

SANTÉ MATERNELLE ET FŒTALE: IMPACT DU POIDS, DE LA DIÈTE ET DES MARQUEURS INFLAMMATOIRES ET HORMONAUX

Tatiana WAHANIAN-PAPAZIAN

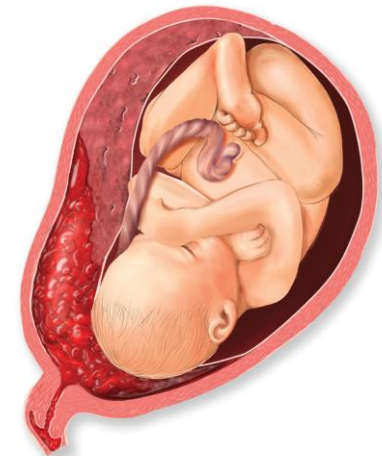
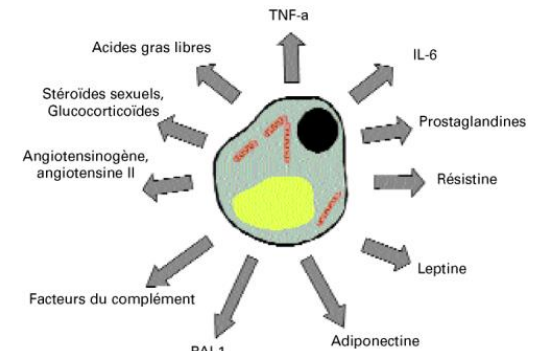
MSc, RD, Doctorante

Laboratoire de Pharmacologie, Pharmacie Clinique et Contrôle de
Qualité des Médicaments – LPCQM: Pr. Lydia Khabbaz

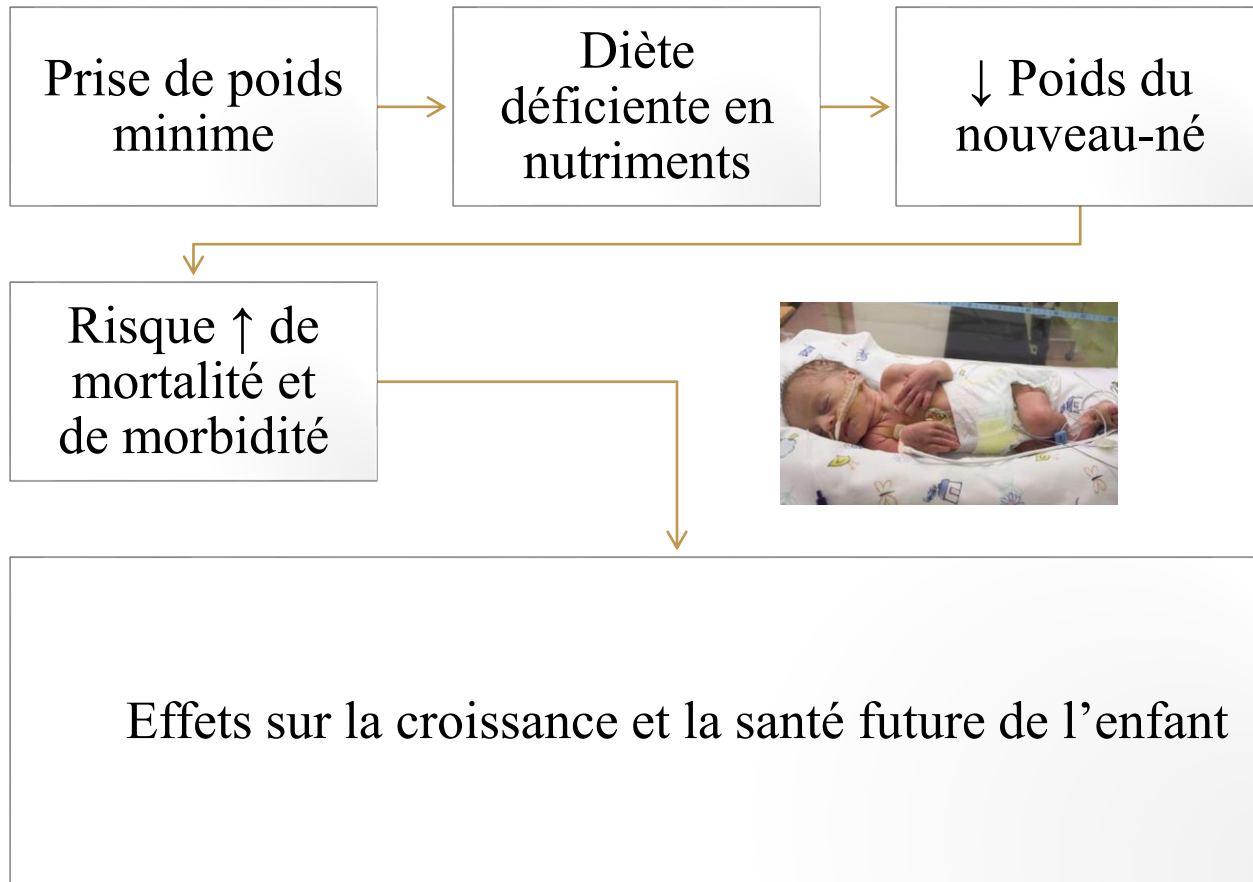
9^{èmes} Journées de la recherche de l'USJ

