

Foire aux questions sur la nutrition et la maladie à virus Ebola

(s'applique également à d'autres maladies hémorragiques à filovirus telles que la maladie à virus Marburg et la fièvre de Lassa) :

Introduction

Au cours des entretiens menés auprès de professionnels lors des précédentes épidémies de maladie à virus Ebola (MVE), l'enjeu suivant a souvent été mis en avant : les modalités de prise en charge nutritionnelle des patients dans les centres de traitement Ebola (CTE) et, plus particulièrement, la nature des soins nutritionnels réalisables et leur articulation avec les autres exigences cliniques d'une zone à haut risque¹. Faute de travaux de recherche et de recommandations fondées sur des données probantes concernant la prise en charge nutritionnelle des patients dans les CTE, l'élaboration d'orientations sur ce sujet s'est avérée difficile. Cependant, compte tenu de la réapparition régulière de foyers de MVE, il convient d'élaborer de nouvelles orientations pratiques afin de soutenir les professionnels de santé.

La présente foire aux questions (FAQ) vise à orienter la prestation de soins nutritionnels dans les CTE qui ne disposent pas de directives en la matière, ou à faciliter l'application des directives existantes.

La présente FAQ est susceptible d'être utile au traitement d'autres maladies infectieuses présentant des syndromes cliniques similaires à la MVE et dont les malades sont pris en charge dans des centres d'isolement, en particulier les maladies causées par d'autres filovirus hémorragiques telles que la maladie à virus de Marburg et la fièvre de Lassa.

Il s'agit d'un document « vivant » qui sera mis à jour à mesure que de nouvelles recommandations et/ou données probantes seront disponibles.

Ces orientations reposent sur les recommandations de l'OMS (lorsqu'elles existent) et sur d'autres données probantes actuellement disponibles. À défaut, les présentes orientations proviennent de :

- Documents d'orientation sur la prise en charge nutritionnelle des patients en CTE mis au point entre 2014 et 2020 et des analyses comparatives desdits documents^{1, 3, 6-25, 26, 28, 29, 4, 30}.
- De l'expérience de professionnels de santé ayant exercé dans des CTE, notamment lors de l'épidémie de MVE qui a touché l'Afrique de l'Ouest entre 2013 et 2016, et lors d'épidémies plus récentes survenues entre 2018 et 2020 en République démocratique du Congo¹.
- Orientations relatives à la prise en charge nutritionnelle des patients atteints de maladies similaires ou présentant des contextes pathologiques comparables.

Le contenu de la présente FAQ a été examiné par des professionnels de santé exerçant dans des CTE (personnel médical, personnel infirmier et nutritionnistes, par exemple).

Bien que de nombreux aspects de la prise en charge nutritionnelle des patients traités dans les CTE soient normalisés, des ajustements peuvent être apportés en fonction du contexte ainsi que de la disponibilité et de l'accessibilité des ressources. Les orientations formulées dans la présente FAQ correspondent à une situation plutôt « idéale ». Elles tiennent néanmoins compte des limites inhérentes à une telle approche et reconnaissent qu'il est souvent nécessaire de faire preuve de souplesse.

Le tableau 1 ci-dessous recense les questions qui figurent actuellement dans la présente FAQ. Elles ont été réparties en trois catégories : généralités (G), prise en charge des patients (PC) et système de restauration (SR). D'autres questions sont encore en train d'être étudiées et la présente FAQ sera mise à jour à mesure que de nouvelles informations seront disponibles. **La figure 1** ci-dessous indique à quel moment du parcours du patient les questions peuvent être considérées.

Tableau 1. Questions en fonction des catégories

GÉNÉRALITÉS
G1. Quels sont les principaux aspects de la prise en charge nutritionnelle des patients dans les centres de traitement Ebola ?
G2. Quels sont les principaux rôles nécessaires pour assurer une prise en charge nutritionnelle de qualité dans les centres de traitement Ebola ?
G3. Quelles considérations convient-il de prendre en compte pour apporter une aide à l'alimentation individualisée aux patients des centres de traitement Ebola ?
G4. Comment superviser la prise en charge nutritionnelle des patients dans les centres de traitement Ebola ?
G5. Quelles sont les recommandations à suivre pour répondre aux besoins nutritionnels des patients convalescents à leur sortie d'un centre de traitement Ebola ?
PRISE EN CHARGE DES PATIENTS
PC1. Comment réaliser une évaluation nutritionnelle dans un centre de traitement Ebola ?
PC2. Quelles sont les recommandations et propositions nutritionnelles générales pour les patients pris en charge dans les centres de traitement Ebola ?
PC3. Comment l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants (y compris l'allaitement) doit-elle être assurée dans les centres de traitement Ebola ?
PC4. Quand et comment utiliser les produits nutritionnels spéciaux dans les centres de traitement Ebola ?
PC5. Quand privilégier l'alimentation par sonde nasogastrique ou la nutrition parentérale totale dans les centres de traitement Ebola ?

