

PROGRÈS DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ MUSCULAIRE ET DE LA NUTRITION



La faible masse musculaire et la malnutrition sont des affections courantes chez les adultes de tous âges, quel que soit leur poids ou leur indice de masse corporelle, entraînant des maladies aiguës ou chroniques, y compris la COVID-19.

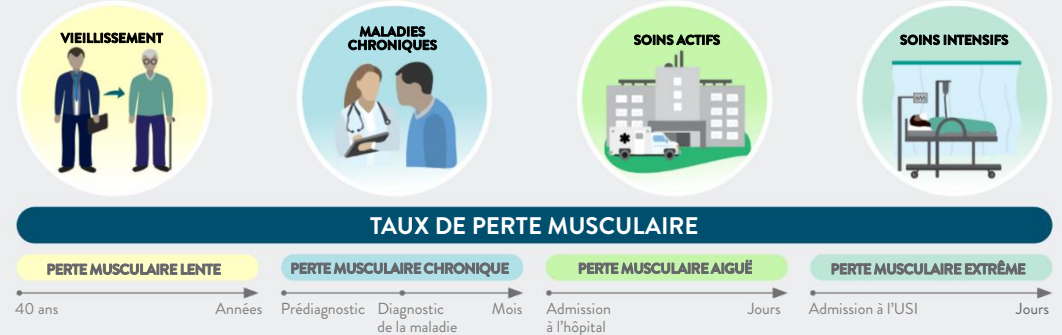


Bien qu'une faible masse musculaire et la malnutrition puissent survenir indépendamment l'une de l'autre, elles se chevauchent fréquemment, surtout chez les patients hospitalisés et ceux souffrant de maladies chroniques telles que le cancer.

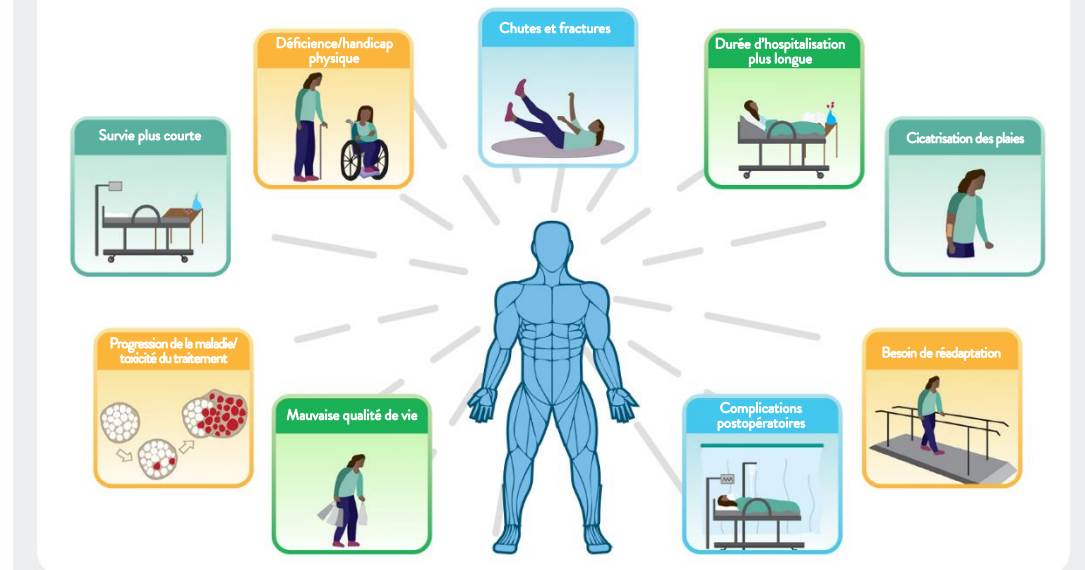


La perte de masse musculaire a de graves conséquences, notamment un handicap physique, des complications et une moins bonne qualité de vie.