21 JUIN 2018

Santé Maternelle et Foétale



Malnutrition chez la mère



Axe de recherche 1 : Poids et caractéristiques néonatales

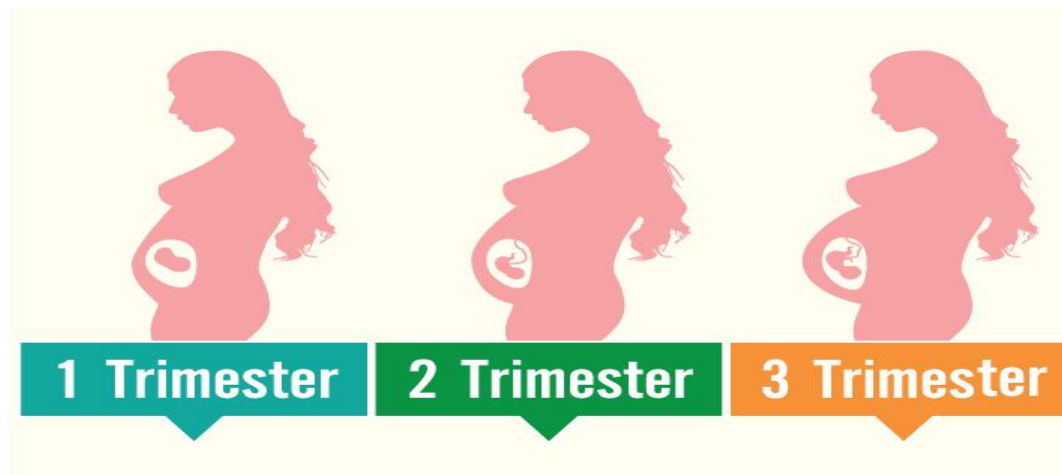




INSTITUTE OF MEDICINE
OF THE NATIONAL ACADEMIES

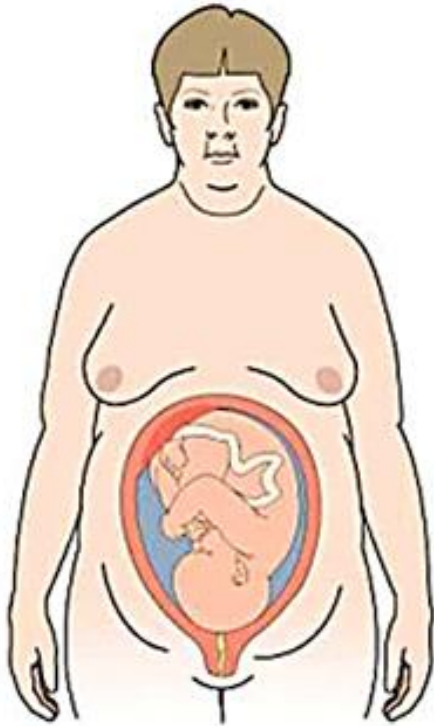
Recommandations d'IOM

IMC pré-gestationnel	Gain de poids gestationnel total (Kgs)
Sous poids (< 18.5 Kgs/m ²)	12.5 – 18
Poids normal (18.5–24.9 Kgs/m ²)	11.5 – 16
Surpoids (25 – 29.9 Kgs/m ²)	7 – 11.5
Obésité (≥ 30 Kgs/m ²)	5 - 9

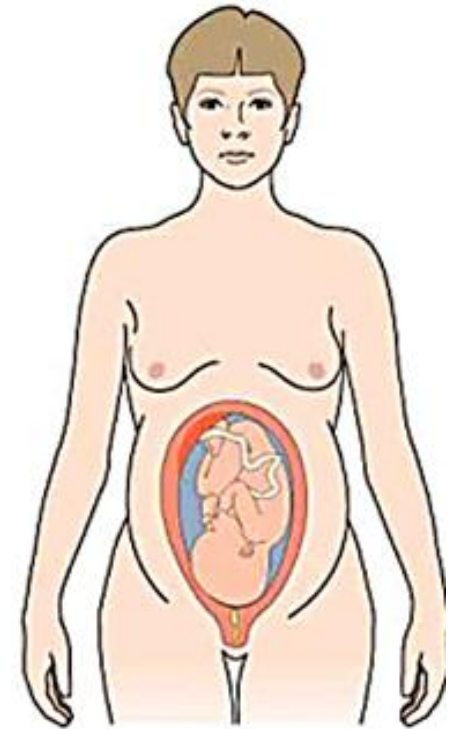


Rasmussen KM, Yaktinr AL, eds. Committee to examine IOM pregnancy weight guidelines. Weight gain during pregnancy: reexamining the guidelines. Washington, DC: National Academies Press, 2009.

Risques liés à l'IMC pré-gestationnel



Complications maternelles
(DG ou PE)
Complications fœtales
(Macrosomie ou
Prématurité

