



Journées  
Francophones  
de Nutrition

# Livre des résumés

[www.lesjfn.fr](http://www.lesjfn.fr)



**Secrétariat des Journées :**

JFN 2016 / MCI - 24 rue Chauchat - 75009 Paris, France

Tél : +33 (0)1 53 85 82 64 Fax : +33 (0)1 53 85 82 83

Email : [info@lesjfn.fr](mailto:info@lesjfn.fr)

## prospective sur 84 000 adultes français

*Solia Adriouch, Emmanuelle Kesse-Guyot, Serge Hercberg, Mathilde Touvier, Léopold K Fezeu (Bobigny)*

CO41

### Consommation de compléments alimentaires dans une population de 77 000 adultes français: impact sur les apports nutritionnels, les prévalences d'inadéquation et les dépassements des limites de sécurité et identification

*Philippine Fassier, Manon Egnell, Camille Pouchieu, Mélanie Deschasaux, Lucie Lécuyer, Pilar Galan, Emmanuelle Kesse-Guyot, Serge Hercberg, Mathilde Touvier (Bobigny)*

## Pédiatrie et néonatalogie

CO42

### Impact de l'homogénéisation du lait maternel pasteurisé sur les cinétiques de digestion gastrique chez le nouveau-né prématuré

*Samira De Oliveira, Olivia Ménard, Amandine Bellanger, Patrick Pladys, Yann Le Gouar, Gwénaële Henry, Emelyne Dirson, Florence Rousseau, Frédéric Carrière, Didier Dupont, Claire Bourlieu, Amélie Deglaire (Rennes)*

CO43

### Impact de la pasteurisation du lait maternel sur les cinétiques de libération des peptides au cours de la digestion gastrique chez le nouveau-né prématuré

*Amélie Deglaire, Florian Kroell, Samira De Oliveira, Julien Jardin, Valérie Briard-Bion, Mathieu Emily, Amandine Bellanger, Patrick Pladys, Olivia Ménard, Claire Bourlieu-Lacanal, Didier Dupont (Rennes)*

CO44

### Impact de la qualité lipidique des formules infantiles sur les fonctions cérébrales dans un modèle d'allaitement artificiel chez le raton : effets des lipides laitiers et de la supplémentation en DHA et ARA

*Nacima Aidoud, Bernadette Delplanque, Noelle Masotti, Segal Ndiaye, Lucie Arnoux, Cyrielle Garcia, Dominique Darmaun, Anais Moyon, Samantha Fernandez, Benjamin Guillet, Jean-François Landrier, Charlotte Baudry, Pascale Leruyet, Jean-Charles Martin (Marseille)*

CO45

### Une combinaison non-cétogène de stratégies alimentaires anti-épileptiques protège efficacement contre les crises

*Glenn Dallérac, Julien Moulard, Jean-François Benoist, Stefan Rouach, Stéphane Auvin, Angèle Guilbot, Loïc Lenoir, Nathalie Rouach (Paris)*

CO47

### Efficacité de la gastrectomie en manchon chez les adolescents – Étude observationnelle du CHU de Montpellier

*Séverine Turion Lejeune, Claire Jeandel, Mélanie Deloze, El Mehdi Skalli, Patrick Lefebvre, David Nocca (Montpellier)*

## Métabolisme protéo-lipidique

CO48

### Une combinaison de polymorphismes mononucléotidiques est associée à la variabilité interindividuelle de la biodisponibilité du cholécalciférol chez des hommes sains

*Charles Desmarchelier, Emmanuelle Reboul, Aurélie Goncalves, Rachel Kopec, Marion Nowicki, Sophie Morange, Nathalie Lesavre, Henri Portugal, Patrick Borel (Marseille)*

CO49

### La citrulline réoriente les flux énergétiques au profit de la synthèse protéique musculaire

*Arthur Goron, Sandrine Blanchet, Eric Fontaine, Christophe Moinard (Grenoble)*

CO50

### L'activité de PPARalpha lors du jeûne ne dépend pas des acides gras essentiels

*Arnaud Polizzi, Edwin Fouché, Simon Ducheix, Frédéric Lasserre, Alice Marmugi, Laila Lakhal, Nicolas Loiseau, Walter Wahli, Hervé Guillou, Alexandra Montagner (Toulouse)*

CO51

### PPAR? hépatocytaire est un senseur circadien des acides gras alimentaires

*Alexandra Montagner, Géraldine Michel, Edwin Fouché, Marion Régnier, Arnaud Polizzi, Céline Lukowicz, Aurélien Amiel, Frédéric Lasserre, Claire Naylies, Cécile Canlet, Marie Tremblay-Franco, Laurent Debrauwer, Yannick Lippi, Walter Wahli, Hervé Guillou (Toulouse)*

