

## **Déficit en vitamine D. Qui doit faire quoi ? Une responsabilité collective.**

N. Razafindramaro<sup>a</sup> (Dr), JM. Didier<sup>a</sup> (Dr), F. Razafimanantsoa<sup>a</sup> (Dr), O. Messica<sup>a</sup> (Dr), C. Faure<sup>a</sup> (Dr), JP. Ory<sup>a</sup> (Dr)

<sup>a</sup>CHI de la Haute Saône, Vesoul, France



### **Introduction**

L'importance d'un apport suffisant en vitamine D est indéniable<sup>1</sup>. L'étude rapportée est observationnelle et mono-centrique. Elle confirme le déficit global en vitamine D de la population du quart nord-est français, quel que soit l'âge. L'endocrinologue doit conserver sa place

### **Patients et méthodes**

En fin d'hiver : entre le 07 mars et le 07 avril 2014, un contrôle systématique de la vitamine D et de la PTH est effectué chez des patients hospitalisés en médecine interne. Les comparaisons des sous-groupes sont effectuées par le test T de Student.

### **Résultats**

Chez 72 patients âgés en moyenne de 69,25 ans ( $\pm 17$ ), 57% de sexe féminin, 70% âgés de plus de 65ans, la moyenne de la 25 (OH) D sérique était de 42,12 nmol/l (la norme retenue étant supérieure à 75 nmol/l) ; 25% de la population avait la PTH élevé  $> 6,9$  nmol/l.

Quatre-vingt-douze pourcent de la population a moins de 75 nmol/l de vitamine D ; 69,4% a moins de 50 nmol/l et 33,3% a moins de 25 nmol/l.

Six patients institutionnalisés préalablement avaient une moyenne à 20 nmol/l ( $p=0,01$ ), aucun de ces patients n'était supplémenté en vitamine D.

Les patients avec antécédents de fracture coxo-fémorale (29,17%) étaient les plus carencés : taux à 24,38 nmol/l. Le BMI inférieur à 20 est un facteur aggravant ( $p=0,05$ ).

### **Discussion**

L'intérêt de la vitamine D dépasse le cadre ostéo-articulaire<sup>1</sup> mais la prévention du risque fracturaire a un intérêt socio-économique. Notre statut vitaminique D semble rester vulnérable<sup>2</sup>.

Globalement, les recommandations (Grio 2011)<sup>3</sup> ne sont pas respectées.

### **Conclusion**

Quelque soit l'origine du patient, le déficit en vitamine D est probant. La généralisation de l'application des recommandations intéresse l'ensemble des prescripteurs.

### **Bibliographie**

<sup>1</sup>Nutri-facts tout sur les vitamines et plus. Vitamine D en bref. [www.nutri-facts.org](http://www.nutri-facts.org)

<sup>2</sup>Michel Verney et al. Statut en vitamine D de la population adulte en France : l'étude nationale nutrition santé. BEH. 2012 ; n°16-17

<sup>3</sup>Benhamou CL, Souberbielle JC, Cortet B et al. La vitamine D chez l'adulte : recommandations du GRIO. Presse Med. 2011; 40: 673-682.

L'auteur ne déclare pas de conflit d'intérêt.

\* [jp.ory@libertysurf.fr](mailto:jp.ory@libertysurf.fr)