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

AVIS DE SOUTENANCE

THESE DE DOCTORAT

Présentée par

Mr: ABDELILAH BENSLIMANE

Discipline: Epidémiologie

Spécialité : Santé et Environnement

Sujet de la thèse : Facteurs de risque nutritionnels des BPCO au Maroc.

Formation Doctorale : Recherche biomédicale et translationnelle.

Thèse présentée et soutenue le lundi 03 mai 2021 à 10h au Centre de conférences devant le jury composé de :

Nom Prénom	Titre	Etablissement	
Mohamed Chakib BENJELLOUN	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès	Président
Abdellatif BOUR	PES	Faculté Ibn Toufail Kenitra	Rapporteur
Adil NAJDI	Pr Agrégé	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Tanger	Rapporteur
Nabil TACHFOUTI	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès	Rapporteur
Chakib NEJJARI	PES	Université Mohamed VI des Sciences de la Santé Casablanca	Examinateur
Mohammed EL BIAZE	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès	Examinateur
Mohammed Amine BERROHO	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès	Examinateur
Karima EL RHAZI	PES	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès	Directeur de thèse

Laboratoire d'accueil : 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 de risque nutritionnels des BPCO au Maroc

Nom du candidat : Abdelilah BENSLIMANE
Spécialité : Santé et Environnement

Résumé de la thèse

Le Maroc menait une transition épidémiologique et nutritionnelle, qui est la principale source d'altération du schéma traditionnel nutritionnelle méditerranéen associée à une charge accrue de maladies non transmissibles dégénératives et de surcharge pondérale. Les BPCO sont une cause majeure de morbidité et de mortalité au Maroc. Le rôle éventuel des facteurs de risque modifiables tel que la nutrition reste probable, d'où l'importance d'évaluer davantage le risque de BPCO par rapport aux habitudes alimentaires et nutritionnelles.

L'objectif principal de la thèse est de rechercher l'association entre le mode alimentaire, l'obésité et le risque de survenue des BPCO au Maroc.

Il s'agit d'une étude transversale auprès de 760 adultes avec une spirométrie acceptable qui ont été sélectionnés au hasard, à partir d'un échantillon représentatif d'adultes marocains vivant dans le quartier du Saïs. Les données alimentaires sont recueillies auprès des sujets inclus à travers un questionnaire standardisé de fréquence de consommation alimentaire validé (FFQ). De plus, des mesures anthropométriques ont été mesurées à l'aide de matériaux calibrés selon les recommandations des sociétés savantes,

L'âge moyen des participants était de 55,27 ans (ET = 10,29), 53,9% étaient des femmes. Presque toutes les femmes (99%) ont déclaré ne jamais avoir fumé, tandis que 21% des hommes étaient des fumeurs actuels et plus des deux tiers de la population était analphabète (69,1% des femmes et 39,3% des hommes (p <0,001)). La prévalence globale de la BPCO était de 14,1%. Elle était plus fréquente chez les hommes (19,2%) que chez les femmes (9,7%); p <0,001 La prévalence de la BPCO avait tendance d'augmenter avec l'âge, et avec le tabagisme.

La prévalence de la BPCO était liée négativement avec le risque croissant de l'IMC surpoids (ORa: 0,66; IC95% (0,40-0,98)), l'obésité (ORa: 0,66 IC95%: (0,36-0,89)) et également un risque décroissant de WC-obésité abdominale (ORa: 0,58 IC95%: (0,34–0,99)). La même association reste significative chez les femmes après ajustement pour l'âge, le niveau d'éducation et l'apport énergétique total; pour le surpoids (ORa: 0,18 IC95%: (0,06–0,54)), pour l'obésité (ORa: 0,69 IC95%: (0,21–1,06)) et pour l'obésité abdominale WC (ORa: 0,40 IC95%: (0,19–0,85)).

La consommation élevée de céréales, de fruits et de noix était inversement associée au risque de BPCO avec OR = 0,64; IC à 95% = 0,26-0,89 et OR = 0,67; IC à 95% = 0,44-0,96, respectivement. La consommation élevée de viandes et de produits laitiers a été associée au risque de MPOC, avec OR = 1,37; IC à 95% = 1,22-2,87 et OR = 1,83; IC à 95% = 1,21-2,76, respectivement.

Les résultats de l'étude nous a permis de décrire les spécificités de la consommation alimentaire Marocaine, ainsi que l'effet des différents paramètres de l'obésité sur le risque de survenu de la BPCO. Les interventions nutritionnelles visant à augmenter l'apport de certains aliments et à contrôler l'obésité pourraient avoir des résultats bénéfiques à la fois pour la prévention primaire et la prise en charge des BPCO.

Mots clés : Prévalence, transition nutritionnelle, transition épidémiologique, obésité/surpoids, adhérence à la diète méditerranéenne, profils de consommation alimentaire, Population marocaine.