

## L'obésité affecte-t-elle la réponse au traitement anti-TNF chez les patients atteints de maladies inflammatoires de l'intestin ?

**Naouras, AMMAR, résidente, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE**  
**Hela, GDOURA, professeur Agrégé, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE**  
**Manel, MOALLA, assistante, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE**  
**Baha, BARKIA, résident, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE**  
**Lassaad, CHTOUROU, professeur, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE**  
**Mona, BOUDABOUS, professeur, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE**  
**Ali, AMOURI, professeur, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE**  
**Leila, MNIF, professeur, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE**  
**Nabil, TAHRI, professeur, service de gastroentérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE**

### Introduction :

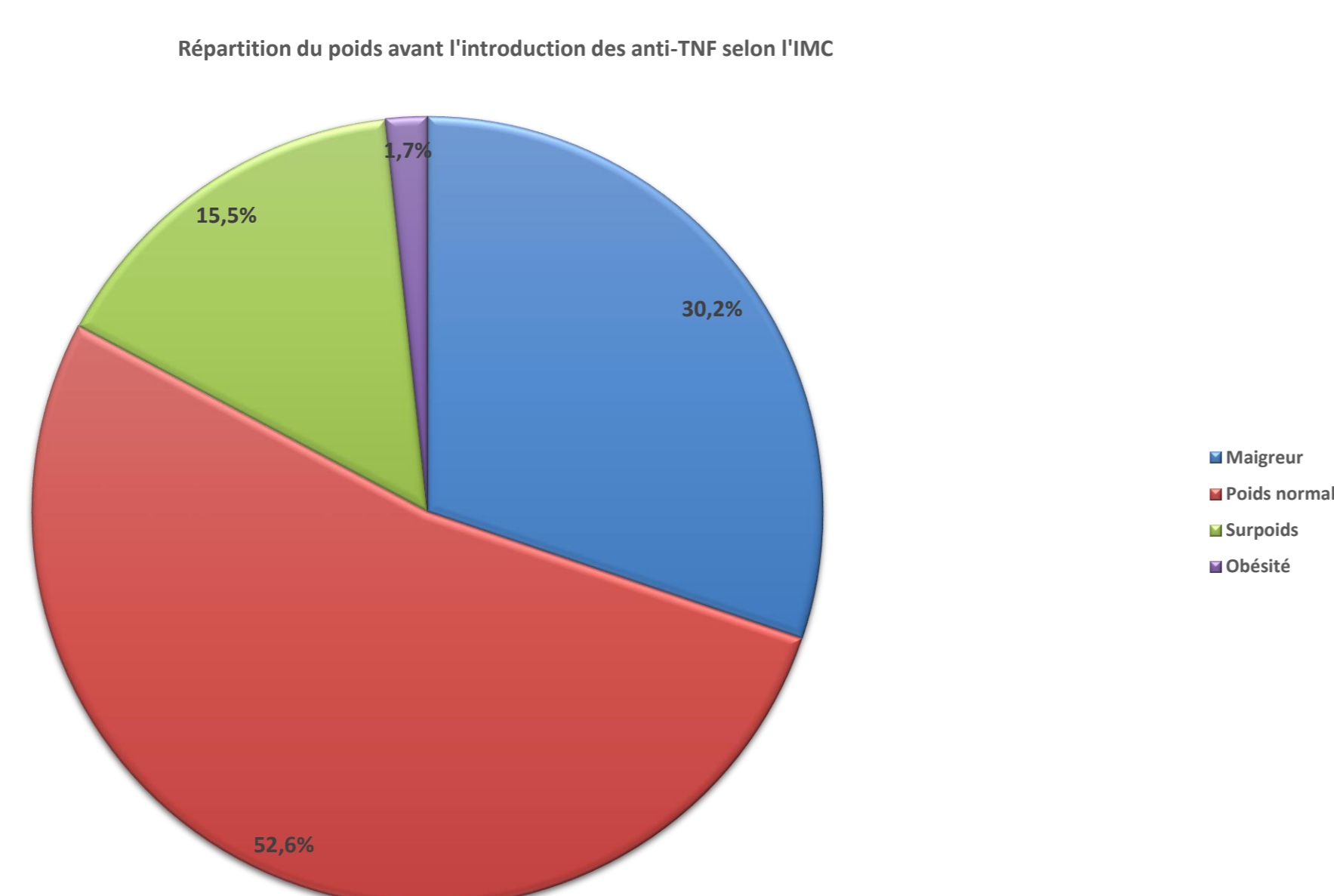
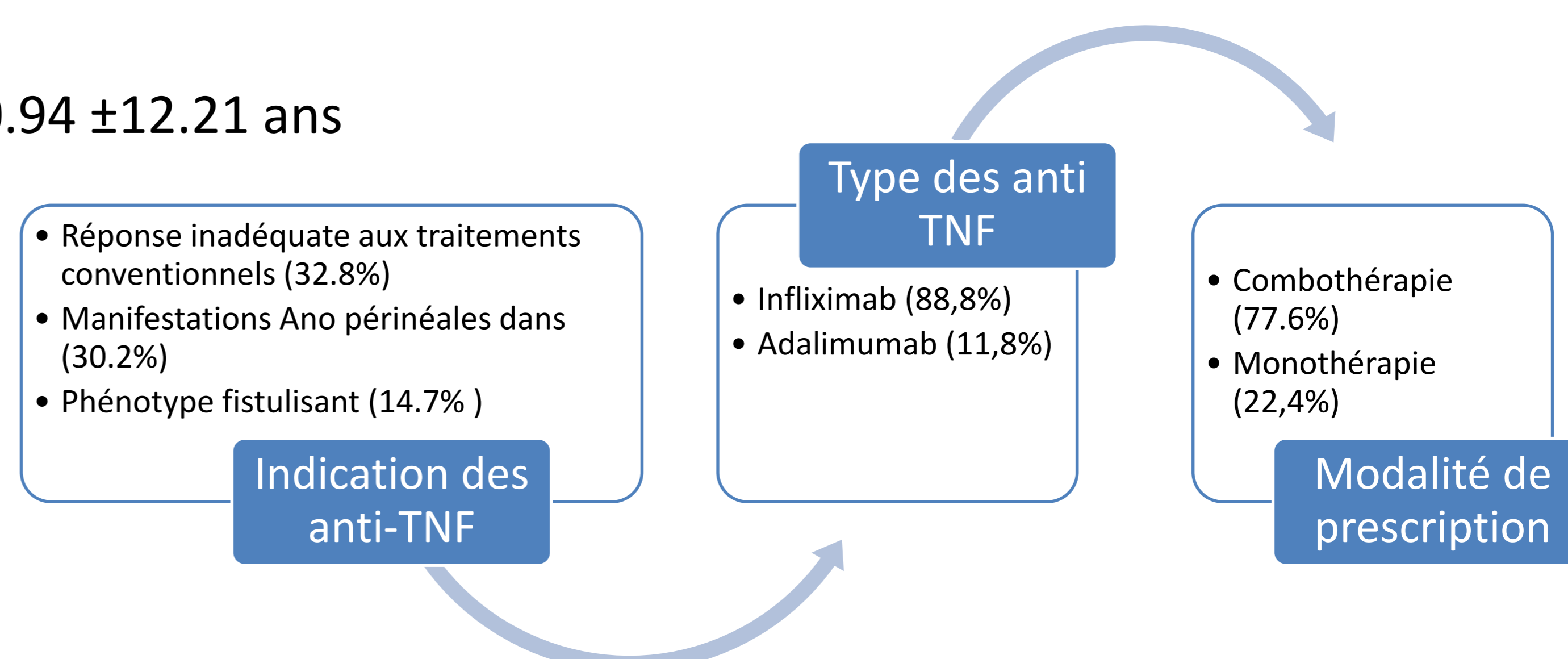
La prévalence croissante des maladies inflammatoires de l'intestin (MICI) et de l'obésité à l'échelle mondiale soulève des questions sur l'interrelation entre ces deux conditions. Notre étude vise à évaluer l'impact de l'obésité sur la réponse thérapeutique aux médicaments anti-TNF chez les patients atteints de MICI

