

# Remboursements des compléments nutritionnels oraux (CNO) en France chez les patients atteints d'un cancer : une étude sur l'Echantillon du Système National des Données de santé (ESND)

Raynaud-Simon Agathe<sup>1</sup>, Delsart Dominique<sup>2</sup>, Revel Elsa<sup>3</sup>, Boulahssass Rabia<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Département de Gériatrie Bichat-Beaujon-Bretonneau AHP, Université Paris Cité, France; <sup>2</sup> Médecin généraliste, 59235 Bersée, France; <sup>3</sup> Stève consultants, a Cytel company, Oullins-Pierre-Bénite, France ; <sup>4</sup> UCOG PACA EST, Centre Hospitalier de NICE, ONCOAGE, Université de Nice Sophia Antipolis, France

## Contexte

- Les CNO sont proposés pour augmenter les ingesta lorsque l'apport alimentaire seul ne suffit pas à couvrir les besoins nutritionnels, avant d'envisager la nutrition entérale ou parentérale.
- En oncologie, les CNO pourraient avoir un effet favorable sur le poids, la fatigue et la qualité de vie<sup>1</sup>.
- Mais, à ce jour, très peu de données sont disponibles sur la consommation de CNO en France.

Objectifs

En France et entre 2018 et 2022 :

- Décrire en vie réelle l'évolution des remboursements annuels des CNO en population générale et chez les patients atteints de cancer
- Décrire les principales caractéristiques des patients
- Estimer la durée d'exposition et la quantité protéino-énergétique par patient