PC6 Quelles recommandations alimentaires s'appliquent aux patients des centres de traitement Ebola souffrant de diarrhée ou de vomissements et, en conséquence, de déséquilibres électrolytiques ?

PC7. Quels médicaments sont susceptibles d'interagir avec le régime alimentaire des patients dans les CTE ?

SYSTÈME DE RESTAURATION

SR1. Comment la préparation et la distribution des repas doivent-elles être gérées dans les centres de traitement Ebola ?

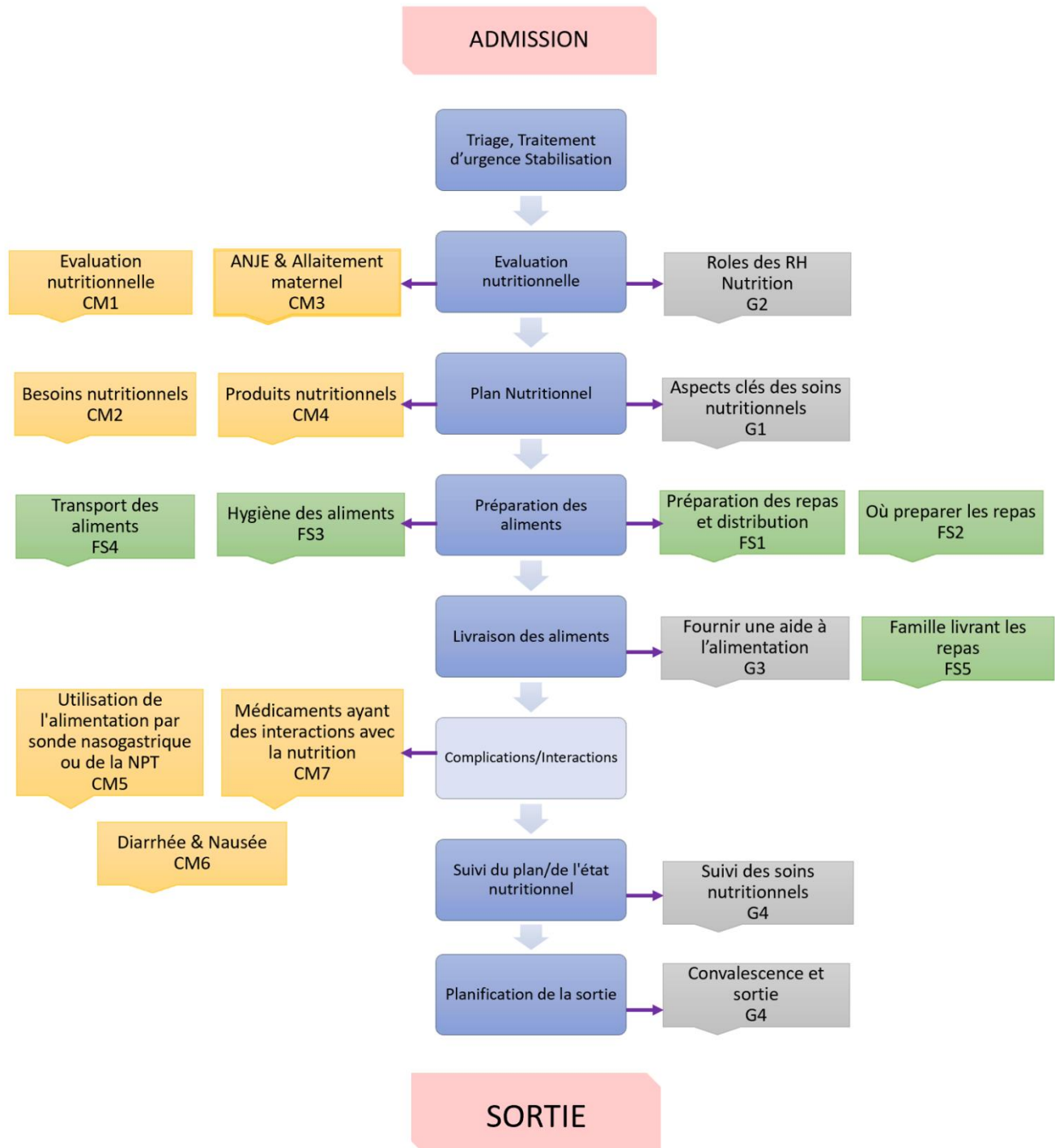
SR2. Où les repas des centres de traitement Ebola doivent-ils être préparés ?

