

## ● Sous quelle forme trouve-t-on les produits d'immunonutrition ?

Les produits d'immunonutrition prescrits dans le cadre d'une chirurgie pour cancer digestif existent sous deux formes : orale et entérale. La forme orale (boisson lactée) est à privilégier. En cas de difficultés d'alimentation, le médecin pourra avoir recours à la nutrition entérale ; la solution d'immunonutrition sera alors apportée directement dans le tube digestif par une sonde.



## ● Quand le médecin prescrit-il une immunonutrition ?

L'immunonutrition doit être débutée **une semaine avant l'opération**, quel que soit le statut nutritionnel. Elle sera prolongée **une semaine après la chirurgie uniquement chez les patients qui étaient dénutris avant l'opération**, et ce jusqu'à ce qu'ils puissent reprendre une alimentation normale<sup>2</sup>.



**Parlez-en à votre médecin.**

<sup>2</sup> C'est-à-dire couvrant plus de 60% des besoins nutritionnels



## Chirurgie des cancers digestifs : un support nutritionnel spécifique

L'intervention chirurgicale pratiquée dans le cadre du traitement d'un cancer digestif expose l'organisme à un risque d'infection ; un mauvais statut nutritionnel augmente ce risque. **La nutrition, au même titre que l'acte chirurgical, s'intègre donc dans une prise en charge globale de la maladie.**



## Quel est l'impact d'une chirurgie carcinologique sur l'organisme ?

L'intervention chirurgicale est **une épreuve importante pour l'organisme**, qui puise déjà dans ses réserves en énergie et en protéines pour lutter contre la maladie. En affaiblissant les défenses immunitaires, **la chirurgie expose l'organisme à un risque de complications infectieuses.**

## Un mauvais statut nutritionnel a-t-il des conséquences sur les suites opératoires ?

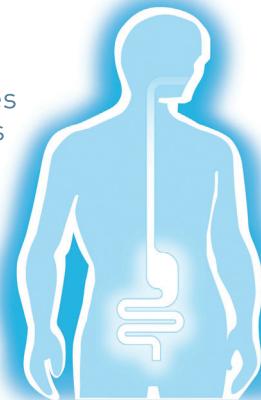
Dénutris ou non, tous les patients sont susceptibles de voir apparaître ces complications infectieuses. **Mais un statut nutritionnel diminué multiplie par deux les risques de développer des complications<sup>1</sup>**, et expose à des difficultés de cicatrisation.

**Un support nutritionnel avant et après l'intervention permet de diminuer le risque d'apparition de ces complications.**

## Quelle est la prise en charge nutritionnelle adaptée pour les patients de chirurgie digestive ?

Pour tous les patients (dénutris ou non) qui vont être opérés pour un cancer digestif, les experts de la Société Française de Chirurgie Digestive recommandent d'avoir recours à une nutrition particulière appelée **immunonutrition**. Son bénéfice est double : **couvrir les besoins énergétiques** et **renforcer les défenses immunitaires de l'organisme**. Elle peut être prescrite par le chirurgien, le gastro-entérologue, l'anesthésiste ou le cancérologue.

**En cas de dénutrition avérée**, le médecin pourra prescrire avant l'intervention, en plus de l'immunonutrition, un produit de nutrition pour compléter l'alimentation par voie orale, entérale ou parentérale. Il prolongera le support nutritionnel après la chirurgie pour les patients ayant du mal à se nourrir.



## Qu'est ce que l'immunonutrition ?

L'immunonutrition est une nutrition conçue spécialement pour **les situations où l'organisme est exposé à un risque infectieux**. En plus des composants nutritionnels classiques, les produits d'immunonutrition contiennent **des nutriments spécifiques** (arginine, oméga 3, nucléotides...) qui **aident à maintenir ou restaurer un bon état nutritionnel et à renforcer le système immunitaire en préparation de la chirurgie digestive, afin d'améliorer les suites opératoires et de réduire la durée d'hospitalisation.**

<sup>1</sup> C. Mariette et al. Soins périopératoires en chirurgie digestive. Recommandations de la Société Française de Chirurgie Digestive (SFCD). Annales de chirurgie 130 (2005) 108-24.