



AVIS DE SOUTENANCE D'UNE THESE DE DOCTORAT

Le Doyen de la Faculté des Sciences a le plaisir d'informer le public qu'une soutenance de
thèse de Doctorat en

« Sciences de la vie et de l'environnement »

aura lieu le 09/03/2024 à la Faculté des Sciences, Kénitra

La Thèse sera présentée par Mme OUAZZANI MAHA

Sous le thème :

Rôle de la prise en charge nutritionnelle chez les patients souffrants d'hémopathie

Devant le jury composé de :

Nom et Prénom	Titre	Etablissement
BENGUEDDOUR RACHID	Président	Faculté des Sciences, Kénitra
BELGHYTI DRISS	Rapporteur	Faculté des Sciences, Kénitra
DREDEB NOUFISSA ALAMI	Rapporteur	Faculté de Médecine et de Pharmacie, Fès
BERRADY RHIZLANE	Rapporteur	Faculté de Médecine et de Pharmacie, Fès
OUAHIDI MOULAY LARBI	Examineur	Faculté des Sciences, Kénitra
BOUR ABDELLATIF	Examineur	Faculté des Sciences, Kénitra
ABOUSSALEH YOUSSEF	Directeur de thèse	Faculté des Sciences, Kénitra



Nom et Prénom : OUZZANI MAHA
Date de soutenance : 09/03/2024
Directeur de Thèse : ABOUSSALEH YOUSSEF

Sujet de thèse :

Rôle de la prise en charge nutritionnelle chez les patients souffrants d'hémopathie

Résumé:

Dans le monde, le nombre de nouveaux cas d'hémopathies malignes en 2018, est de 1190 000 soit 6 % des cancers. L'OMS estime l'incidence annuelle des hémopathies myéloïdes de 7.5 pour 100 000 habitants, alors que les hémopathies lymphoïdes ont une incidence de 24.5 pour 100 000 habitants. Dans les hémopathies lymphoïdes, les lymphomes malins non hodgkinien de type diffus à grandes cellules B sont les plus fréquents. Les hémopathies malignes sont d'étiologie inconnue. Le microenvironnement tumoral joue un rôle important dans la pathogénie tumoral et il est stimulé et entretenue par certains facteurs. Ces facteurs sont : L'exposition aux toxiques comme l'utilisation des organophosphorés par les ouvriers agricoles, le tabagisme chronique, les infections qu'ils soient virale ou bactérienne, et l'alimentation surtout certains groupes alimentaires. Le but de notre travail est d'évaluer les habitudes alimentaires des patients atteints d'hémopathies malignes. C'est une étude cohorte faite au service de médecine interne et d'oncologie du CHU Hassan II de Fès du Maroc, entre Janvier 2021et octobre 2022 sur cents patients adultes nouvellement diagnostiqué. Nous avons inclus dans cette étude les hémopathies lymphoïdes et plus particulièrement les lymphomes avec la leucémie lymphoïde chronique. Ce choix a été fait afin d'avoir une meilleure homogénéité dans l'étude et de minimiser les facteurs associés. Cent patients ont accepté de participer à cette cohorte. Nous avons colligé 54% de cas de lymphome non hodgkinien et 43% de lymphome de Hodgkin et 3% de LLC. Les patients ont répondu à un questionnaire d'auto-évaluation nutritionnel sur la fréquence des aliments (FFQ). Ils ont rapporté leurs habitudes alimentaires à la 1 ère consultation sur leurs régime alimentaire avant la maladie, et le régime alimentaire qu'ils ont adopté après avoir reçu le diagnostic d'hémopathie malignes. Puis les patients ont reçu un conseil nutritionnel basé sur les recommandations de l'organisation mondiale de la santé (OMS) et WCRF/AICR (World Cancer Research Fund/American Institute for Cancer Research. Diet, Nutrition, Physical Activity and Cancer) de 2018. A la 2ème consultation en fin de traitement par chimiothérapie, les patients ont été revus et ont répondu au même questionnaire nutritionnel pour voir leur adhésion au conseil diététique qu'ils ont reçu avant de démarrer leur thérapie anticancéreuse. L'étude a comporté aussi le recueil des données anthropométriques des patients au début puis à la fin du traitement. Les mesures comportent le poids, l'IMC, la masse grasse abdominale par l'adipomètre, le rapport tour de taille /tour de hanche, le tour brachial et l'impédancemétrie avec les mesures de la masse musculaire, le pourcentage de la masse grasseuse et le pourcentage de l'eau dans l'organisme. L'étude est approuvée par le comité d'éthique de la faculté de médecine de pharmacie et de médecine dentaire de Fès. Sur le plan statistique, pour la comparaison des moyennes des échantillons appariés nous avons utilisé le test T (student) et pour la comparaison des pourcentage le test de Mac Neimar. L'âge moyen de nos patients est de 45,2 ans, le sex-ratio H/F est de 1.08. Deux facteurs d'exposition étaient relevés, le tabagisme chez 20% des cas et l'exposition aux pesticides dans 8% des cas. Les données anthropométriques lors du diagnostic trouvent une moyenne de l'IMC à 23,2 kg/m², la tranche de patients avec un IMC < 0,0001). Ces deux mesures gardent leurs intérêts dans l'évaluation du surpoids et de l'obésité dans notre population étudiée. Le pourcentage de l'eau dans le corps est satisfaisant dans 73% des cas. Après la chimiothérapie il y a une amélioration de la moyenne de l'IMC avec p=0,04 aussi de la masse musculaire avec un p=0,02. L'enquête alimentaire trouve un changement du comportement alimentaire lors du diagnostic par rapport au régime suivi avant la morbidité surtout pour la consommation des viandes(p

