

Introduction

Vieillir, la belle affaire. Lemire, S. et Beaulieu, J. Éditions Trécarré

Cederholm, T. et al. [2017]. ESPEN guidelines on definitions and terminology of clinical nutrition. *Clinical Nutrition*, 2017. 36(1): p. 49-64.

Agarwal, E., et al. [2013]. "Malnutrition in the elderly: A narrative review." *Maturitas* 76(4): 296-302.

Milne, A. C., et al. [2009]. "Protein and energy supplementation in elderly people at risk from malnutrition." *Cochrane Database Syst Rev*(2): CD003288.

Akhtar et al. [2015]. Construct validation of three nutrition questions using health and diet ratings in older Canadian males living in the community. *Can J Diet Pract Res* 76(4):194-199.

Ramage-Morin, P. and D. Garriguet. [2013]. Nutritional risk among older Canadians. Component of Statistics Canada Catalogue no. 82-003-X. 13 p. Health Reports

Alberta Health Services. [2013]. Nutrition Guideline Seniors Health Overview (65 years and older).

Hickson, M. [2006]. Malnutrition and ageing. *Postgrad Med J*, 2006. 82(963): p. 2-8.

Nieuwenhuizen, W.F. et al. [2010]. Older adults and patients in need of nutritional support: review of current treatment options and factors influencing nutritional intake. *Clin Nutr*, 2010. 29(2): p. 160-9.

Suppléments alimentaires

Poids

Dewansingh, P., et al. [2018], *Nutrition Research* 49: 1-22. Devis: Revue systématique de 36 études randomisées contrôlées et méta-analyse de 19 études, incluant 8 études rapportant des données sur le poids; Participants: 418 patients âgés de 63-92 ans; Intervention: suppléments alimentaires de protéines et d'acides aminés; Suivi: 10 jours à 6 mois.

Réadmission à l'hôpital

Cawood et al. [2012]. *Ageing Research Reviews* 11 (2): 278-296. Devis: Revue systématique de 36 études randomisées contrôlées, incluant 2 études rapportant des résultats sur la réadmission à l'hôpital; Participants: 525 personnes âgées âgées entre 53 ans et 77 ans de statut nutritionnel varié (de bien nourris à sous-alimentés); Intervention: Plusieurs types de suppléments alimentaires (liquides et/ou aliments enrichis); Suivi: 3 à 6 mois.

Effets indésirables

Milne et al. [2009]. *Cochrane Database Syst Rev*(2): CD003288. Devis: Revue systématique de 62 études randomisées et quasi-randomisées contrôlées, incluant 18 études rapportant des résultats sur les effets indésirables; Participants: 5557 personnes âgées de 65 ans souffrant de sous-alimentation ou à risque de sous-alimentation; Intervention: Suppléments alimentaires liquide ou sous forme d'aliments enrichis; Suivi: Variable de 1 semaine à 18 mois.

Interaction avec les médicaments

Office régional de la santé de Winnipeg. [2015]. Clinical practice guidelines & operation procedure. Medication Pass Nutrition Supplement Program (Med Pass) in Adult Acute Care.

Conseils nutritionnels + suppléments alimentaires

Poids

Reinders, I., et al. [2019]. *Clinical Nutrition* 38(4), 1797-1806. Devis: Revue systématique avec analyses des données individuelles des patients comprenant 9 études contrôlées randomisées, incluant une seule étude étudiant l'effet des conseils nutritionnels combinés à des suppléments alimentaires (Neelemaat et al. [2011]. *J Am Med Dir Assoc*. 12: 295-301); Participants: 561 patients de 60 ans et plus à risque de malnutrition; Intervention: Suppléments alimentaires et conseils nutritionnels personnalisés; Suivi: 12 semaines - 6 mois.

Mortalité

Munk, T. et al. [2016]. *J Hum Nutr Diet* 29(2): 196-208. Devis: Revue systématique de 4 études randomisées contrôlées rapportant des résultats sur le risque de mortalité; Participants: 729 patients souffrant de sous-alimentation libérés de l'hôpital, âgées de 65 ans et plus; Intervention: Conseils nutritionnels personnalisés avec ou sans suppléments alimentaires; Suivi: 3 à 6 mois.

Réadmission à l'hôpital

Cawood et al. [2012]. *Ageing Research Reviews* 11 (2): 278-296. Devis: Revue systématique de 36 études randomisées contrôlées, incluant 2 études rapportant des résultats sur la réadmission à l'hôpital; Participants: 525 personnes âgées âgées entre 53 ans et 77 ans de statut nutritionnel varié (de bien nourris à sous-alimentés); Intervention: Plusieurs types de suppléments alimentaires (liquides et/ou aliments enrichis); Suivi: 3 à 6 mois.

Effets indésirables

Milne et al. [2009]. *Cochrane Database Syst Rev*(2): CD003288. Devis: Revue systématique de 62 études randomisées et quasi-randomisées contrôlées, incluant 18 études rapportant des résultats sur les effets indésirables; Participants: 5557 personnes âgées de 65 ans souffrant de sous-alimentation ou à risque de sous-alimentation; Intervention: Suppléments alimentaires liquide ou sous forme d'aliments enrichis; Suivi: Variable de 1 semaine à 18 mois.