SR3. Quelles mesures convient-il de prendre pour garantir une bonne hygiène alimentaire dans les centres de traitement Ebola ?

SR4. Comment assurer le transport en toute sécurité des produits alimentaires vers les centres de traitement Ebola et au sein de ces derniers ?

SR5. Quelles instructions faut-il donner aux proches des patients pris en charge dans les centres de traitement Ebola qui souhaitent leur apporter des repas ?

Figure 1 : Parcours nutritionnel du patient au sein d'un CTE et opportunité des questions



Références

1. Ververs, M, et Anantharam, P. *Nutritional Care For Patients With Ebola Virus Disease In Ebola Treatment Units: Past And Current Experiences*. Département de la santé et des services sociaux des États-Unis (CDC), p. 28. Publié en ligne le 26 août 2019.
2. Ververs, M., et Vorfeld, C. « Guidance materials from 2014 to 2019 on nutritional care for Ebola patients in Ebola Treatment Units: an analysis ». *Public Health Nutrition*, vol. 24, n° 1, 2021, p. 139-145. Disponible à l'adresse suivante : <https://doi.org/10.1017/S136898002000261X>.
3. Organisation mondiale de la Santé, Programme alimentaire mondial et Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF). *Lignes directrices provisoires : Prise en charge nutritionnelle des enfants et des adultes atteints de maladie à virus Ebola dans les centres de traitement*. Organisation mondiale de la Santé, 2014.
4. Kodish, S. R., Rohner, F., Beauliere, J. M, *et al.* Implications of the Ebola virus disease outbreak in Guinea: Qualitative findings to inform future health and nutrition-related responses. McDermid, J.M. éd., *PLOS ONE*, vol. 13, n° 8, 2018, e0202468. Disponible à l'adresse suivante : <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0202468>.
5. Organisation mondiale de la Santé. *Lignes directrices de l'OMS sur la prise en charge des cas de femmes enceintes et allaitantes dans le contexte de la maladie à virus Ebola*. Organisation mondiale de la Santé, 2020.
6. Centres pour le contrôle et la prévention des maladies des États-Unis (CDC). « Outbreaks | Ebola (Ebola Virus Disease) ». Novembre 2021. Disponible à l'adresse suivante : <https://www.cdc.gov/vhf/ebola/outbreaks/index-2018.html>.
7. Ververs, M, et Gabra M. « Nutritional Care for Patients with Ebola Virus Disease ». *Emerging Infectious Diseases*, vol. 26, n° 1, 2020, p. 20-25. Disponible à l'adresse suivante : <https://doi.org/10.3201/eid2601.191024>.
8. International Medical Corps. *Nutrition Guidelines for Ebola Treatment Centers*. 2014.
9. GOAL. *International Package of Tools and Protocols for Ebola Treatment Units*. 2014.
10. Comité international de la Croix-Rouge. *Nutrition Care Protocols for Ebola Virus Disease (EVD) Patients – Liberia Experience*. 9^e éd., version provisoire, 2015.
11. Fédération internationale des Sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge. *Ebola Treatment Center Standard Operating Procedures*. 2015.
12. Partners in Health. *Nutritional Care for Patients at Maforki Ebola Holding and Treatment Center*. Éd. 2.2., 2015.
13. Save the Children. *ETC Nutrition Protocol – Kerry Town Ebola Treatment Centre*. 2^e éd., 2015.
14. Comité international de la Croix-Rouge et centres opérationnels de Médecins sans frontières à Bruxelles et Genève. *Nutritional Protocol for Patients Infected with Ebola Virus Disease*. 3^e éd., 2016.
15. Médecins sans frontières. *Appendix X: Nutritional Tools for Patients Infected with Filovirus Disease*. Dans *Filovirus Disease Guidelines* (version provisoire), 2018.
16. Gouvernement de la Sierra Leone. *Sierra Leone Emergency Management Program Standard Operating Procedure for Food Distribution to Quarantined Households, Holding and Treatment Centers*. Dans *Sierra Leone Emergency Management Program Standard Operating Procedure for Nutritional Support*. 1^{ère} éd., 2014.
17. Ministère libérien de la santé et de la protection sociale. *Guidelines on Nutritional Care and Support for EVD Patients in Treatment Units and Care Centers - A Practical Guide for Implementing Agencies Involved in the Management and Treatment of EVD in Liberia*. 2014.
18. Ministère libérien de la santé et de la protection sociale. *Updated Guideline on Infant and Young Child Feeding in an Emergency*. Dans *Guideline in the Context of Ebola Virus Disease Outbreak in Affected Counties of Liberia*. 2014.
19. Ministère de la santé de la République démocratique du Congo. *Stratégie conjointe de prise en charge nutritionnelle et alimentaire dans le cadre de la réponse à l'épidémie de maladie à virus Ebola dans les zones de santé de Bikoro, Iboko, Ntondo, Mbandaka et Wanganta à l'équateur, RDC*. Programme national de nutrition « PRONANUT », mené avec le soutien du Fonds des Nations Unies pour l'enfance, 2018.
20. Ministère de la santé de la République démocratique du Congo. *Protocole de soins nutritionnels chez les adultes et les enfants avec maladie à virus Ebola (MVE) hospitalisés aux centres de traitement (CTE)*. Programme national de nutrition « PRONANUT », mené avec le soutien du Fonds des Nations Unies pour l'enfance, 2018.
21. Ministère de la santé de la République démocratique du Congo. *Manuel d'orientation sur la promotion, la protection et le soutien à l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant en communauté dans le contexte de l'épidémie de la maladie à virus Ebola à l'est de la République démocratique du Congo*. Programme national de nutrition « PRONANUT », mené avec le soutien du Fonds des Nations Unies pour l'enfance, 2019.

