



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

RÉPUBLIQUE ALGERIENNE DÉMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTRE D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE SCIENTIFIQUE

Université De Constantine 3

Faculté De Médecine

Département De Pharmacie

Mémoire de fin d'études

Pour l'obtention du diplôme de docteur en pharmacie

Thème

***Profil Nutritionnel et
Biologique de l'obésité morbide***

Encadré par : Pr. BOUGRIDA .M

Membres du jury : Dr.TOUATI. F
PR.KHLIFI. Z

Présenté par :

-BELEULMI IKRAM
-BOUMAZA INTISSAR
-MADOUUI FOUZIA

Année universitaire : 2020/2021

TABLE DES MATIERES

LISTE DE FIGURES.....	I
LISTE DE TABLEAUX.....	II
LISTE DES ABREVIATIONS.....	III
RESUME.....	IV

ETUDE BIBLIOGRAPHIQUE

INTRODUCTION.....	1
CHAPITRE I: Rappel sur l'obésité morbide	
I.1. Définition.....	3
I.2. Mesures anthropologiques.....	4
I.2.1. Indice de la masse grasse %(IMG).....	4
I.2.2. L'indice de masse corporelle (IMC).....	5
I.2.3. Divers périmètres.....	7
I.3. Déterminants de l'obésité	7
I.3.1. Déterminants génétiques	7
I.3.2. Déterminantes précoces	8
I.3.3. Activité physique.....	8
I.3.4. Facteur psychologiques et sociaux.....	9
1.4. Epidémiologie.....	9
I.4.1. Prévalence dans le monde.....	10
I.4.2. Impact économique de l'obésité.....	10
CHAPITRE II : Profil biologique de l'obèse morbide	
II.1. Profil inflammatoire chez l'obèse morbide.....	11
II.1.1. Marqueurs de l'inflammation et l'obésité.....	11
II.1.2 .Stress oxydatif et son lien avec l'inflammation.....	16
II.2. Profil lipidique et glucidique de l'obèse morbide.....	19
II.2.1. Dyslipidimie.....	19
II.2.2. Insulino-resistance.....	19
II 2.3. Anomalies circulatoires.....	20

II 3. L'obésité et la vitamine D3	21
II.4. Complication et comorbidité de l'obésité	22
CHAPITRE III : Profil nutritionnelle de l'obèse morbide	
III.1. Patterns alimentaires	31
III.1.1. Fréquence alimentaire (rythme prandial).....	31
III.1.2. Microstructure alimentaire.....	31
III.2. Hyperphagie	36
III.2.1. L'hyperphagie boulimique.....	36
III.2.2. L'hyperphagie héméostatique.....	37
III 2.3. Liens entre l'absence du déjeuner et l'hyperphagie	39
III.3. Apport alimentaire et obésité	39
III.3.1. Apport calorique.....	39
III.3.2. Macronutriments.....	40
III.4. Habitudes alimentaires	43
PARTIE PRATIQUE	
OBJECTIF	45
CONSIDERATION ETHIQUE	45
LIMITE D'ETUDE	45
CHAPITRE IV: Matériel et méthode	
IV.1. Méthodologie	46
IV.2. Population à l'étude	46
IV.3. Echantillonnage	46
IV.4. Matériels	46
CHAPITRE V : Résultat et discussion	
V.1. Resultats	50
V.2. Discussion	59
CONCLUSION	66
REFERENCE BIBLIOGRAPHIQUE	
LISTE D'ANNEX	

RESUME

La définition de l'obésité morbide concerne les personnes dont l'IMC est égal ou supérieur à 40 Kg/m², elle inclut également les personnes ayant un IMC de 35 Kg/m² qui ont également une maladie existante, dite comorbide.

Ce travail vise à élucider les caractéristiques du profil biologique et alimentaire des individus obèses morbides.

L'étude observationnelle rétrospective prenait place dans le service de physiologie, unité de Nutrition et Explorations Fonctionnels au CHU de Constantine. La collecte des données nutritionnelles était basée les réponses des patients au questionnaire de consultation nutritionnelle, et sur leurs bilans pour les données biologiques, l'échantillon composée de 34 personnes (24 femmes et 10 personnes) âgés de 17 à 89 ans. L'IMC variait de 35.5 à 55.48 Kg/m².

Les paramètres biologiques étudiés montraient un déséquilibre dans le profil lipidique chez une portion importante des sujets obèses morbides (hypertriglycéridémie pour 44% des sujets et hypoHDLémie pour 10%), glucidique (hyperglycémie à jeun chez 14% des sujets) et inflammatoire (taux de CRP supérieur à 10 mg/l chez 44.12% des cas). 59% des cas présentaient une carence en vitamine D. 3% seulement des sujets déclaraient qu'ils pratiquent une activité physique.

L'étude du profil nutritionnel montrait des habitudes alimentaires nuisibles chez la plupart des cas étudiés. En effet, 59% déclaraient qu'ils mangent au moins 200 g de pain par jour et 27% consomment le fast food plusieurs fois par semaine, avec une consommation faible pour les fruits et les légumes.

La compréhension améliorée du profil biologique et nutritionnel aidera à mieux prévenir et traiter les désordres et comorbidités associés à l'obésité sévère.

Mots clés : Obésité morbide, IMC, Maladie, profil biologique, habitudes alimentaires, activités physiques.