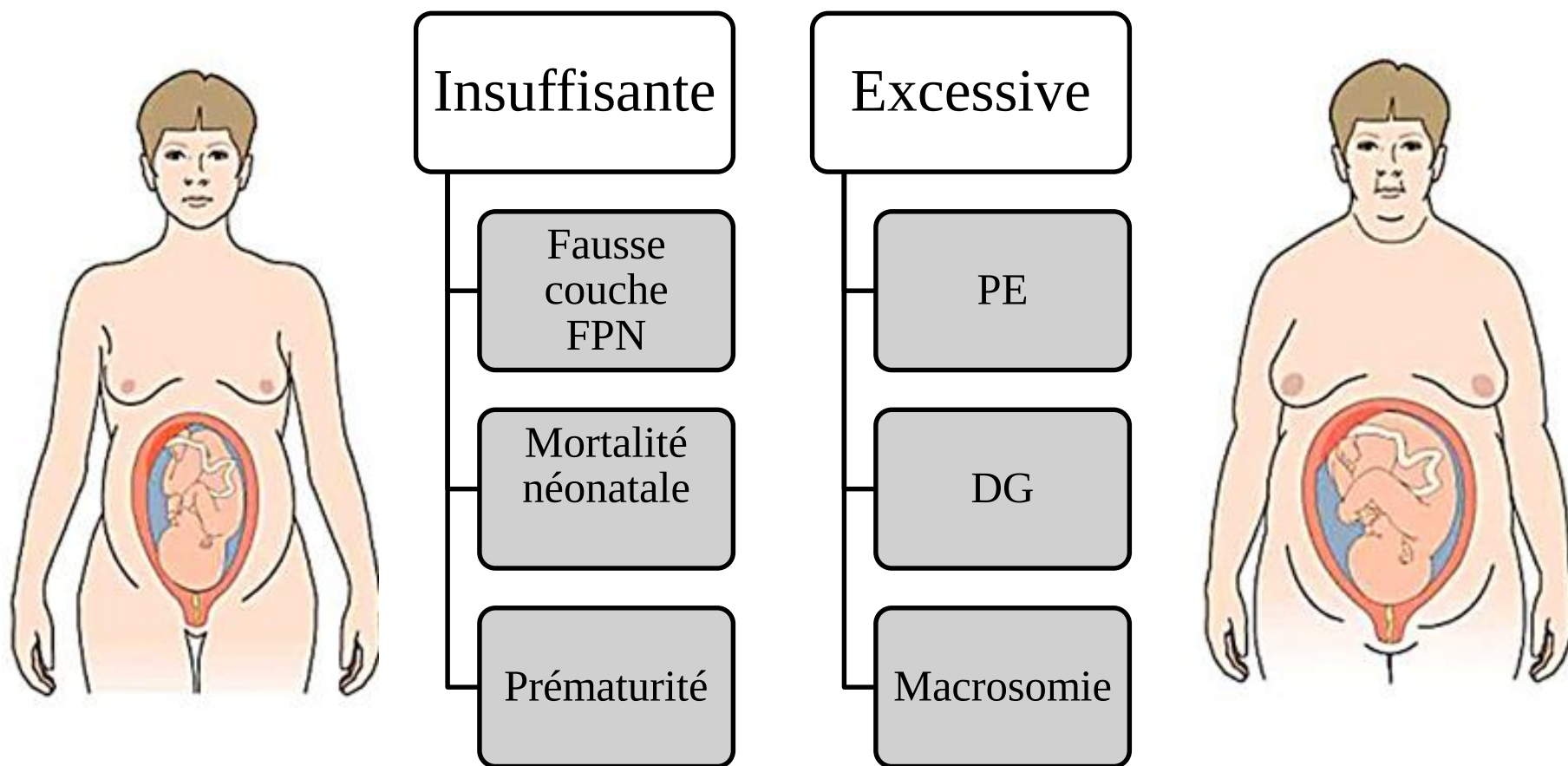


Prématurité
RCIU
FPN

Ducarme,G. Rodrigues,A. Aissaoui,F. et al. (2007) Grossesse des patientes obèses : quels risques faut-il craindre ? *Gynécologie Obstétrique & Fertilité* (35), pp.19–24.

Watanabe,H. Kabeyama,K. Sugiyama,T. et al. (2009) A Review of Inadequate and Excessive Weight Gain in Pregnancy. *Current Women's Health Reviews* (5), pp. 186-192.

Prise Pondérale Gestationnelle



RESEARCH ARTICLE

Impact of maternal body mass index and gestational weight gain on neonatal outcomes among healthy Middle-Eastern females

Tatiana Papazian^{1,2}, Georges Abi Tayeh³, Darine Sibai², Hala Hout², Imad Melki⁴, Lydia Rabbaa Khabbaz^{1*}

1 Laboratoire de Pharmacologie, Pharmacie Clinique et Contrôle de Qualité des Médicaments, Faculty of Pharmacy, Saint-Joseph University of Beirut, Beirut, Lebanon, **2** Department of Nutrition, Faculty of Pharmacy, Saint-Joseph University of Beirut, Beirut, Lebanon, **3** Department of Gynecology and Obstetrics, Hotel Dieu de France Hospital, Ashrafieh, Beirut, Lebanon, **4** Department of Pediatrics, Hotel Dieu de France Hospital, Ashrafieh, Beirut, Lebanon



Etudier l'impact de l'IMC pré-gestationnel et de la PPG sur les complications maternelles et les caractéristiques néonatales.

