

Profil vitaminique D chez les sujets âgés fragiles (126 CAS)



Introduction

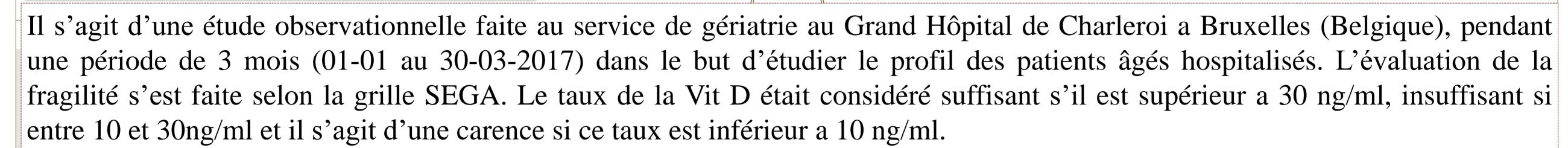
F. Chelbi 1, S. Hammami 2, C. Piron 3, V. Latteur 3, L. Almas 3 1-Service de Médecine, Hôpital régional Houcine Bouzaiene, Gafsa 2-Service de Médecine Interne et Endocrino. CHU F. B Monastir 3-Service de Gériatrie, Grand hopital Charleroi, Bruxelles, Belgique

La vitamine D joue un rôle majeur dans la croissance et la minéralisation osseuse. Chez les sujets âgés, la carence en vitamine D est fréquente et un traitement par vitamine D améliorait leurs performances musculaires et réduisait le risque relatif de chutes.

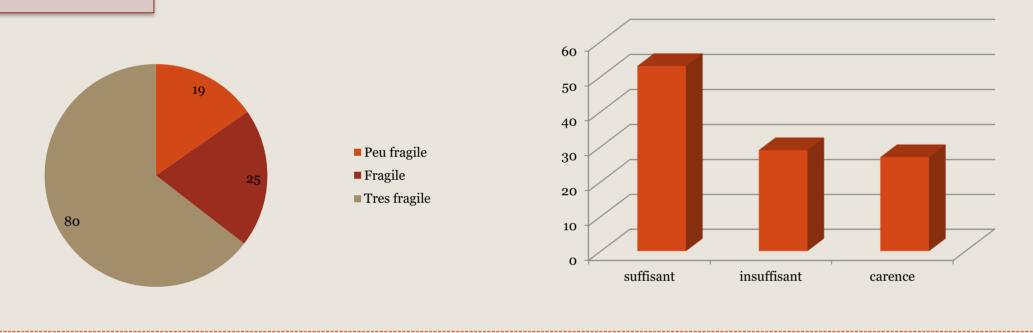
Objectifs

Etudier la carence en vitamine D chez une population de 126 personnes âgées belges.

Patients et n....



Resultats



Il s'agissait de 91 femmes et 35 hommes (Sexe ratio 2,6). L'âge moyen était de 87 ans (79-96 ans).

Parmi ces 126 sujets âgés, 88 vivaient à domicile (dont 40 accompagnés) et 38 en institution.

Le score SEGA a été déterminé chez 124 patient, ils étaient majoritairement très fragiles (80 cas), fragiles dans 25 des cas et 19 cas peu fragiles.

La teneur en vitamine D a été précisée chez 109 patients, elle était suffisante chez 53 patients (48%) et insuffisante chez 56 cas (52%) dont 27 cas (24,7%) avec véritable carence.

Une fracture est survenue chez 11 cas (soit 8,7 %) dont 4 hommes et 7 femmes. Huit parmi ces 11 patients avait une carence en vitamine D.

Dans tous les cas on notait une chute compliquée.

Deux patients uniquement n'avaient pas d'arthrose dont le statut vitaminique D était indéterminé pour l'un et très insuffisant pour l'autre.

Discussion

Les effets de la vit D dépassent la prévention du rachitisme/ostéomalacie. Des rôles extra-osseux sont de plus en plus connus: rôle protecteur contre les cancers, le diabète de type 2, les maladies cardiovasculaires, auto-immunes, infectieuses, rénales et le déficit musculaire. Plusieurs études d'observation ont retrouvé une association très significative entre des concentrations sériques basses de 25OHD et une sarcopénie, ce dernier paramètre n'a pas été étudié chez nos patients.

La carence en VIT D est fréquente chez la personne âgée de plus 65 ans, il est conseillé d'effectuer un dosage sanguin, notamment lorsque celle-ci a perdu son autonomie et vie en institution ou ne s'expose pas au soleil. Ce dosage devient nécessaire en cas de chutes fréquentes ,myalgies inexpliquées, insuffisance rénale ou hypocalcémie ou si le patient doit recevoir une corticothérapie prolongée.

Le dosage de la Vit 25(OH)D est un reflet fidèle de l'imprégnation vitaminique et peut être utilisé en pratique clinique., mais il n'y a pas de consensus pour définir l'insuffisance vitaminique (inf 30 ng/ml)

Il est important de choisir une technique qui mesure les 2 formes de Vit D : 25 (OH)Vit D2 et 25 (OH)Vit D3.

EN Tunisie la Prévalence de l'hypovitaminose D est de 47,6% dont 7.5 % Sévère (<8 ng/ml)

- Plusieurs études transversales ont confirmé l'existence d'une relation entre les taux sériques de 25-OH-vit D et la densité osseuse, surtout au niveau du col fémoral aussi bien chez les femmes que chez les hommes.
- Les patients avec fracture du col fémoral présentent fréquemment des taux sériques faibles de Vit.D comme c'était le cas dans notre série.
- Les patients avec fractures vertébrales ont aussi, indépendamment du sexe, des taux sériques abaissés de de Vit.D .
- ⇒ La carence en vitamine D constitue donc un facteur pathogénique fréquent de l'ostéoporose, en particulier chez la personne âgée .

Par ailleurs plusieurs autres études randomisées ont montré un effet bénéfique de la supplémentation de la vit D sur l'amélioration de la masse maigre et la performance physique .

es effets de la vit D o

Conclusion

En absonce de recommendation claire sur les indications du desage de la Vit D. le supplémentation