POPULATIONS PRÉSENTANT UN RISQUE ACCRU DE PERTE MUSCULAIRE



CONSÉQUENCES DE LA PERTE MUSCULAIRE



PROGRÈS DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ MUSCULAIRE ET DE LA NUTRITION

RECOMMANDATIONS POUR LA PRATIQUE CLINIQUE AFIN DE GARANTIR QUE LES PATIENTS PRÉSENTANT UN RISQUE DE MALNUTRITION SONT SYSTÉMATIQUEMENT DÉPISTÉS, ÉVALUÉS, TRAITÉS ET SUIVIS :

- Faire progresser les pratiques de dépistage, d'évaluation et de diagnostic de la faible masse musculaire et la malnutrition à l'aide d'outils tels que l'outil MUST, l'outil MST, le questionnaire SARC-F, le critère GLIM et la R-MAPP.
- Utiliser des outils de substitution pour identifier une faible masse musculaire en l'absence de techniques de composition corporelle, notamment la circonférence du mollet pour la masse musculaire et la force de préhension pour la fonction musculaire.
- Promouvoir une approche multidisciplinaire en incluant des médecins, des diététiciens, des infirmières, des physiologues de l'exercice et/ou des kinésithérapeutes et des ergothérapeutes.
- Fournir une formation nutritionnelle aux patients, aux familles et aux aidants afin d'accroître la sensibilisation aux signes précoces de malnutrition et de perte musculaire.

RECOMMANDER DES INTERVENTIONS NUTRITIONNELLES PRÉCOCES

chez les patients présentant un risque afin de favoriser l'anabolisme, de réduire le catabolisme et d'améliorer les résultats pour le patient. L'intervention nutritionnelle peut comprendre : des protéines et des acides aminés, des acides aminés à chaîne ramifiée, en particulier la leucine; le b-hydroxy b-méthyl butyrate (HMB), la vitamine D; les acides gras polyinsaturés n-3 (AGPI n-3), les polyphénols et les compléments nutritionnels oraux.

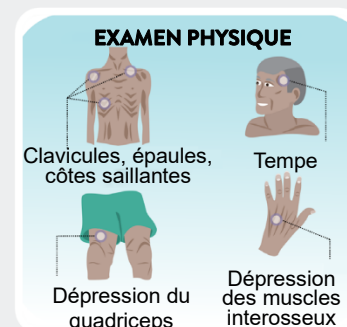
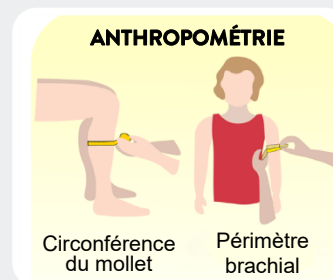
GLIM – Global Leadership Initiative on Malnutrition (initiative mondiale en matière de leadership sur la malnutrition)
MST – Malnutrition Screening Tool (outil de dépistage de la malnutrition)
MUST – Malnutrition Universal Screening Tool (outil de dépistage universel de la malnutrition)

R-MAPP – Remote Consultation on Malnutrition in the Primary Practice (consultation à distance sur la malnutrition dans les pratiques de soins primaires)
Questionnaire SARC-F – Strength, Assistance with walking, Rising from a chair, Climbing stairs, and Falls (force, troubles de la marche, lever d'une chaise, montée des escaliers et chutes)

Visitez le site anhi.org pour obtenir nos plus récentes ressources en santé musculaire et balayez le code QR pour visionner une courte vidéo (en anglais) sur les progrès dans le domaine de la santé musculaire et de la nutrition : une boîte à outils pour les professionnels de la santé.

Prado CM, et al. Advances in muscle health and nutrition: A toolkit for healthcare professionals. *Clin Nutr* 2022; 41(10): 2244-2263.

APPROCHES DE SUBSTITUTION POUR L'ÉVALUATION DE LA MASSE MUSCULAIRE



APPROCHES EN MATIÈRE D'ÉVALUATION DE LA FONCTION MUSCULAIRE (NE DOIVENT PAS ÊTRE UTILISÉES COMME SUBSTITUTS DE LA MASSE MUSCULAIRE)

