

Vitamine D, mais qui a un dosage normal ?

J-C Guillard

Laboratoire de Biochimie spécialisée

CHU de Dijon

- **Étude nationale nutrition santé (2006-2007)**
(USEN – INVS)
 - 1587 adultes – Dosage 25(OH)D.
 - Résultats : moyenne = 23 ng/ml – 80 % (< 30 ng/ml ; insuffisance) – 42,5 % (< 20 ng/ml ; déficit sévère à modéré) – 4,8 % (< 10 ng/ml ; carence).
- **Étude SU.VI.MAX** – 1569 adultes – 14 % (< 12 ng/ml) – 75 % (< 31 ng/ml)
- Carences peu fréquentes – déficits modérés fréquents (conséquences en terme de Santé publique ?)

Nombre de dosages sériques de 25(OH)D remboursés par le régime général d'assurance-maladie en France métropolitaine

	2008	2009	2010	2011
25(OH)D	868 000	1 550 000	2 930 000	4 540 000
Δ %		+ 78,6	+ 89,1	+ 54,9
Montant des remboursements	$9 \times 10^6 \text{ €}$	$38 \times 10^6 \text{ €}$	$64 \times 10^6 \text{ €}$	$93 \times 10^6 \text{ €}$

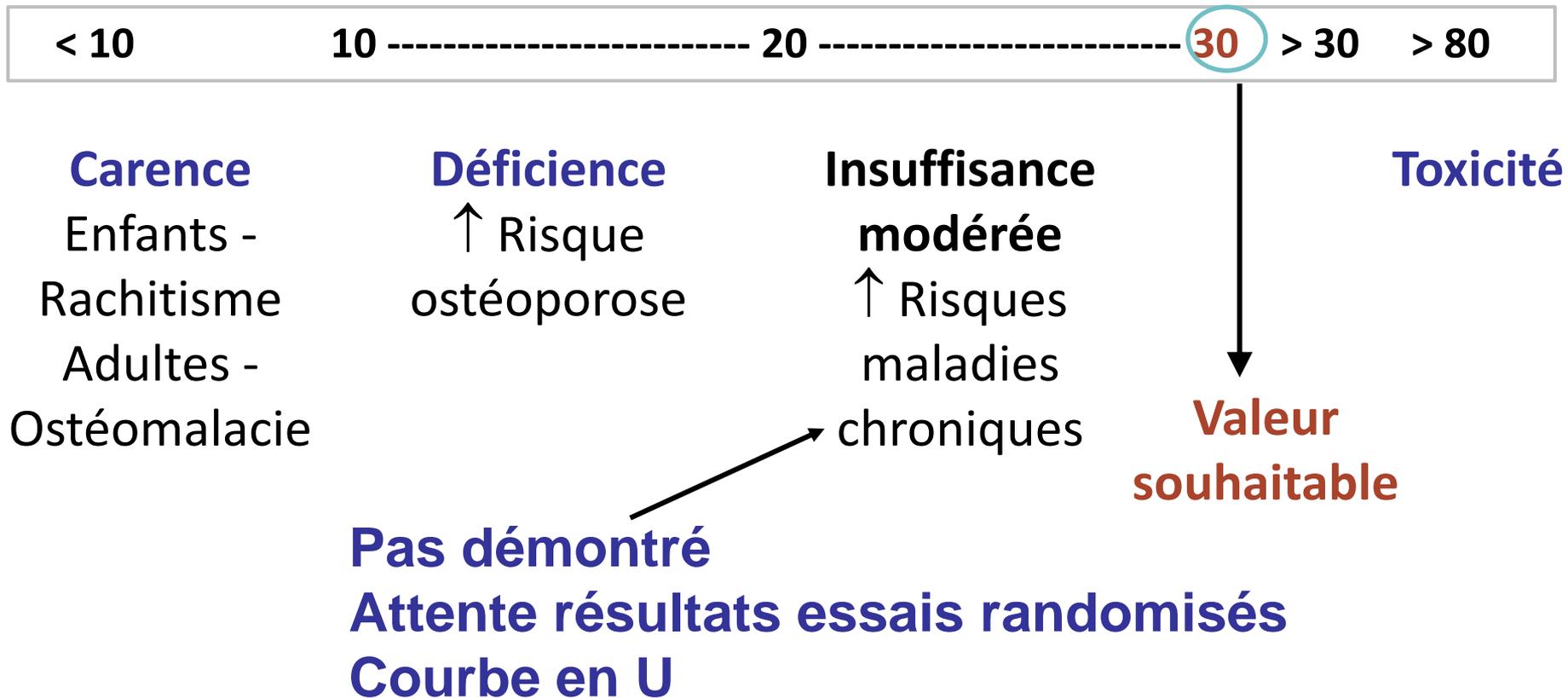
ENGOUEMENT POUR LA VITAMINE D COUTEUX !!!

Critères pour fixer valeurs seuil ?

- Prévenir ou guérir rachitisme ou ostéomalacie
⇔ dose : 10-15 $\mu\text{g}/\text{j}$
- Approche statistique sur un grand nombre de sujets ?
- Nouveau critère : relation [25(OH)D]/risque de maladie
- Pb posé : quel critère fonctionnel utiliser pour fixer valeur de référence pour [25(OH)D] ?
- Relation [25(OH)D]/ [PTH] ?
- Relation [25(OH)D]/risque de fractures ?
- Relation [25(OH)D]/ histomorphométrie osseuse ?
- Relation [25(OH)D]/risque de cancer ?
- Consensus difficile...

