

Titre :	Composition corporelle durant un traitement ambulatoire de malnutrition aiguë sévère : Les résultats d'un essai randomisé de différentes doses d'aliments thérapeutiques prêts à l'emploi
Auteur	Suvi T. Kangas, Pernille Kaestel, Cécile Salpéteur, Victor Nikiéma, Leisel Talley, André Briend, Christian Ritz, Henrik Friis, Jonathan C. Wells
Journal	Clinical Nutrition (Édimbourg, Écosse)
URL	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0261561420301023
Abstract/Résumé	<p>Contexte et objectifs : Le traitement d'enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère (MAS) sans complication médicale est basé sur l'utilisation d'aliments thérapeutiques prêts à l'emploi (ATPE) prescrits en fonction du poids corporel et administrés à domicile. Le résultat du traitement est généralement suivi par le biais du gain de poids. Nous avons déjà indiqué qu'une dose réduite d'ATPE résultait en une vitesse de gain de poids similaire à celle de la dose standard. Nous étudions ici le changement de la composition corporelle des enfants atteints de MAS en traitement, le comparons à des témoins communautaires et décrivons l'effet d'une réduction de la dose d'ATPE sur la composition corporelle à la récupération nutritionnelle. Méthodes : La composition corporelle a été mesurée par analyse d'impédance bioélectrique au moment de l'admission et à la récupération nutritionnelle chez un sous-groupe d'enfants souffrant de MAS participant à un essai clinique et recevant une dose réduite ou standard d'ATPE. Les enfants ne souffrant pas de malnutrition ont été mesurés pour représenter les témoins communautaires. Des modèles de régression linéaires mixtes ont été ajustés. Résultats : Nous avons obtenu des données sur la composition corporelle provenant de 452 enfants à l'admission, 259 à la récupération nutritionnelle et de 97 témoins communautaires. Au cours du traitement de la MAS, le poids moyen a augmenté de 1,20 kg, réparti en 0,55 kg (45 %) de masse maigre (MM) et 0,67 kg (55 %) de masse grasse (MG). À la récupération, les enfants souffrant de MAS en traitement ont enregistré 1,27 kg de moins, 0,38 kg de MM de moins et 0,90 kg de MG de moins, comparés aux témoins communautaires. Toutefois, leurs indices de masse maigre (IMM) n'étaient pas différents de ceux des témoins communautaires (2 kg/m² ; IC à 95 %, -0,1, 0,4. Aucune différence n'a été observée concernant la MM, la MG ou l'indice de masse grasse (IMGC) entre les bras des enfants à l'étude, à la récupération nutritionnelle. Toutefois, l'IMM était de 0,35 kg/m² supérieur à la récupération nutritionnelle avec la dose réduite, comparé l'IMM avec la dose standard (p = 0,007), du fait d'une taille légèrement inférieure (22 cm ; p = 0,25) et une MM supérieure (0,11 kg ; p = 0,078) dans le groupe où la dose a été réduite. Conclusions : Près de la moitié du gain de poids au cours du traitement de la MAS a concerné la MM. Comparés aux témoins communautaires, les enfants ayant récupéré de la MAS avaient une masse grasse inférieure, alors que leurs masses maigres obtenues à l'ajustement des tailles étaient similaires. Aucune donnée ne permettait de conclure à un effet différencié de la réduction de la dose de l'ATPE sur la composition corporelle, à la guérison, en comparaison au traitement standard.</p>