



Actualité littéraire

Titre

Impact de la thérapie nutritionnelle sur les résultats cliniques chez les patient-e-s adultes en soins intensifs atteints d'une maladie critique en Europe: résultats de l'étude EuroPN

Référence

Matejovic M, Huet O, Dams K, et al. and EuroPN Study Group. Impact of medical nutrition therapy on clinical outcomes in adult critically ill intensive care unit (ICU) patients in Europe: Results from the EuroPN Study. Clin Nutr ESPEN. 2021;(46):642.

Concept de l'étude et méthodes

Contexte

EuroPN a caractérisé la thérapie nutritionnelle actuelle chez les adultes dans un état critique ayant séjourné ≥ 5 jours dans une unité de soins intensifs (USI) en Europe et a examiné le lien entre la nutrition et les résultats cliniques.

Méthodes

Dans le cadre de cette étude de cohorte multinationale et prospective, des données sur les apports caloriques et protéiques des patient-e-s ont été collectées jusqu'au 15^{ème} jour de leur séjour aux USI, jusqu'au jour de leur sortie de l'USI ou jusqu'à leur décès, puis jusqu'au 90^{ème} jour. Les associations entre différentes catégories d'apport calorique et protéique quotidien (faible: <10 kcal/kg/j, <0.8 g/kg/j ; moyen: $10 - 20$ kcal/kg/j, $0.8-1.2$ g/kg/j ; élevé: >20 kcal/kg/j ; >1.2 g/kg/j) avec le décès et le sevrage de la ventilation mécanique invasive (VMI) ont été évaluées à l'aide de modèles additifs flexibles¹ de type Cox¹.



Résultats

77 USI dans 11 pays ont recruté 1172 patient-e-s (caractéristiques dans le tableau 1). 84.3% des patient-e-s avaient besoin d'une assistance respiratoire, dont 87.4% de VMI. Un apport calorique et protéique moyen était significativement associé à un sevrage plus précoce de la VMI, par rapport à un apport plus faible ou plus élevé, sur la base de ratios de risque ajustés quotidiens sur la période de l'étude. Un apport calorique moyen était significativement associé à un risque de mortalité à 90 jours plus faible par rapport à un apport plus faible, contrairement à un apport plus élevé. L'association entre l'apport en protéines et la survie n'était pas significative.

Conclusion des auteurs

Un apport calorique et protéique moyen était associé à un sevrage du VMI significativement plus précoce et un apport calorique moyen à une survie globale plus longue chez les patient-e-s dans un état critique de l'étude EuroPN.

Tableau 1. Caractéristiques du patient

Variable	Médiane [IQR] %
Âge	66 [56;74]
IMC (kg, m2)	27 [24;31]
APACHE II	19 [13;26]
SOFA	7 [4;10]
ICU LOS	10 [7;16]
Mortalité en USI	14%
Mortalité hospitalière	21%
Mortalité à 90 jours	24%

1: Bender A, Scheipl F, Hartl W, Day AG, Küchenhoff H. Estimation des relations complexes et non linéaires exposition-retard-réponse. *Statistiques biologiques*. 2019 avr 1;20(2):315-331