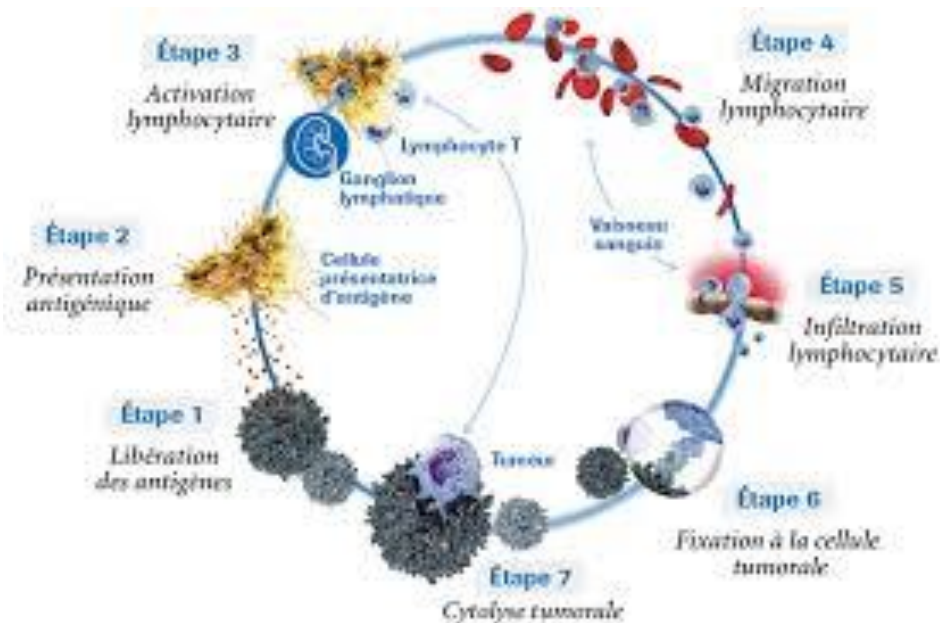
Etude rétrospective sur des données collectées entre 2012-2013 dans un échantillon de 1000 femmes âgées entre 19-40 ans dans le cadre du projet NCPNN à l'HDF

		B	SD	P-value	OR	95% Confidence Interval Limits	
						Lower	Upper
Underweight	Birth weight LBW	1.093	.555	.049	2.985	1.007	8.850
	Head circumference<35	.322	.276	.244	1.380	.803	2.371
	Small Birth Height	.800	.331	.016	2.226	1.164	4.255
Overweight	Birth weight						
	LBW	-.545	.781	.485	.580	.125	2.678
	Macrosomia	-.251	.567	.658	.778	.256	2.365
	Head circumference<35	-.298	.174	.086	.742	.528	1.043
	Small Birth Height	.082	.280	.769	1.086	.627	1.879
Obese	Birth weight						
	LBW	-.183	1.085	.866	.833	.099	6.983
	Macrosomia	2.007	.462	.000	7.440	3.007	18.409
	Head circumference<35	-.335	.289	.248	.716	.406	1.262
	Small Birth Height	.280	.436	.520	1.323	.563	3.109