Interaction avec les médicaments

Office régional de la santé de Winnipeg. [2015]. Clinical practice guidelines & operation procedure. Medication Pass Nutrition Supplement Program (Med Pass) in Adult Acute Care.

Livraison de repas à domicile - Popote roulante

Statut nutritionnel

IJmker-Hemink, V.E., et al. [2020]. *Nutrition* 69:110537. Devis: Revue systématique de 19 études, incluant 4 études rapportant des données sur l'état nutritionnel; Participants: 670 personnes de 60 ans et plus vivant à domicile et majoritairement en santé; Intervention: Livraison de 4 à 21 repas avec ou sans collations à domicile par semaine (popote roulante); Suivi: 2 mois - 18 mois.

Visites à l'urgence, admissions à l'hôpital & admissions dans un centre de soins de longue durée

Shan, M. et al, [2019]. *Medical Care*, 57(3): 15-21. Devis: Étude de cohorte sur l'utilisation des services de santé chez les personnes abonnées à la popote roulante; Participants: 14 019 personnes âgées de 66 ans et plus utilisant le service de popote roulante; Intervention: Popote roulante; Suivi: 6 mois.



Mortalité

Krester et al. [2003]. J Am Diet Assoc 103(3): 329-336. Devis: Étude prospective sur l'effet de 2 interventions nutritionnelles; Participants: 203 personnes âgées entre 60 ans et 90 ans à risque de malnutrition; Intervention: Les personnes utilisaient un service de popote roulante traditionnel (5 repas chaud / semaine) ou un service de popote roulante amélioré (21 repas chauds et 14 collations / semaine); Suivi: 6 mois.

Menus répétitifs

Ijmker-Hemink, V.E., et al. [2020]. Nutrition 69:110537. Devis: Revue systématique de 19 études, incluant 4 études transversales rapportant des aspects négatifs de la nourriture fournie par la popote roulante tels que perçus par ses utilisateurs; Participants: 1980 personnes de 60 ans et plus vivant à domicile et majoritairement en santé; Intervention: Livraison de 5 repas à domicile par semaine (popote roulante); Suivi: NA.

Hygiène des dents

Sécrétion de salive

Seo, K., et al. [2020]. International Journal of Dental Hygiene 18(1): 52-61. Devis: Revue systématique et méta-analyse de 9 études, toutes incluant des données sur la sécrétion salivaire; Participants: 707 personnes de 60 ans et plus; Intervention: Programme promouvant la santé bucco-dentaire; Suivi: 3 semaines - 3 mois.

Qualité de vie

Seo, K., et al. [2020]. International Journal of Dental Hygiene 18(1): 52-61. Devis: Revue systématique et méta-analyse de 9 études, incluant 4 rapportant des données sur la qualité de vie liée à la santé bucco-dentaire; Participants: 436 personnes de 60 ans et plus; Intervention: Programme promouvant la santé bucco-dentaire; Suivi: 4 semaines - 3 mois.

Anxiété

Bélanger R, Blanchet C et D. Hamel. [2016]. La santé buccodentaire des aînés québécois. Collection Vieillesse en santé. Institut national de santé publique du Québec. Québec. 21 p.

Statistique Canada. [2010]. Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) 2008-2009, Vieillesse en santé. Gouvernement du Canada.

Surveiller votre poids sans faire de changement

Mortalité

Alharbi, B., et al [2020]. Age and Ageing: 1-8. Devis: Revue systématique et méta-analyse de 30 études prospectives et observationnelles de cohorte, toutes incluant des données sur la mortalité; Participants: 1 219 279 personnes âgées de 65 ans et plus vivant à domicile; Intervention: Sans intervention; Suivi: 2 ans - 20 ans.

Indépendance dans les activités quotidiennes

An, R., [2015], Disability and Health Journal, 8: 336-344. Devis: Étude longitudinale; Participants: Personnes âgées 50 ans et plus et vivant à domicile; Intervention: Sans intervention; Suivi: 6 - 17 ans.

Durée et fréquence d'hospitalisations

Visvanathan, R., et al [2003]. Journal of the American Geriatrics Society, 51 (7) : 1007-1011. Devis: Étude de cohorte; Participants: 250 personnes âgées de 65 ans et plus utilisant un service d'aide à domicile; Intervention: Sans intervention; Suivi: 1 an.

Chutes

Visvanathan, R., et al [2003]. Journal of the American Geriatrics Society, 51 (7) : 1007-1011. Devis: Étude de cohorte; Participants: 250 personnes âgées de 65 ans et plus utilisant un service d'aide à domicile; Intervention: Sans intervention; Suivi: 1 an.

Admission en centre de soins de longue durée

Zizza, C. et al, [2003]. Journal of Clinical Epidemiology, 56 (9): 906-913. Devis: Étude de cohorte rétrospective; Participants: 3742 caucasiens âgés de 45 ans et plus; Intervention: Sans intervention; Suivi: 8 - 10 ans.

