

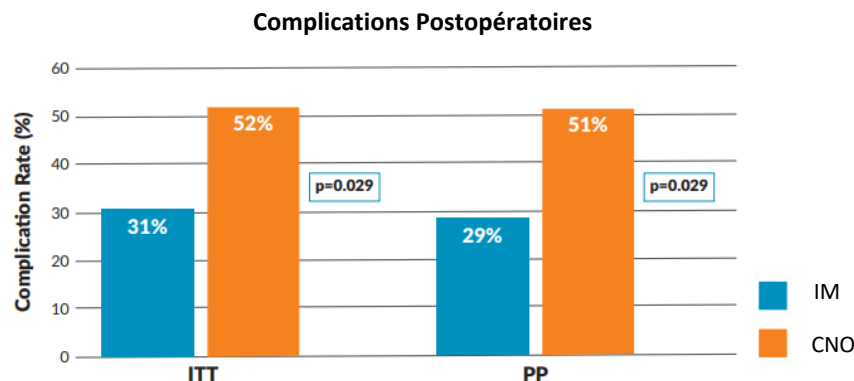
Effet de l'immunonutrition sur des vétérans subissant une chirurgie majeure pour un cancer gastro-intestinal.

Lewis S et al. *Federal Practitioner*. 2018.

Objectif : Comparer les suites opératoires chez les vétérans recevant une supplémentation préopératoire par immunonutrition (Impact®) (groupe IM) vs une supplémentation orale standard (groupe CNO), après 30 jours d'observation.

Méthode : Etude prospective randomisée contrôlée pendant 5 ans sur des vétérans (n=108) ayant subi une résection œsophagienne, gastrique, pancréatique, colorectale ou hépatique. Les patients ont reçu pour instruction de boire 3 unités d'IMPACT® (groupe immunonutrition-IM) ou 3 compléments nutritionnels oraux standard (groupe CNO : 375 kcal et 13,5g de protéines/unité) par jour pendant 5 jours avant la chirurgie. En postopératoire, les patients ont été interrogés sur la consommation et la tolérance des préparations. La significativité statistique a été acceptée à $p < 0,05$, avec une significativité clinique à $p < 0,10$.

Résultats:



Les analyses en intention de traiter (ITT) et per protocole (PP) ont montré moins de complications à 30 jours postopératoires dans le groupe IM par rapport au groupe CNO ($p=0,029$).

- Les deux analyses ont montré des chiffres inférieurs pour l'incidence des complications suivantes : iléus, fuite anastomotique, infection de plaie, pneumonie, infection du tractus urinaire, dans les groupes IM vs CNO. Aucune différence dans l'incidence des fistules digestives ou des abcès abdominaux n'a été relevé.
- Les deux analyses ITT et PP ont révélé un taux de complications infectieuses inférieur dans le groupe IM vs CNO : respectivement 20 % contre 33 % et 19 % contre 30 % ($p=0,12$).
- L'analyse PP a révélé une durée de séjour inférieure de 1,3 jour dans le groupe IM par rapport au groupe CNO ($p=0,059$).
- Étant donné que plus de la moitié des procédures chirurgicales dans chaque groupe concernaient le côlon ou le rectum, une analyse PP séparée et moins puissante (n=73) a été réalisée. Les résultats étaient comparables en termes de diminution des complications (36 % vs 58 % ; $p=0,08$), et de réduction de la durée de séjour de 1,5 jour dans les groupes IM vs CNO ($p=0,08$).
- Aucune différence n'a été constatée en ce qui concerne la prise de supplémentation nutritionnelle, les deux groupes présentant un taux d'observance de 86 %.

Conclusion :

L'utilisation préopératoire de l'immunonutrition dans la population des vétérans diminue les complications après une chirurgie carcinologique digestive. A la suite des résultats bénéfiques de cette étude, un protocole de nutrition à base d'immunonutrition a été adopté dans le centre de l'étude.

Résumé proposé par Nestlé Health Science. L'étude complète est accessible en ligne à l'adresse suivante :

<https://www.mdedge.com/fedprac/article/165715/colon-and-rectal/effect-immunonutrition-veterans-undergoing-major-surgery>