



Diagnostic de DÉNUTRITION si 1 critère phénotypique + 1 critère étiologique

CRITÈRE PHÉNOTYPIQUE

Poids actuel	< 70ans : si IMC < 18,5 kg/m ² (sévérité si <17kg/m ²) ≥ 70ans : si IMC < 22 kg/m ² (sévérité si <20kg/m ²)
Perte de poids	- ≥ 5% en 1 mois (sévérité si ≥ 10%) - ≥ 10% sur 6 mois ou par rapport au poids habituel avant la maladie (sévérité si ≥ 15%)
Réduction de la masse et/ou de la fonction musculaire	< 70ans : Réduction masse OU fonction musculaire ≥ 70ans : Réduction masse ET fonction musculaire (sarcopénie confirmée) Cf. "pour aller plus loin"

CRITÈRE ÉTIOLOGIQUE

Prise alimentaire	- réduction ≥ 50% pendant ≥ 1 semaine - Toute réduction pendant ≥ 2 semaines
Absorption réduite (maldigestion, malabsorption)	- Modérés pendant 2 semaines - Sévères pendant 1 semaine
Situation d'agression	Pathologie aiguë Pathologie chronique Pathologie maligne évolutive (sévérité = Albumine < 30g/L si 18-69 ans, <35g/L si ≥70 ans)

(dénutrition sans critère de sévérité = MODÉRÉE; si dénutrition avec au moins 1 critère de sévérité = SÉVÈRE)

!/ DENUTRITION modérée ou sévère= RISQUE DE SYNDROME DE RENUTRITION INAPPROPRIÉ (SRI)

EN PERI-OPÉATOIRE

Détermination des Grades Nutritionnels (GN)

Non dénutri	Chirurgie sans risque élevé de morbidité	GN1	Surveillance simple
	Chirurgie AVEC risque élevé de morbidité Ou AVEC AU MOINS 1 FACTEUR DE RISQUE DE DENUTRITION	GN2	Prise en charge nutritionnelle Péri-opératoire
Dénutri	Chirurgie sans risque élevé de morbidité	GN3	
	Chirurgie AVEC risque élevé de morbidité	GN4	

SEFI <7 : risque de dénutrition

Score d'Evaluation
Facile des Ingesta (SEFI) de 0 à 10



Score NRS > 3 : risque de dénutrition

Péjoration de l'état nutritionnel	↘ poids >5 % en 3 mois ou apports entre 50-75% la semaine dernière	Léger	1 point
	↘ poids > 5% en 2 mois ou IMC 18,5-20,5 avec AEG ou apports 25-50% la semaine dernière	Modéré	2 points
	↘ poids > 5% en 1 mois ou IMC < 18,5 et AEG ou apports 0-25% la semaine dernière	Sévère	3 points
Gravité de la maladie	fracture de hanche, complications aiguës de pathologies chroniques	Léger	1 point
	chirurgie abdominale majeure, AVC, pneumonie sévère	Modéré	2 points
	Trauma crânien, polytraumatisme, brûlures, transplantation, soins intensifs avec IGS II > 10	Sévère	3 points
Age > 70ans			1 point

IMAGERIE évaluant la masse musculaire

SCANNER : Mesure de la surface du psoas en L3
(Cf. "pour aller plus loin")

BIOLOGIE :Albuminémie (sévérité de l'état clinique et de la dénutrition) ,
Préalbunémie (évaluation de la cinétique)
si hypoalbuminémie => évaluation des autres critères de dénutrition

EN RÉANIMATION

SEFI <7 : risque de dénutrition

Score d'Evaluation
Facile des Ingesta (SEFI) de 0 à 10



NUTRIC ≥ 5 : risque de dénutrition

Age (ans)	< 50	0
	50-75	1
	≥ 75	2
Apache 2	< 15	0
	15-20	1
	20-28	2
	≥ 28	3
SOFA	< 6	0
	6-10	1
	≥ 10	2
Comorbidités	0-1	0
	≥ 2	1
Nombre de jours d'hospitalisation avant réanimation	0	0
	≥ 1	1

IMAGERIE permettant un suivi de la masse musculaire

Échographie de quadriceps : épaisseur du quadriceps à mi-distance de l'épine iliaque antéro-inférieure et de l'extrémité supérieure de la rotule

SCANNER : Mesure de la surface du psoas en L3 (Cf. "pour aller plus loin")

BIOLOGIE pouvant améliorer le suivi:

Préalbunémie (cinétique = reflet de l'efficacité de la nutrition)
+/- Albuminémie (reflet de la sévérité de l'état clinique)

POUR ALLER PLUS LOIN

Réduction de la masse ou fonction musculaire	♀	♂
Dynamomètre 5KG*	<16	<26
vitesse de marche sur une distance de 4 mètres (m/s)	<0.8	
Indice de masse musculaire en impédancemétrie (kg/m ²)	5.7	7.0
Indice de masse non grasse en impédancemétrie (kg/m ²)	<15	< 17
Indice de masse musculaire appendiculaire (DEXA) (kg/m ²)	5.67	7.23
Mesure de la surface du psoas en L3 (cm ² /m ²)	<52.4	<38.5

Evaluation de la sarcopénie si âge ≥70ans (diminution de la force ET de la masse musculaire)	♀	♂
Réduction de la force musculaire (au moins 1 critère)		
Temps nécessaires pour effectuer 5 levers de chaise (secondes)	> 15	
Force de préhension au dynamomètre (kg)	< 16	< 27
ET réduction de la masse musculaire (au moins 1 critère)		
Masse musculaire appendiculaire (kg)	< 15	< 20
Indice de masse musculaire à l'impédancemétrie (kg/m ²)	< 5,5	< 7

TOUT STATUT NUTRITIONNEL DOIT ÊTRE RÉÉVALUÉ RÉGULIÈREMENT