### Patients et Méthodes :

Nous avons mené une étude rétrospective et analytique, incluant tous les patients suivis pour une MICI et traités par une biothérapie. Nous avons recueilli des données épidémiologiques, les caractéristiques de la MICI, ainsi que des paramètres biologique et endoscopiques, y compris la calprotectine fécale. L'évaluation thérapeutique était effectuée selon la stratégie STRIDE-II

### Résultats :

- Nombre totale : 116 patients= 82 patients atteints de maladie de Crohn (MC) (70.7%) + 34 patients atteints de rectocolite hémorragique (29.3%) (RCH)
- Age moyen au moment d'introduction des anti TNF = 30.94 ±12.21 ans
- Sexe ratio H/F= 1,36
- Localisation iléocolique = la plus fréquente (50.0%)
- Manifestations extra-intestinales = 13,8% des patients
- Tabagisme = 19.8% des patients
- Durée moyenne de suivi= 42.48 mois



La non-réponse primaire a été observée chez 25% des patients sans corrélation avec le poids

La perte de réponse secondaire était significativement associée à l'IMC initial chez les patients atteints de MC (p= 0.04) et inversement corrélée à la prise de poids sous anti TNF(p=0,00) sans corrélation pour les patients atteints de RCH

### Conclusion :

Nos résultats suggèrent que l'obésité peut compromettre l'efficacité des anti-TNF chez les patients atteints de maladie de crohn. Cette observation souligne l'importance de considérer le statut pondéral lors de la prise en charge thérapeutique de ces patients et met en lumière la nécessité de recherches supplémentaires pour mieux comprendre les mécanismes sous-jacents à cette relation