Reference category: Normal weight

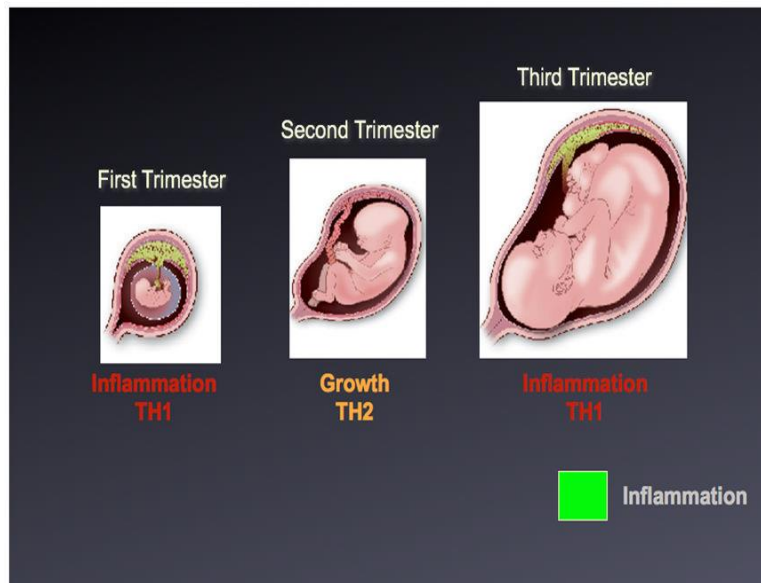
Un **IMC pré gestationnel** > 25 et un **GPG** au-delà des recommandations d'IOM ont été significativement corrélés au DG ($p=0.001$), à l'anémie ($p=0.003$), et à l'hémorragie postpartum ($p=0.001$).

Axe de recherche 2 : Profil alimentaire et inflammatoire



Inflammation durant la gestation

La grossesse est considérée comme un état inflammatoire naturel et la réponse immunitaire maternelle permet l'établissement et le maintien d'une grossesse viable.



Une consommation élevée de fruits et de légumes colorés, d'huile d'olive et un apport riche en micronutriments, fibres et substances phytochimiques diminuent le **risque d'inflammation** et de **complications gestationnelles**.



Modèle alimentaire méditerranéen



Micronutriments

Substances phytochimiques



ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

Clinical Nutrition

journal homepage: <http://www.elsevier.com/locate/clnu>



Original article

Development, reproducibility and validity of a food frequency questionnaire among pregnant women adherent to the Mediterranean dietary pattern

Tatiana Papazian^{a,b}, Hala Hout^b, Darine Sibai^b, Nour Helou^b, Hassan Younes^{b,c},
Nada El Osta^{d,e}, Lydia Rabbaa Khabbaz^{a,b,*}

^a Laboratoire de Pharmacologie, Pharmacie clinique et Contrôle de qualité des Médicaments, Faculty of Pharmacy, Saint-Joseph University of Beirut, Beirut, Lebanon

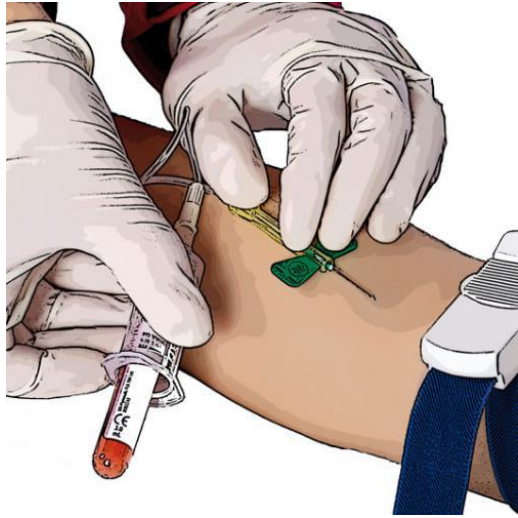
^b Department of Nutrition, Faculty of Pharmacy, Saint-Joseph University of Beirut, Beirut, Lebanon

^c Department of Nutrition and Health Sciences, Institut Polytechnique LaSalle Beauvais, France

^d Department of Public Health, Faculty of Medicine, Saint-Joseph University, Beirut, Lebanon

^e Department of Prosthodontics, Faculty of Dental Medicine, Saint-Joseph University, Beirut, Lebanon

Les dosages des marqueurs sériques ont été effectués au LPCQM



- TNF- α
- CRP
- IL -1 β
- GPX
- PROSTAGLANDINES
- LEPTINE
- ADIPONECTINE



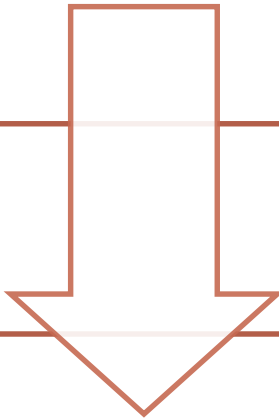
Associations entre l'adhésion à la diète méditerranéenne et les paramètres maternels (N=100)

