



ESPE FACT SHEETS

CONSIGNES POUR L'ÉVALUATION

DU CRITÈRE ÉTIOLOGIQUE "INFLAMMATION"

DANS LE DIAGNOSTIC DE LA DÉNUTRITION PAR LE GLIM

The Global Leadership Initiative on Malnutrition (GLIM)

GLIM et évaluation de l'INFLAMMATION

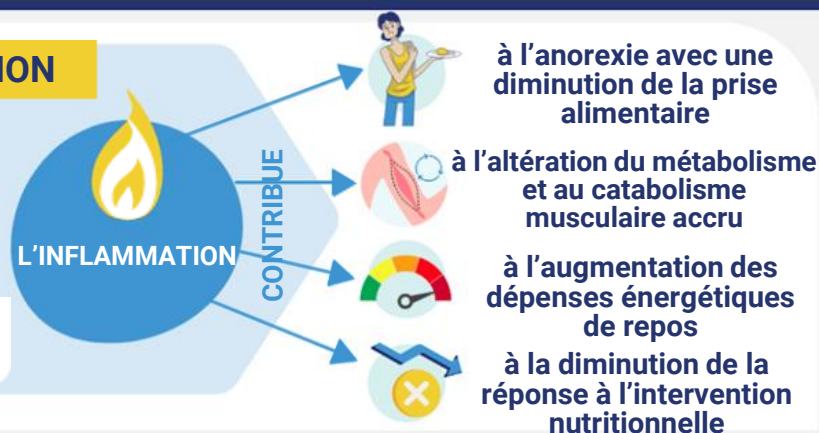
VOIR



la FACT SHEET sur le GLIM

Les critères GLIM pour le diagnostic de la dénutrition chez l'adulte nécessitent l'association d'au moins 1 critère phénotypique et 1 critère étiologique

L'évaluation de l'inflammation est un des critères étiologiques du GLIM



Comment évaluer le critère étiologique du GLIM qu'est l'INFLAMMATION?

La survenue d'une maladie chronique ou aiguë, d'une infection ou d'un traumatisme généralement associée à une réaction inflammatoire peut correspondre à ce critère (la confirmation par des marqueurs biologiques n'est pas toujours nécessaire)



SITUATIONS CARACTÉRISÉES PAR UNE INFLAMMATION AIGUË SÉVÈRE OU MODÉRÉE

Sévère : maladie critique, infection/sepsis important(e), syndrome de détresse respiratoire aiguë, brûlures sévères, chirurgie abdominale majeure, traumatismes multiples, traumatisme crânien sévère, pancréatite aiguë sévère, ...

Modérée : maladie chronique compliquée d'exacerbations aiguës modérées ou de nouvelles manifestations aiguës, associées à une inflammation modérée, par exemple : maladie de Crohn, bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO), pancréatite, diabète, infections, plaies, cancer, ...



SITUATIONS CARACTÉRISÉES PAR UNE INFLAMMATION CHRONIQUE LÉGÈRE À MODÉRÉE

Par ex. : insuffisance cardiaque congestive, mucoviscidose, BPCO, maladie de Crohn, maladie coeliaque, polyarthrite rhumatoïde, diabète, obésité abdominale, syndrome métabolique, cancers, infections telles que la tuberculose, VIH/SIDA, escarres, maladies parodontales, insuffisance rénale chronique, cirrhose hépatique, pancréatite légère/modérée, défaillance ou transplantation d'organes.



SITUATIONS SANS INFLAMMATION NETTE OU PERCEPTIBLE

Par ex. : maladies psychiatriques comme l'anorexie mentale et la dépression; certaines conditions de malabsorption, d'obstruction ou de dysmotilité digestives comme une sténose de l'oesophage, un syndrome de l'intestin court ou une pseudo-obstruction intestinale; troubles neurologiques tels que la dysphagie après un accident vasculaire cérébral.

Ces situations ne correspondent pas à des critères d'inflammation, à moins d'une confirmation par des mesures biologiques.

Lorsque cela est possible, nous recommandons la mesure des marqueurs biologiques en cas de doute pour aider à confirmer le caractère inflammatoire de la maladie ou de l'infection sous-jacente.

MARQUEURS BIOLOGIQUES MESURANT L'INFLAMMATION



Taux de CRP, indicateur alternatif de l'inflammation

Application de la mesure de la CRP

EN SITUATION AIGUË

valeur de CRP x10 la valeur de référence maximale

CRP 10-50 mg/L = inflammation modérée

CRP > 50 mg/L = inflammation aiguë sévère

EN SITUATION CHRONIQUE

valeurs répétées de CRP > à la valeur de référence maximale

CRP 3.0-9.9 mg/L = inflammation légère

CRP 10-50 mg/L = inflammation modérée