



HAL
open science

Caractérisation des patterns alimentaires au sein de la population âgée vivant en institution

Claire Sulmont-Rossé, Virginie van Wymelbeke

► **To cite this version:**

Claire Sulmont-Rossé, Virginie van Wymelbeke. Caractérisation des patterns alimentaires au sein de la population âgée vivant en institution. JFN 2017, Journées Francophones de Nutrition, Dec 2017, Nantes, France. 1 p., 2017. hal-02789446

HAL Id: hal-02789446

<https://hal.inrae.fr/hal-02789446>

Submitted on 5 Jun 2020

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

CARACTÉRISATION DES PATTERNS ALIMENTAIRES AU SEIN DE LA POPULATION ÂGÉE VIVANT EN INSTITUTION

Claire Sulmont-Rossé ¹ et Virginie Van Wymelbeke ^{1,2}

¹ CSGA, AgroSup, CNRS, INRA, Univ. Bourgogne Franche-Comté, F-21000 Dijon, France

² CHU François Mitterrand, Centre Gériatrique Champmaillot, F-21000 Dijon, France



Le vieillissement s'accompagne fréquemment d'une baisse de la prise alimentaire, ce qui prédispose la personne âgée à une perte de poids et augmente le risque de dénutrition. Sans prise en charge, la dénutrition entraîne une diminution de la mobilité, une augmentation du risque de chutes, de fractures, d'infections et une exacerbation des maladies chroniques.

L'objectif de l'étude était d'explorer les patterns alimentaires au sein de la population âgée vivant en institution : quels aliments sont consommés, en quelle quantité, à quel moment de la journée ?

Les résultats de cette étude soulignent l'importance de développer une offre alimentaire adaptée à ce que les personnes âgées sont en capacité d'ingérer, et notamment des aliments enrichis permettant aux petits mangeurs âgés de couvrir leurs besoins nutritionnels.

Nous avons pesé tous les aliments et toutes les boissons consommés par 68 personnes âgées vivant en institution (66-100 ans ; 75% de femmes) pendant 24 heures.

Caractéristiques du panel

Hommes / femmes	11 / 57
Âge moyen (erreur standard)	87,4 (0,9)
Âge minimum et maximum	66 – 100
BMI moyen (erreur standard)	27,3 (0,7)
BMI minimum et maximum	16,6 – 43,6
MNA moyen (erreur standard)	21,6 (0,4)
Pas de dénutrition (MNA > 23,5)	26%
À risque de dénutrition (17 > MNA ≥ 23,5)	59%
Dénutri (MNA ≤ 17)	15%
MMSE moyen (erreur standard)	23,3 (0,7)
Pas de déclin cognitif (MMSE ≥ 26)	31 %
Déclin cognitif modéré (20 > MMSE > 26)	25 %
Déclin cognitif sévère (MMSE ≤ 20)	44 %

MNA. Mini-Nutritional Assessment (Guigoz et al, 2002)

MMSE. Mini Mental State examination (Folstein et al, 1975)



Pour chaque participant, la prise moyenne (g) a été calculée pour 10 catégories d'aliment déterminées en fonction des compositions nutritionnelles et des tailles de portion usuelles. Les données ont été soumises à une ACP et les composantes principales ont été soumises à une Classification Hiérarchique Ascendante.

	Cluster 1 (n=12)	Cluster 2 (n=19)	Cluster 3 (n=15)	Cluster 4 (n=22)
Viande ou poisson (déjeuner)	130 ^a	45 ^c	74 ^b	74 ^b
Plat principal (dîner)	126 ^a	35 ^b	29 ^b	47 ^b
Pain, prod. céréalier (petit-déjeuner)	60 ^{ab}	45 ^b	77 ^a	51 ^b
Fromage	25 ^a	6 ^b	14 ^b	25 ^a
Produit laitier frais	98 ^{ab}	74 ^b	126 ^a	90 ^b
Dessert sucré (repas)	89 ^a	71 ^{ab}	53 ^{bc}	36 ^c
Dessert sucré (gouter)	15 ^{ab}	24 ^a	25 ^a	9 ^b
Soupe (dîner)	210 ^a	122 ^b	240 ^a	204 ^a
Légume et fruit cuits	117 ^a	39 ^b	65 ^b	110 ^a
Légume et fruit crus	64 ^b	53 ^{bc}	36 ^c	87 ^a
Ratio [prise protéique / ANC]	95% ^a	60% ^c	70% ^{bc}	78% ^{ab}

Pour chaque catégorie, les valeurs associées à la même lettre ne sont pas significativement différentes d'après une ANOVA (p>0.05). ANC : Apports Nutritionnels Conseillés (1,2g/kg de poids corporel/ jour).

Cluster 1



Pas d'intervention nutritionnelle

Cluster 2



Compléments Nutritionnels Oraux (CNO)

Cluster 3



Enrichissement protéique de la soupe et du pain

Cluster 4



Enrichissement protéique de la soupe et des plats de légumes



Centre des Sciences du Goût et de l'Alimentation

Cette étude fait partie du projet RENESSENS – Make a sustainable success of a well-balanced nutrition and sensorially adapted or Seniors financé par l'Agence Nationale de la Recherche. <https://www2.dijon.inra.fr/senior-et-sens/index.php>

