

Densité Minérale Osseuse et Maladie de Crohn : L'impact des Facteurs Nutritionnels

- **Rabeb HAMOUGA**, Interne en Gastro-entérologie, **Service de gastro-entérologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunisie , Tunis ,**
 Autres auteurs, équipe:
- Yosra, ZAIMI, Professeur agrégée, **Service de gastro-entérologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunisie , Tunis ,**
 - Abir, DHIB, Interne en Gastro-entérologie, **Service de gastro-entérologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunisie , Tunis ,**
 - Shema, AYADI, Professeur agrégée, **Service de gastro-entérologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunisie , Tunis ,**
 - Asma, MENSI, Assistante, **Service de gastro-entérologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunisie , Tunis ,**
 - Emna, B. MABROUK, Fonction, **Service de gastro-entérologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunisie , Tunis ,**
 - Leila, MOUELHI, Professeur, **Service de gastro-entérologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunisie , Tunis ,**
 - Radhouene, DEBBECHE, Professeur, **Service de gastro-entérologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunisie , Tunis .**

Introduction :

La perte osseuse est une complication extra-intestinale fréquente de la Maladie de Crohn (MC). Cette altération osseuse est multifactorielle. Le but de notre travail était de déterminer la prévalence de la perte osseuse au cours de la MC, et rechercher les facteurs de risque nutritionnels associés.

Patients et Méthodes :

Nous avons mené une étude rétrospective, descriptive et analytique s'étalant sur une période de un mois au service de Gastro Entérologie de l'hôpital Charles Nicole .

Les données ont été recueillies à l'aide d'un interrogatoire et à partir des dossiers médicaux. L'évaluation de l'état nutritionnel a été réalisée par une enquête alimentaire ainsi que par des mesures anthropométriques et des paramètres biologiques.

Résultats:

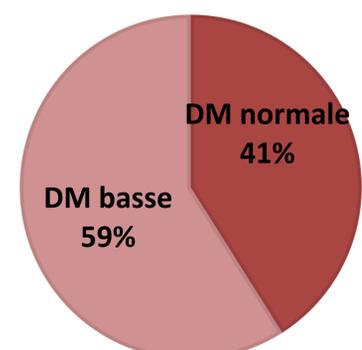
Vingt sept patients ont été inclus, avec n sexe-ratio H/F de 0,8 . L'âge moyen de 42,48 ans.

La localisation la plus fréquente de la MC était iléo-colique (55.6%). Le phénotype sténosant était prédominant (40.7%).

Environ 67% des patients avaient des antécédents de prise de corticothérapie

Habitudes	pourcentage
Tabac	33 %
alcool	7,4 %

Répartition des patients selon la DM



Ostéoporose	22%
Ostéopénie	37%

On a conclu à une association significative entre **la perte osseuse** et **la consommation d'alcool (p=0.038)**.

Nous avons mis en évidence une association significative entre **la perte osseuse** et **l'apport spontané insuffisant en fer (p=0.045), en calcium (p=0.048) et en zinc (p=0.048)**.

Conclusions:

Les aspects nutritionnels jouent un rôle prépondérant dans le développement des anomalies de la densité osseuse. une évaluation précise de l'état nutritionnel revête une importance capitale dans la prévention des carences nutritionnelles, qui sont des facteurs de risque contribuant à la diminution de la densité minérale osseuse.

Abréviations: -Densité minérale =DM -Maladie de Crohn : MC