## Résultats

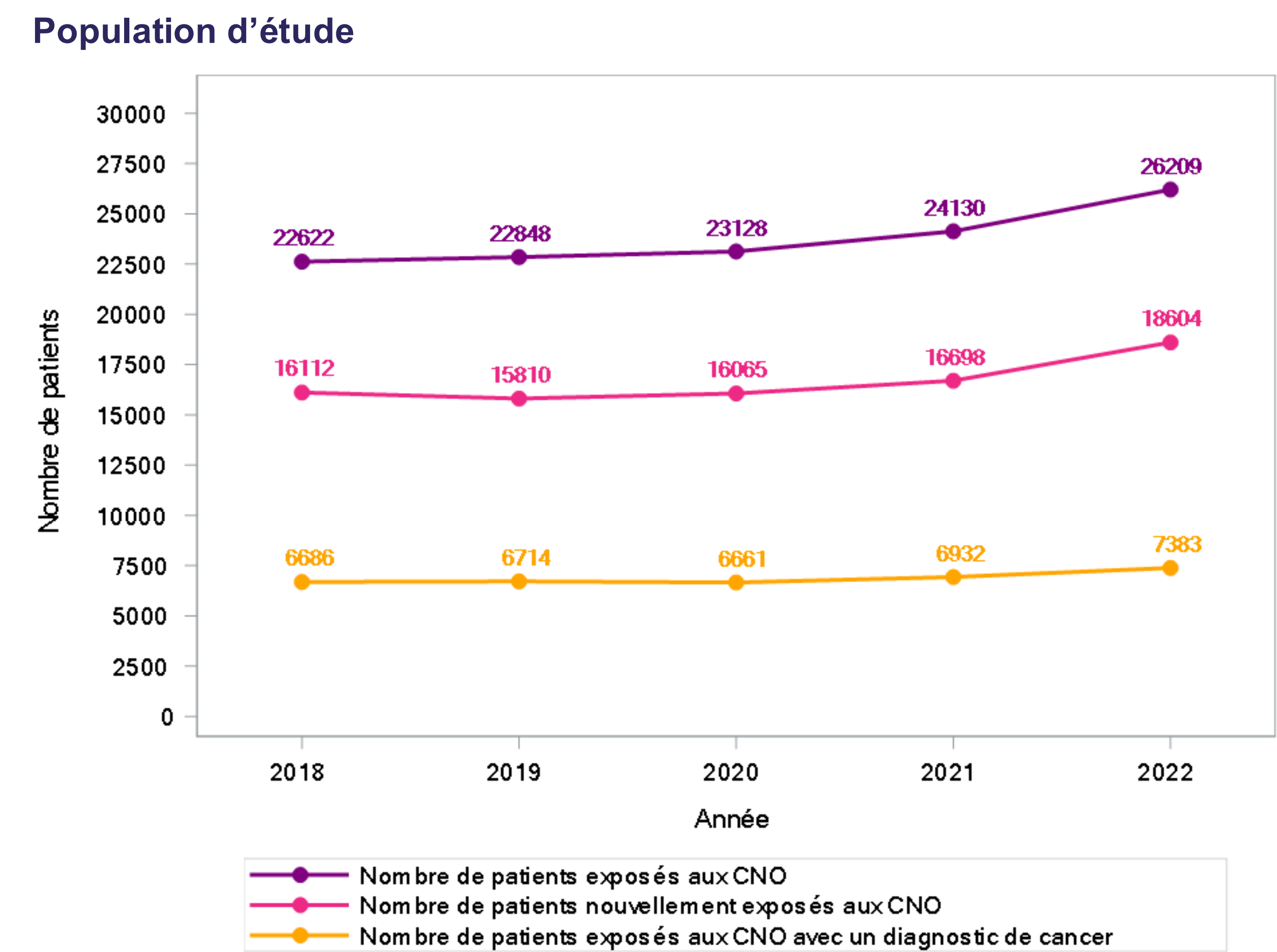


Figure 1. Nombre de patients exposés, nouvellement exposés aux CNO et parmi les patients avec un diagnostic de cancer par année entre 2018 et 2022 (Données ESND = 2% population française)

Extrapolation des données à la population française totale : le nombre de patients atteints de cancer exposés aux CNO augmente de 334 300 en 2018 à 369 150 en 2022.

### Année 2022 – Patients avec un diagnostic de cancer (N=7 383)

- Tous âges :
- Durée médiane (Q1-Q3) d'exposition aux CNO : 62,0 (31,0 – 134,0) jours
  - Exposition médiane aux CNO (Q1-Q3) : 1,0 (0,6-1,5) unité par patient/jour.

Ces résultats ne diffèrent pas selon l'âge (< ou de ≥ 70 ans). En revanche, la quantité en protéines et en énergie des CNO était plus élevée pour les patients de < 70 ans que pour les patients de ≥ 70 ans.

