**Mesure de la force de préhension chez le patient hémodialysé : quand l’effectuer ?**

**Pierre Delanaye1, Kevin Quinonez1,Fanny Buckinx2, Jean-Marie Krzesinski1, 1, Olivier Bruyère2**

1. Service de Néphrologie-Dialyse, CHU Sart Tilman, Liège, Université de Liège, Belgique
2. Service de Santé Publique, d’Epidémiologie et d’Economie de la santé, Université de Liège, Belgique

**Contexte**

Le mesure de la force de préhension est une des données importantes dans la recherche d’une éventuelle fragilité chez le sujet hémodialysé. L’objectif de cette étude est d’évaluer l’impact du moment de la mesure (avant ou après le branchement du patient à la machine) sur les résultats de force de préhension.

**Méthodes**

Nous avons mesuré la force de préhension à l’aide d’un dynamomètre (Jamar® hydraulic hand dynanometer, Patterson Medical) chez 101 patients hémodialysés au CHU de Liège (Wallonie, Belgique). Les mesures ont été effectuées du côté dominant avant et après la séance de dialyse (patient non connecté). A chaque temps, trois mesures ont été réalisées et la valeur la plus élevée des trois était gardée pour analyse. Les valeurs seuil utilisées pour objectiver une faiblesse musculaire sont celles définies par Fried, et varient selon le sexe et l’indice de masse corporelle.

**Résultats**

101 patients hémodialysés ont été inclus dans l’analyse dont 36 femmes. L’âge moyen de nos patients était de 60±20 ans. Une faible force de préhension selon Fried (faiblesse musculaire) est observée en début de dialyse chez 39% des sujets. La force de préhension médiane des patients avant la dialyse était de 28 [18.5] kg (20 [12] kg pour les femmes et 34 [16.5] kg pour les hommes, p<0.0001). Après dialyse, la mesure est répétée et on observe une diminution significative de la force de préhension à 24 [20] kg (soit une différence médiane de -4 [6] kg, et une différence relative de -11 [20]% , p<0,0001). La diminution observée chez la femme après dialyse n’est pas différente de celle observée chez l’homme (respectivement -2 [3] kg et -4 [6] kg). La diminution de force de préhension au cours de la dialyse est significative que le sujet ait une faiblesse musculaire initiale (donc au début de la dialyse) ou pas. Après dialyse, le pourcentage de patients considéré comme ayant une faible force de préhension augmente à 50%.

**Conclusions**

Une mesure reproductible de la force de préhension chez le patient hémodialysé impose de standardiser le moment où cette mesure est réalisée. Nous avons montré que la force de préhension diminuait de manière statistiquement et cliniquement significative en fin de dialyse.