22. Fonds des Nations Unies pour l'enfance. *Food and nutrition component of direct EVD Response – Liberia, Guinea, Sierra Leone*. Lieu de présentation inconnu.
23. Organisation mondiale de la Santé. *Prise en charge clinique des cas de fièvre hémorragique virale : Guide de poche pour l'agent de santé de première ligne – Guide d'urgence provisoire à adapter aux conditions d'exercice dans les différents pays*. Organisation mondiale de la Santé, 2016.
24. Organisation mondiale de la Santé. *Soins de supports optimisés pour la maladie à virus Ebola : Procédures de gestion clinique standard*. Organisation mondiale de la Santé, 2019.
25. Smit, M. A., Michelow, I. C., Glavis-Bloom, J., *et al.* « Characteristics and Outcomes of Pediatric Patients With Ebola Virus Disease Admitted to Treatment Units in Liberia and Sierra Leone: A Retrospective Cohort Study ». *Clinical Infectious Diseases*, vol. 64, n° 3, 2017, p. 243-249. Disponible à l'adresse suivante : <https://doi.org/10.1093/cid/ciw725>.
26. Uyeki, T. M., Mehta, A. K., Davey, R. T., *et al.* « Clinical Management of Ebola Virus Disease in the United States and Europe ». *The New England Journal of Medicine*, vol. 374, n° 7, 2016, p. 636-646. Disponible à l'adresse suivante : <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1504874>.
27. McClave, S. A., Taylor, B. E., Martindale, R. G., *et al.* « Guidelines for the Provision and Assessment of Nutrition Support Therapy in the Adult Critically Ill Patient: Society of Critical Care Medicine et American Society for Parenteral and Enteral Nutrition ». *Journal of Parenteral and Enteral Nutrition and Critical Care Medicine*, vol. 40, n° 2, 2016, p. 159-211. Disponible à l'adresse suivante : <https://doi.org/10.1177/0148607115621863>.
28. Mehta, N. M., Skillman, H. E., Irving, S. Y., *et al.* « Guidelines for the Provision and Assessment of Nutrition Support Therapy in the Pediatric Critically Ill Patient: Society of Critical Care Medicine and American Society for Parenteral and Enteral Nutrition ». *Pediatric Critical Care Medicine*, vol. 18, n° 7, 2017, p. 675-715. Disponible à l'adresse suivante : <https://doi.org/10.1097/PCC.0000000000001134>.
29. te Loo, D. M., van der Graaf, F., et Ten, W. T. A. « The effect of flavoring oral rehydration solution on its composition and palatability ». *Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition*, vol. 39, n° 5, 2004, p. 545-548. Disponible à l'adresse suivante : <https://doi.org/10.1097/00005176-200411000-00018>.
30. Medina-Rivera, M., Centeno-Tablante, E., Finkelstein, J. L., *et al.* « Presence of Ebola virus in breast milk and risk of mother-to-child transmission: synthesis of evidence ». *Annals of the New York Academy of Sciences*, vol. 1488, n° 1, 2021, p. 33-43. 2021. Disponible à l'adresse suivante : <https://doi.org/10.1111/nyas.14519>.