



Expérience de l'utilisation d'une solution semi élémentaire (Peptamen junior®) en nutrition entérale à domicile chez l'enfant : étude multicentrique Française

Guimber Dominique, Caldari Dominique, Mas Emmanuel, Lambe Cecile, Comte Aurélie, Peretti Noel, CHU de Lille

Contexte : La nutrition entérale à domicile (NEAD) en France concerne environ 6000 enfants/an. Les produits de nutrition entérale (NE) semi-élémentaires sont peu utilisés et aucune étude rapportant leur indication et tolérance n'a jamais été réalisée.

Objectif : Rapporter l'expérience de l'utilisation du Peptamen junior ® (PJ) en NEAD, en France (incluant la tolérance du produit et croissance), évaluer l'efficacité nutritionnelle et déterminer les facteurs associés au succès.

Méthodes : Etude multicentrique Française, descriptive, rétrospective, de cohorte (recrutement par le biais du GFHGNP). Tous les enfants suivis en NEAD ayant reçu du PJ entre le 01/01/2010 et le 02/12/2015 étaient inclus. Le recueil des données commençait à l'instauration du PJ, puis à 3, 6, 12 mois, puis tous les ans, jusqu'à la fin de l'étude. Les caractéristiques des patients (âge, sexe, taille, poids, IMC et Z-scores) ainsi que les données relatives à la prescription de PJ (indication, volumes, voie et mode d'administration) étaient recueillies à chaque visite. Le succès d'utilisation du PJ était défini a priori par l'évolution du Z-score de l'IMC entre T0 et T final. Les analyses statistiques étaient réalisées à l'aide du logiciel SAS version 9.3 par l'unité de biostatistiques.

Résultats : Quatorze centres incluaient 145 enfants, d'âge médian 9,6 ans [1,8 ; 22,3], poids médian 14,6Kg [4,7 ; 55], taille médiane 98 cm [61 ; 166], Z-score d'IMC médian 0,9 [-7,4 ; 3,6], Z-score de taille médian -1 [-6,5 ; 2,8]. Le produit était prescrit en relais d'une nutrition précédente dans 48% (NE 89% soit polymérique 84%, semi-élémentaire 16 % dont relais d'hydrolysate après un an), en première intention dans 36%, et pour 16 % pour changement de marché hospitalier. Les indications de prescription en première intention (n=52) étaient différentes selon les centres : dénutrition 44%, relais de nutrition parentérale 21%, mucoviscidose 21%, hémato-oncologie 10%, cholestase 4%. Le volume médian prescrit était de 600 ml [100 ; 1800], de manière discontinue dans 93% à un débit médian de 25 ml/h [8 ; 200], par gastrostomie dans 58%. La durée médiane de prescription était de 9,8 mois [0,1 ; 143,8]. Il existait une évolution positive significative pour le Z-score de l'IMC au cours du temps. Les patients présentant un succès de la NE (88%) étaient plus âgés ($p=0,038$) et avaient un volume prescrit plus important ($p=0,047$) que les enfants en échec.

Conclusion: Cette étude rapporte pour la première fois l'efficacité et la tolérance d'une solution semiélémentaire pédiatrique pour NEAD chez des enfants présentant essentiellement des malabsorptions.