



## AVIS DE SOUTENANCE

### THESE DE DOCTORAT

Présentée par

**Mme : ZINEB HATIME**

Spécialité : Epidémiologie

**Sujet de la thèse :** Facteurs comportementaux et risque des cancers colo-rectaux au Maroc.

**Formation Doctorale :** Recherche biomédicale et translationnelle.

**Thèse présentée et soutenue le mercredi 04 novembre 2020 à 15h au Centre de conférences devant le jury composé de :**

Nom Prénom	Titre	Etablissement	
Abdellatif BENIDER	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca	Président
Mohamed AMINE	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech	Rapporteur
Naima ABDA	P. Agrégée	Faculté de Médecine et de Pharmacie Oujda	Rapporteur
Samira EL FAKIR	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès	Rapporteur
Chakib NEJJARI	PES	Uni Med VI des Sciences de la Santé	Examineur
Moulay Zahi ISMAILI	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie Oujda	Examineur
Nawfal MELLAS	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès	Examineur
Imane TOUGHRAI	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès	Examineur
Karima EL RHAZI	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès	Directrice de thèse

Laboratoire d'accueil : Laboratoire d'Epidémiologie, Recherche Clinique et Santé Communautaire.

Etablissement : Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès.



**Centre d'Etudes Doctorales : Sciences et Techniques de l'Ingénieur**

**Titre de la thèse :** Facteurs comportementaux et risque des cancers colo-rectaux au Maroc.

**Nom du candidat :** Zineb HATIME

**Spécialité :** Epidémiologie

**Résumé de la thèse**

**Introduction:** Actuellement, l'incidence et la mortalité du cancer colorectal (CCR) sont en nette augmentation dans les pays en voie de développement. Les taux sont alarmants et les politiques de prévention doivent être prises en considération pour combattre ce fléau.

Les habitudes alimentaires et le style de vie sont les facteurs les plus importants du CCR et sont impliqués dans les différents stades de la cancérogénèse colorectale. Les pays en voie de développement sont en transition nutritionnelle, démographique et épidémiologique leurs habitudes subissent des grands changements vers plus d'occidentalisation. Au Maroc, Ce changement semble contribuer à la transition nutritionnelle et à l'augmentation des maladies non transmissibles telles que les cancers colorectaux. On sait peu de choses sur l'effet combiné de différents facteurs liés au mode de vie sur l'incidence des CCR parmi les populations vivant dans les pays en développement.

**Objectif:** Dans cette étude, nous avons cherché à créer un indice étendu de mode de vie sain (EHLI) et à étudier son association ainsi que celle de l'activité physique avec le risque de CCR dans la population marocaine.

**Méthodes :** Une grande étude cas-témoins comprenant 1516 cas et 1516 témoins, appariés selon l'âge, le sexe et le centre, a été recrutée dans cinq centres hospitaliers universitaires marocains entre 2009 et 2017. Le score EHLI, incluant 9 facteurs modifiables (tabagisme, consommation d'alcool, niveau d'activité physique, IMC, consommation de fruits et légumes, boissons favorisant la prise de poids, viande rouge et transformée, céréales et / ou légumineuses relativement non transformées et consommation de produits laitiers) ont été attribués aux informations sur le mode de vie dérivées des participants. Nous avons évalué le score sur la base des réponses de chacun des neuf composants du mode de vie comme malsain / non conforme (0 point), sain / conforme (1 point) et 0,5 pour une conformité partielle à la recommandation. De plus l'effet de l'activité physique seule (en se basant sur une questionnaire détaillé sur l'AP) sur le risque de survenue du CCR a été aussi évalué. Des modèles de régression logistique conditionnelle ont été utilisés pour évaluer l'association entre le score EHLI et celle de l'AP d'une part et le risque du CCR d'autre part ; et aussi pour estimer les OR multivariés et leurs intervalles de confiance (IC) à 95%. tous les facteurs de confusion potentiels ont été pris en compte.

**Résultats :** Au total, la présente étude a inclus 2906 participants (1453 cas et 1453 témoins), dont le pourcentage de femmes et d'hommes atteints de CCR était de 50,7% contre 49,3%, respectivement. La plupart des cas et des témoins étaient mariés (76,3% contre 77,0%), résidaient en milieu urbain (69,2% contre 75,7%) et étaient analphabètes (63,2% contre 50,2%). Les cas étaient plus susceptibles d'avoir un revenu mensuel inférieur à <2000 MAD (82,6% contre 71,9%) et une occurrence plus élevée d'antécédents familiaux de CCR (5,5% contre 0,8%). Après ajustement sur les facteurs de confusion potentiels, le tertile le plus élevé du score EHLI par rapport au plus bas était associé à un risque significativement plus faible de cancer du côlon, de cancer rectal et de CCR global avec des OR de 0.42 (IC à 95%: 0.32-0.54), 0,37 ( IC à 95%: 0,29-0,49) et 0,38 (IC à 95%: 0,33-0,47) respectivement. Un niveau élevé d'activité



**Centre d'Etudes Doctorales : Sciences et Techniques de l'Ingénieur**

physique était associé à un risque plus faible de cancer du rectum, de cancer du côlon et de CRC global, les rapports de cotes ajustés (ORa) pour le niveau d'activité le plus élevé par rapport au niveau d'activité le plus bas étaient de 0,67 (IC à 95%: 0,54-0,82) , 0,77 (IC à 95%: 0,62-0,96) et 0,72 (IC à 95%: 0,62-0,83) respectivement. En revanche, le comportement sédentaire était positivement associé au risque de cancer du rectum (ORa = 1,19, IC à 95%: 1,01-1,40), mais n'était pas lié au risque de cancer du côlon (ORa = 1,02, IC à 95%: 0,87-1,20).

**Conclusion/recommandations:** Les facteurs de style de vie sain combinés semblent jouer ensemble un rôle majeur dans le développement des CCR. Ces résultats suggèrent que les futurs efforts de prévention du cancer colorectal devraient se concentrer sur la sensibilisation de la population marocaine sur les avantages d'un mode de vie sain global pour réduire le risque de cancer colorectal

**Mots clés :** Indice de style de vie étendu, Activité physique, risque de cancer colorectal, prévention, étude cas-témoins, Maroc.