	MDAS ¹		MDS ²		MedDietScore ³		SMDQ ⁴		MDScale ⁵	
	AB ⁷ Moyenne ± Écart-type	AE ⁸ Moyenne ± Écart-type	AB Moyenne ± Écart-type	AE Moyenne ± Écart-type	AB Moyenne ± Écart-type	AE Moyenne ± Écart-type	AB Moyenne ± Écart-type	AE Moyenne ± Écart-type	AB Moyenne ± Écart-type	AE Moyenne ± Écart-type
IMC ⁶ pré-gestation	23.89± 4.39 (n= 54)	22.09± 3.14 (n= 46)	23.55±4.26 (n=68)	22.02±2.99 (n=32)	24.14± 4.28 (n=57)	21.63± 2.95 (n=43)	23.28±4.28 (n= 53)	22.81±4.40 (n= 47)	23.39±4.06 (n= 50)	22.74±3.85 (n= 50)
	p = 0.023*		p = 0.041*		p = 0.001*		p = 0.557		p = 0.417	
Apports lipidiques (% des calories)	38.57 ± 6.01 (n= 54)	36.40± 5.52 (n= 46)	37.85±6.44 (n= 68)	36.89±4.44 (n= 32)	38.27± 6.54 (n= 57)	36.58± 4.74 (n= 43)	38.39±6.54 (n= 53)	36.58±4.89 (n= 47)	38.04±4.93 (n= 50)	37.05±6.70 (n= 50)
	p = 0.044*		p = 0.449		p = 0.154		p = 0.126		p = 0.400	
Apports en fibres (g/jr)	13.67 ± 5.09 (n= 54)	16.25±6.63 (n= 46)	15.22±6.57 (n= 68)	16.96±6.36 (n= 32)	14.49± 6.53 (n= 57)	17.48 ±6.17 (n= 43)	14.65±6.64 (n= 53)	17.04±6.21 (n= 47)	13.50±4.85 (n= 50)	18.04±7.20 (n= 50)
	p = 0.000*		p = 0.214		p = 0.007*		p = 0.031*		p = 0.000*	
CRP (mg/l)	8.68 ± 6.36 (n= 54)	6.51 ± 3.98 (n= 45)	8.19± 5.88 (n= 68)	6.17±3.78 (n= 31)	8.59 ± 5.98 (n= 57)	6.46 ± 4.53 (n= 42)	8.58 ± 6.14 (n= 53)	6.39 ± 4.10 (n= 46)	8.11 ± 6.46 (n= 49)	7.28 ± 4.37 (n= 50)
	p = 0.042*		p = 0.046*		p = 0.047*		p = 0.038*		p = 0.451	
Adiponectine (µg/ml)	6.49 ± 1.92 (n= 54)	7.00 ± 2.88 (n= 46)	6.76 ± 2.27 (n= 68)	7.50±2.87 (n= 32)	6.90 ± 2.05 (n= 57)	7.14 ± 2.93 (n= 43)	6.79 ± 2.36 (n= 53)	7.24 ± 2.57 (n= 47)	6.46 ± 1.84 (n= 50)	7.54 ± 2.88 (n= 50)
	p = 0.024*		p = 0.161		p = 0.635		p = 0.364		p = 0.027*	
Leptine (ng/ml)	6.50 ± 3.98 (n= 54)	5.27 ± 3.85 (n= 46)	6.42 ± 4.32 (n= 68)	4.89 ± 3.72 (n= 32)	6.78 ± 4.39 (n= 57)	4.79 ± 3.64 (n= 43)	6.29 ± 4.18 (n= 53)	5.53 ± 4.20 (n= 47)	6.49 ± 4.56 (n= 50)	5.37 ± 3.73 (n= 50)
	p = 0.145		p = 0.089		p = 0.009*		p = 0.369		p = 0.184	

