note d'appréciation et la quantité de prise alimentaire.
- L'amélioration des recettes augmentent significativement la quantité d'énergie intégrée (+ 7%)

D'où l'importance de développer une offre alimentaire respectant à la fois les besoins nutritionnels et la dégradation de la santé, mais aussi les attentes sensorielles (gustatives et olfactives) et les habitudes alimentaires des personnes dénutries de plus de 65 ans.

La solution Delical : des produits gourmands et faciles à consommer pour augmenter l'observance

Delical a développé une offre variant les textures, les parfums et les moments de consommation. Ainsi, le phénomène de lassitude chez le patient est diminué. Delical est partenaire d'Aupalesens et Alimasens⁽³⁾ et a présidé le comité scientifique de Vitagora jusqu'en décembre 2016⁽⁵⁾ pour proposer des produits de grande qualité gustative et pour répondre à toutes les prescriptions médicales, aux besoins spécifiques et aux goûts des patients.

NOUVEAUTES :

Cet été 2017, Delical innove sur ses gammes fruitées et gourmandes :

Les *Boissons Fruitées* et les *Nutra'Pote* :

- Une nouvelle recette pour les *Boissons Fruitées Delical* et un nouvel assortiment avec six parfums les plus plébiscités par les seniors : orange, multi-fruit, pomme, raisin, ananas et orange édulcorée. Elles sont conditionnées dans des bouteilles de 200 ml contenant 269 kcal et 8,2g de protéines.
- Une nouvelle recette au bon goût de fruits et une nouvelle texture lisse pour les *Nutra'Pote* qui font peau neuve. Ces nouvelles compotes deviennent plus fruitées et gourmandes aux saveurs de pomme, pomme-fraise, pomme-banane et pomme-abricot. Un pot de 200g contient 303 kcal, 11,4g de protéines et 6g de fibres.

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Torcé, 21 juin 2017

L'accompagnement de la personne dénutrie, autre clé à l'observance

Cet accompagnement est le fait de plusieurs acteurs : les médecins généralistes et hospitaliers, les pharmaciens, les aides-soignants, les infirmiers, les diététiciens, les aidants... qui dépistent, traitent, contrôlent et accompagnent pour prévenir et réduire la dénutrition.

Huit portraits reportages en officine auprès des pharmaciens, aidants et une patiente ont été réalisés en mai et juin 2017 par Delical dans différentes villes et départements de France. Les communiqués des vidéos sont consultables en annexe de ce dossier et les vidéos téléchargeables sur www.presse2017.com. Selon la réglementation, seuls les prénoms et les départements des interviewés peuvent être communiqués :

Il s'agit de :

Frédérique, pharmacienne en Ile-de-France
Thierry, pharmacien en Haute-Garonne
Emmanuel, pharmacien et Josiane, aidante dans le Loiret
Frédéric, pharmacien en Pyrénées-Atlantiques
Julien, pharmacien dans le Pas de Calais
Thierry, pharmacien en Ille-et-Vilaine
Luc, pharmacien et Christelle, aidante en Maine-et-Loire
Laure, pharmacienne et Maude, patiente en Saône-et-Loire

Ces reportages montrent la relation de proximité entre le pharmacien, les patients et les aidants. Le pharmacien a un rôle clé dans le conseil et le suivi des patients dénutris. Il peut faciliter un premier dépistage et orienter le patient vers le médecin traitant ou une diététicienne. Il est le mieux habilité à orienter les patients et les aidants sur le choix des compléments nutritionnels oraux qui conviendra au patient en fonction de son âge, de ses habitudes et de ses goûts. Il sait également prendre en compte les intolérances et les régimes spécifiques.

La solution Delical : informer et favoriser l'accompagnement

Delical apporte des solutions pour faciliter la mission de conseil et d'accompagnement des pharmaciens par des formations, des outils pour aider au dépistage et à la prise en charge et des gammes claires et visuelles en linéaire. Delical met également à disposition des patients et des aidants des documents d'information, des échantillons et des livrets recettes salés et sucrés.

Contacts presse : Alto entreprise pour Delical

Paris-IDF :

Aurélie Maillard – diététicienne – 06 52 56 81 46 – aurelie.maillard@alto-entreprise.com

Béatrice Nédellec – 06 21 95 28 13 – beatrice.nedellec@alto-entreprise.com

Régions :

Marion Andrieu – diététicienne – 06 16 25 02 44

Hélène Gautier – diététicienne – 06 78 80 66 62

www.presse2017.com et www.delical.fr

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Torcé, 21 juin 2017

Références :

¹Société francophone nutrition clinique et métabolisme - www.sfnep.org

²HAS. Stratégie de prise en charge en cas de dénutrition protéino-énergétique chez la personne âgée, recommandations professionnelles, 2007
www.has-sante.fr/portail/jcms/c_546549/fr/strategie-de-prise-en-charge-en-cas-de-denutrition-proteino-energetique-chez-la-personne-agee

³Bilan Aupalesens -<https://www2.dijon.inra.fr/senior-et-sens/aupa1.php> qui a conduit au projet Alimasens soutenu par l'ANR. <http://www.agence-nationale-recherche.fr/?Projet=ANR-14-CE20-0003>) actuellement en cours (2014 à 2018) Brevet : Descamps M. et al (2016). Salivary flow decreases in healthy elderly people independently of dental status and drug intake - Journal of Texture Studies.Premiers résultats: https://www2.dijon.inra.fr/senior-et-sens/fichiers/2-1_fichier9.pdf

⁴Kennelly S, 2009.

http://www.bichat-larib.com/publications.documents/4681_BADU_CARVALHO_VALE_these.pdf
www.bichat-larib.com/publications.documents/4681_BADU_CARVALHO_VALE_these.pdf

⁵Vitagora <http://www.vitagora.com/>