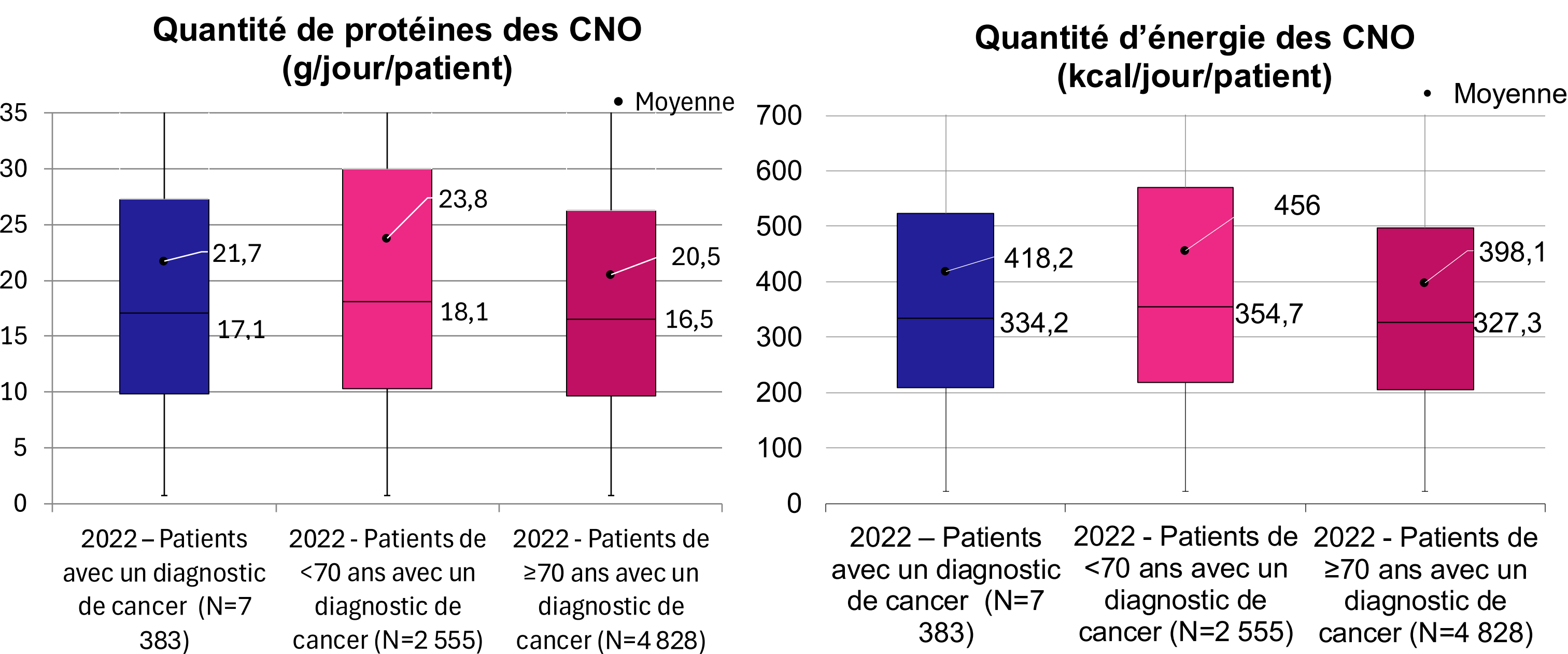


Figure 2. Quantité de protéines des CNO par jour chez les patients avec un diagnostic de cancer (au total et selon l'âge)

Figure 3. Quantité d'énergie des CNO par jour chez les patients avec un diagnostic de cancer (au total et selon l'âge)

## Méthode

Cohorte non-interventionnelle nationale rétrospective utilisant les données de l'Echantillon du Système National des Données de Santé (ESND)

= échantillon permanent aléatoire de 2% du Système National des Données de Santé (SNDS) et représentatif de la population française en termes d'âge, de sexe, de régime d'assurance maladie et de zone géographique.

Population d'étude - Critère d'inclusion

- Adultes (≥18 ans)
- Au moins un remboursement de CNO entre le 1<sup>er</sup> janvier 2018 et le 31 décembre 2022

Analyse transversale annuelle

- Pour une année donnée, une exposition aux CNO est définie comme au moins un remboursement de CNO et une nouvelle exposition comme un remboursement de CNO après une période d'interruption d'au moins 6 mois sans CNO.
- Les analyses descriptives des caractéristiques des patients ont été réalisées pour chaque année à partir de la date index.
- L'ensemble des facteurs de risque de dénutrition (cancer, hospitalisation, troubles psychiatrique, chirurgie, insuffisance pulmonaire, usage d'antalgiques) ont été identifiés sur une période historique d'un an à l'exception de l'absence de soins dentaires qui a été recherchée dans les 3 ans précédant la date index.
- Le suivi a permis d'estimer la durée d'exposition aux CNO, ainsi que la quantité protéino-énergétique (en kilocalories (kcal) et grammes (g) de protéines par jour contenus dans les CNO.

Design d'étude

Date index : date du premier remboursement de CNO

Période historique : 3 ans avant la date index

Période de suivi : jusqu'à un mois après le dernier remboursement de CNO, décès ou fin de l'année étudiée

### Année 2022 – Caractéristiques des patients avec un diagnostic de cancer

N=7 383 patients  
= 28% population totale

Moyenne (écart-type)  
d'âge : 73,5 (13,1) ans

52,9%

47,1%

N= 4 828 (64%) ≥ 70 ans

N= 2 708 (37%) ≥ 80 ans

Plus de 93% des patients atteints de cancer présentaient au moins deux autres facteurs de risques de dénutrition.

Facteurs de risque*	<70 ans N=2 555	≥70 ans N= 4828
Au moins une hospitalisation complète toutes causes	72,9%	66,7%
Absence de soins dentaires	46,7%	49,0%
Troubles psychiatriques	33,2%	36,3%
Au moins un acte de chirurgie	31,7%	23,8%
Insuffisance pulmonaire chronique et sévère	20,6%	20,3%
Usage d'antalgiques opioïdes de palier II et III	27,7%	18,4%

\* Les autres facteurs de risques étudiés ne sont pas présentés dans la table car <10%

Conclusion

- Le nombre de patients ayant bénéficié d'au moins un remboursement de CNO atteint 1,3 millions en 2022 en France, dont près de 28,2% (≈369 000) sont atteints de cancer ; 93,1% des patients atteints de cancer présentent deux ou plusieurs facteurs de risque de dénutrition additionnels.
- Les CNO remboursés apportent en moyenne 418,2 (569,4) kcal/j et 21,7 (30,8) grammes de protéines/jour chez les patients atteints de cancer mais avec des écarts-types importants,
- Il serait intéressant de compléter ce travail en analysant les facteurs associés aux niveaux énergétiques et protéiques des CNO délivrés.
- Enfin, il serait pertinent de mener d'autres études visant à quantifier la consommation réelle des CNO remboursés et l'évolution clinique des patients concernés en fonction de leur prise en charge nutritionnelle.

Références  
1. Habibi S, Talebi S, Khosravinia D, Mohammadi H. Oral nutritional supplementation in cancer patients: A systematic review and dose-response meta-analysis. Clin Nutr. 2025;47:28-39