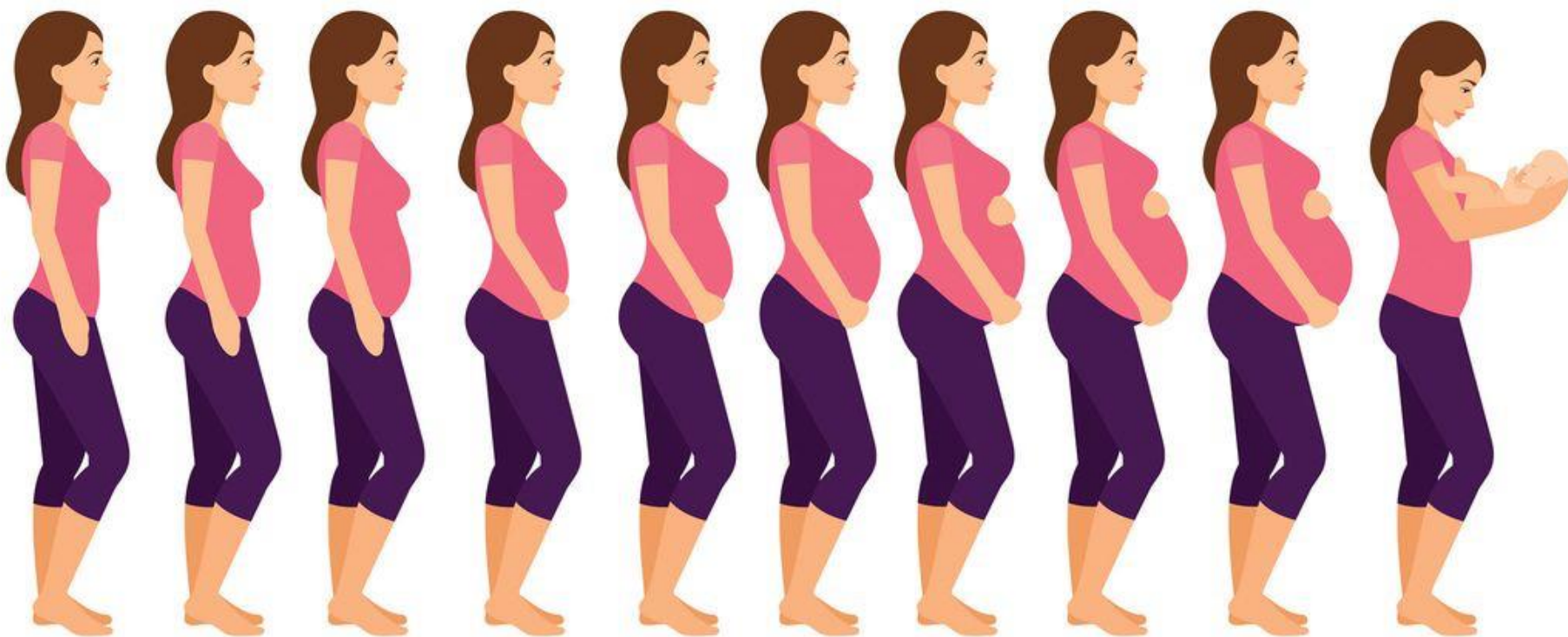
*Valeur de p < 0.05 considérée comme significative selon le Student t test/ ¹Mediterranean diet adherence score/ ²Mediterranean diet score/ ³The Mediterranean diet score/ ⁴Short Mediterranean diet questionnaire /

⁵ Mediterranean diet scale / ⁶IMC: Indice de masse corporelle/ ⁷AB: Adhérence basse / ⁸AE:Adhérence élevée

Mieux comprendre l'immunologie de la grossesse et son association avec le statut nutritionnel



Offrir une prise en charge plus appropriée aux patientes atteintes de complications gestationnelles, afin de les prévenir.



IMC

Vit B9

Gain pondéral adéquat

Activité physique