Valeurs de référence

[25(OH)D] sérique (ng/ml)



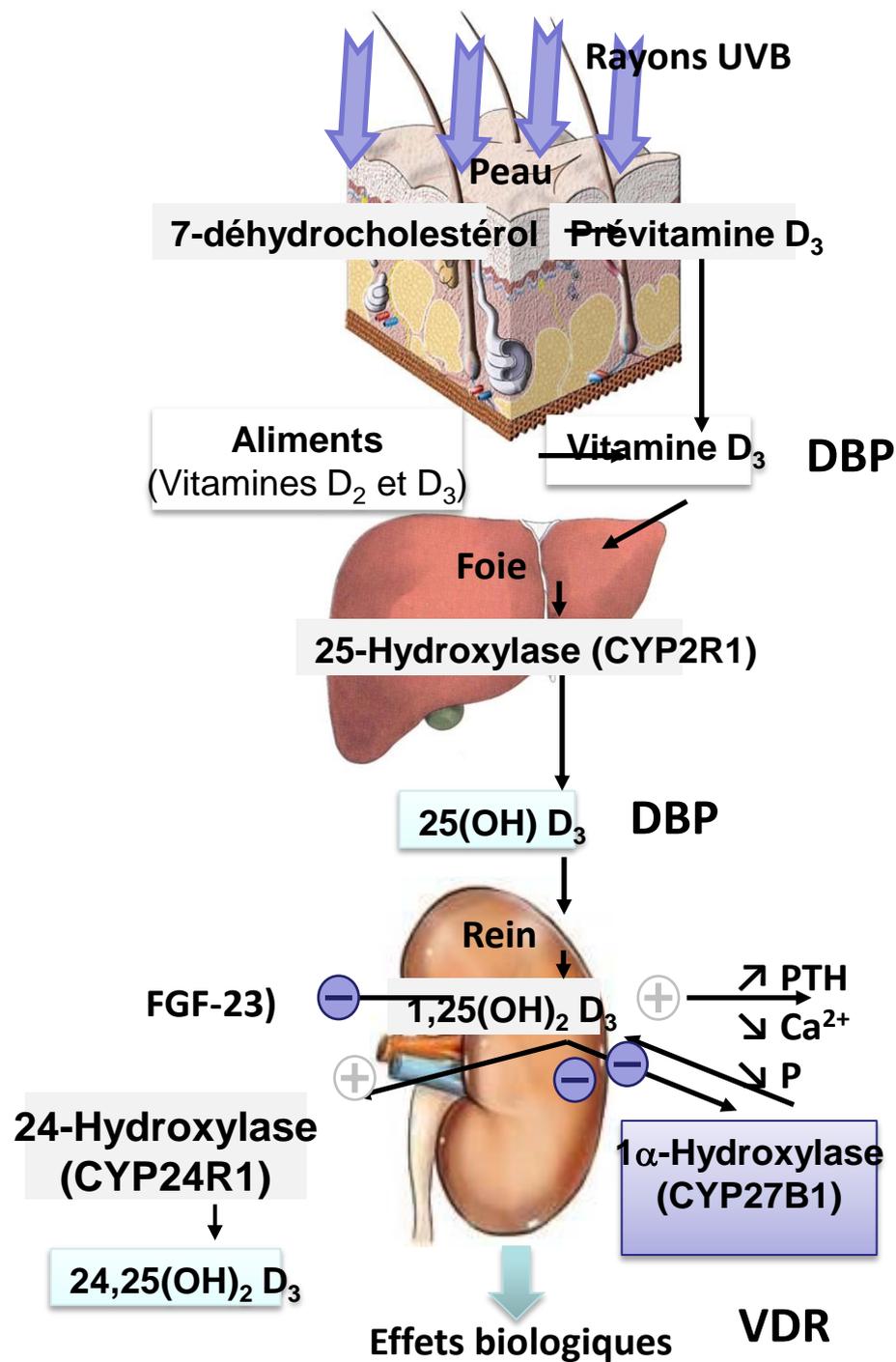
$$\text{nmol/l} = \text{ng/ml} \times 2,5$$

Indications du dosage de 25(OH)D (Académie Nationale de Médecine)

- Couplé à dosage PTH
- Maladies osseuses (avec tt ostéoporotique)
- Maladies digestives
- Maladies rénales
- Maladies intestinales
- Adaptation des schémas d'attaque et d'entretien du traitement
- Traitement : prise quotidienne (après dose de charge si besoin) ? – relation entre apport et [25(OH)D] complexe – 100 UI/j \Rightarrow \uparrow [25OH)D] de 1 ng/ml

Conclusions

- Prévalence carence vit D faible
- Prévalence insuffisance élevée – conséquences ? Débat
- Prise de position Académie de Médecine (2012) : ↑ ANC (800 -1500 UI/ chez adultes ↔ 30 ng/ml) – Nourrissons – Personnes âgées
- Traiter tout le monde ???????
- Jean Revuz – «L'insuffisance en vitamine D », une maladie inventée – *Ann Dermatol Vénéréol*, 2013; **140**:161-162 (éditorial).



Évaluation du statut vitaminique D

**Il faut doser 25(OH)D pas
1,25(OH)₂ D**

- 1,25(OH)₂ D : métabolite actif !!!!

MAIS

- [1,25(OH)₂ D] finement régulée
- [1,25(OH)₂ D] diminue si 25(OH) D < 12,5 nmol/L (5 ng/ml)
- Demi-vie : 3-4 heures
- 25(OH) D : métabolite actif ?
- 25(OH) D : précurseur pour synthèse rénale et extra-rénale de 1,25(OH)₂ D.
- 25(OH) D : dépend de apport et synthèse
- Demi-vie : 3-4 semaines

**[25(OH)D] ⇔ stock de
l'organisme**