Abstract:

Worldwide, the number of new cases of hematologic malignancies in 2018 is 1,190,000, or 6% of cancers. The WHO estimates the annual incidence of myeloid hemopathy at 7.5 per 100,000 inhabitants, while lymphoid hemopathy has an incidence of 24.5 per 100,000 inhabitants. In lymphoid hematological diseases, non-Hodgkin's malignant lymphomas of the diffuse large B-cell type are the most common. Hematologic malignancies are of unknown etiology. The tumor microenvironment plays an important role in tumor pathogenesis and is stimulated and maintained by certain factors. These factors are: The exposure to toxic substances such as the use of organophosphates by agricultural workers, chronic smoking, infections whether viral or bacterial, and diet, especially certain food groups. The aim of our work is to evaluate the eating habits of patients with hematologic malignancies. This is a cohort study carried out at the internal medicine and oncology department of the Hassan II University Hospital in Fez, Morocco, between January 2021 and October 2022 on one hundred newly diagnosed adult patients. We included lymphoid hematological diseases in this study and more particularly lymphomas with chronic lymphocytic leukemia. This choice was made in order to have better homogeneity in the study and to minimize associated factors. One hundred patients agreed to participate in this cohort. We found 54% cases of non-Hodgkin's lymphoma and 43% of Hodgkin's lymphoma and 3% of CLL. Patients completed a nutritional self-report food frequency questionnaire (FFQ). They reported their eating habits at the first consultation on their diet before the illness, and the diet they adopted after receiving the diagnosis of hematologic malignancies. Then the patients received nutritional counseling based on the recommendations of the World Health Organization (WHO) and WCRF/AICR (World Cancer Research Fund/American Institute for Cancer Research. Diet, Nutrition, Physical Activity and Cancer) from 2018. At the 2nd consultation at the end of chemotherapy treatment, the patients were seen again and answered the same nutritional questionnaire to see whether they adhered to the dietary advice they received before starting their anticancer therapy. The study also included the collection of anthropometric data from patients at the start and then at the end of treatment. The measurements include weight, BMI, abdominal fat mass by the adipometer, waist circumference/hip circumference ratio, upper arm circumference and impedance with measurements of muscle mass, percentage of fat mass and the percentage of water in the body.

The study is approved by the ethics committee of the Faculty of Medicine, Pharmacy and Dentistry of Fez. Statistically, for the comparison of the means of the paired samples we used the T test (student) and for the comparison of percentages the Mac Neimar test. The average age of our patients is 45.2 years, the M/F sex ratio is 1.08. Two exposure factors were noted, smoking in 20% of cases and exposure to pesticides in 8% of cases. Anthropometric data at diagnosis found an average BMI of 23.2 kg/m², the group of patients with a BMI

