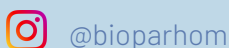




À LA UNE !

Nos réseaux sociaux

Suivez les actualités en nutrition, sport, santé, les dernières recommandations, les congrès, les ateliers en ligne, les informations au sujet de l'impédancemétrie en vous abonnant à nos réseaux sociaux:



Pour les praticiens Z-Mérix, un groupe d'utilisateurs existe avec aujourd'hui plus de 200 membres.

Vous pourrez ainsi échanger sur votre pratique.



L'ASTUCE BIOPARHOM

La prise en charge de l'IRC

Le principal enjeu dans la prise en charge de l'Insuffisant Rénal Chronique est le ralentissement de la vitesse de dégradation de la fonction rénale par la régulation de la consommation des protéines et du sel, tout en maintenant une masse musculaire dans les normes afin de limiter le risque de dénutrition. En complément de l'enquête alimentaire, une analyse de composition corporelle permet d'estimer les apports en protéines, en terme quantitatif (indice : contenu protéique corporel) et qualitatif (indice : contenu protéique de la MCA).

Lorsque les anomalies métaboliques deviennent sévères ou lorsque le patient devient symptomatique, le stade terminal (stade 5) est atteint. Les méthodes de suppléance sont alors mises en place afin de remplacer le rein et maintenir le patient en vie.

La dénutrition est une complication fréquente chez les patients souffrants d'IRC terminale traitée par hémodialyse, sa prévalence est élevée (autour de 30%). Quantifier la masse musculaire pour dépister précocement (ou de prévenir) la dénutrition devient donc indispensable en routine.

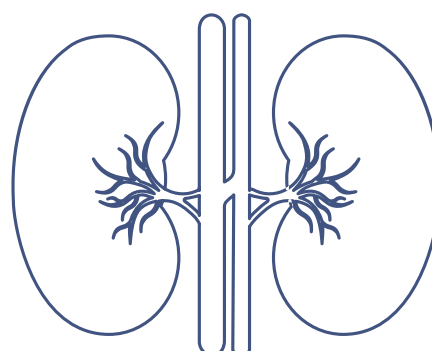
En complément, l'impédancemétrie aide également à quantifier les surcharges (ou à l'inverse les déshydratations) en évaluant l'eau extra et intracellulaire, constituant de précieux indices pour (ré)évaluer le poids sec des patients.

Les séances d'hémodialyses provoquent une asthénie croissante chez le patient, ce qui peut réduire l'indice d'activité métabolique (aussi appelé « angle de phase »). Le suivi de cet indice va permettre d'évaluer la fatigue métabolique, notamment sa capacité à rétablir la pression osmotique et à résorber les œdèmes.

Enfin, l'IRC se complique d'anomalies métaboliques, notamment d'un déficit du bilan phosphocalcique sanguin. La carence en vitamine D (calcitriol) initialement produite par le rein limite l'absorption du calcium : l'indice du contenu minéral osseux va permettre d'anticiper les risques d'ostéopénie.

Ainsi l'impédancemétrie permet de prévenir et dépister des pathologies et/ou complications et d'adapter les prises en charges nutritionnelles afin d'assurer un suivi personnalisé du patient avec une pathologie rénale.

bioparhom
ANALYSE PAR BIOIMPÉDANCE





ZOOM SUR ...

STANISLAS TROLONGE,
DIÉTÉTICIEN NUTRITIONNISTE
PRÉSIDENT ADNN



L'insuffisance rénale chronique est fréquente en France et touche près d'1 français sur 10 qui s'ignore. La nutrition a un rôle prépondérant dans sa prise en charge pour freiner sa progression.

Aux stades précoces de la maladie, devant une diminution de la capacité du rein à filtrer les toxines urémiques, le sel et l'eau, le diététicien-nutritionniste accompagne le patient dans l'adaptation de son alimentation au quotidien.

Selon ses ingesta moyens, en fonction de ses habitudes alimentaires, les diététiciens nutritionnistes proposent aux patients des réductions/normalisation des apports en protéines et sel aux premiers stades de la maladie. De nouvelles recommandations récentes ont précisé des objectifs protidiques à 0.6 g par kilo de poids corporel et confortent les objectifs sodés à 6 g.

Cet accompagnement dans la réduction protidique n'est pas sans risque s'il n'est pas assuré par un diététicien spécialisé qui saura maintenir des apports caloriques suffisants, une alimentation équilibrée de type méditerranéen pour s'assurer d'un bon état nutritionnel sans induire une possible dénutrition chez des patients âgés en moyenne de 75 ans.

En qualité de diététicien rénal de la Maison du Rein- Aurad Aquitaine dans la région de Bordeaux, dépister une sarcopénie, suivre l'évolution des masses musculaire et grasse m'apparaissent essentiels pour assurer une sécurité nutritionnelle. Au quotidien, nous avons ainsi choisi un impédancemètre multifréquence non déductif pour suivre ces patients.

Son caractère nomade me permet à la fois de mesurer régulièrement, rapidement les patients insuffisants rénaux en consultation mais également les patients hémodialysés en antennes de dialyse dispatchées dans toute la région.

Les patients dialysés peuvent présenter des surcharges en eau importantes entre les séances. Le simple suivi du poids n'est pas pertinent.

L'impédancemétrie au quotidien m'aide donc à évaluer précisément les surcharges en eau, les évolutions des masses musculaire et grasse et ainsi participer à la fixation du poids sec, poids de référence prescrit par le néphrologue.

Récemment, la corporation des diététiciens de néphrologie s'est fédérée autour d'une association nationale* dont j'ai accepté la présidence afin de valoriser le rôle de la nutrition, des diététiciens dans la prise en charge des patients atteints de maladie rénale chronique.

Notre mission est également de codifier la prise en charge nutritionnelle du patient afin qu'elle soit de qualité, notamment en définissant les outils et moyens nécessaires à sa réussite.

Un appareil de mesure de composition corporelle est évidemment indispensable. Les atouts de l'impédancemétrie sont indéniables, ce qui explique son fort développement dans les structures de néphrologie.



* Plus d'informations sur <https://www.adnn.org/>

bioparhom
ANALYSE PAR BIOIMPÉDANCE

AGENDA D'OCTOBRE À DÉCEMBRE 2022

- Octobre rose : Mois du cancer du sein
- 27 au 29 octobre : Journées Européennes francophones des Diététicien.ne.s à Lyon
- 14 novembre : Journée mondiale du diabète
- 16 au 18 novembre : Les Journées Francophones de Nutrition à Toulouse
- 18 au 25 novembre : La semaine nationale de la dénutrition
- 20 novembre au 18 décembre : Coupe du Monde de Football
- 22 novembre : Rencontres Nephro-Diet à Paris