CO52

### Impact d'une supplémentation en acide docosapentaénoïque n-3 (DPA) sur la composition tissulaire en acides gras n-3 chez le rat

*Gaetan Drouin, Daniel Catheline, Charlotte Baudry, Pascale Le Ruyet, Frédérique Pédrone, Philippe Legrand (Rennes)*

CO53

### Etude du métabolisme central du tryptophane et de la Kynurénine au cours de la renutrition dans un modèle d'anorexie chez la souris : impact de l'activité physique

*Najate Achamrah, Asma Amamou, Séverine Nobis, Christine Bôle-Feysot, Wafa Bahlouli, Jean Luc Do Rego, Jean Claude Do Rego, Sergueï O Fetissov, Pierre Déchelotte, Alexis Goichon, Liliana Belmonte, Moïse Coëffier (Rouen)*

## Nutrition et pathologie

CO54

### Profil de biomarqueurs de nutriments et risque de démence

*Cécilia Samieri, Camille Amadiou, Sophie Lefèvre-Arbogast, Cécile Delcourt, Jean-François Dartigues, Catherine Helmer, Catherine Féart (Bordeaux)*

CO55

### Influence d'un diagnostic de cancer sur l'évolution de l'alimentation, selon le statut socio-économique : résultats de l'étude de cohorte E3N

*Auréli Affret, Francesca Mancini, Marie-Christine Boutron-Ruault, Françoise Clavel-Chapelon, Guy Fagherazzi (Villejuif)*

CO56

### Survie, statut évolutif et facteurs associés à l'hypermétabolisme au cours de la SLA

*Pierre Jésus, Benoit Marin, Philippe Fayemendy, Marie Nicol, Géraldine Lautrette, Huguette Sourisseau, Pierre-Marie Preux, Philippe Couratier, Jean-Claude Desport (Limoges)*

CO57

### Le régime hyperlipidique intensifie la migration des cellules immunitaires dans un modèle murin de carcinogenèse mammaire

*Marie Goepf, Adrien Rossary, Stéphanie Rougé, Amélie Coston, Marie-Chantal Farges, Jérémie Talvas, Marie-Paule Vasson (Clermont-Ferrand)*

CO58

### Première étude en "vie réelle" sur l'effet du teduglutide (agoniste du GLP2) à 3 mois dans une cohorte nationale de patients adultes avec Syndrome de Grêle Court

*Francisca Joly, Didier Quilliot, Philippe Beau, Florian Poullenot, Laura Armengol-Debeir, Cécile Chambrier, Jean Lallemand, Alexandre Nuzzo, Vanessa Boehm, Julie Bataille, Stéphane Schneider (Nancy)*

CO59

### Accès à la greffe rénale grâce à une collaboration entre le CSO et le service de transplantation rénale du CHU de Bordeaux

*Sophie Cambos, Aurélie Lagrave, Emilie Pupier, Céline Loddo, Maud Monsaigneon, Karine Moreau, Denis Collet, Blandine Gatta (Pessac)*

## Qualité de l'alimentation

CO60

### Association entre un score reflétant la qualité globale de l'alimentation (FSA-NPS DI) et le risque de cancer du sein

*Mélanie Deschasaux, Chantal Julia, Emmanuelle Kesse-Guyot, Lucie Lécuyer, Solia Adriouch, Caroline Méjean, Pauline Ducrot, Sandrine Péneau, Paule Latino-Martel, Léopold Fezeu, Philippine Fassier, Serge Hercberg, Mathilde Touvier (Bobigny)*

**Efficacité de la gastrectomie en manchon chez les adolescents – Etude observationnelle du CHU de Montpellier**S. Turion Lejeune<sup>1\*</sup>, C. Jeandel<sup>2</sup>, M. Deloze<sup>1</sup>, E. M. Skalli<sup>1</sup>, P. Lefebvre<sup>3</sup>, D. Nocca<sup>1</sup><sup>1</sup>Chirurgie Digestive A, CHU Saint Eloi, <sup>2</sup>Service pédiatrique, CHU A. de Villeneuve, <sup>3</sup>Endocrinologie-Diabète, CHU Lapeyronie, Montpellier, France

**Introduction et but de l'étude :** L'obésité est une maladie chronique qui touche 3,6% des enfants (HAS). Lorsque la prise en charge médicale, diététique et psychologique de ces enfants est un échec, et en ultime recours dans le cadre de comorbidités sévères, les médecins peuvent orienter les enfants dans un parcours de chirurgie bariatrique au-delà de 15 ans (HAS 2016). Entre 2009 et 2013, 495 mineurs ont été opérés en France, dont 114 en 2013 (données HAS). Le service de Pédiatrie Spécialisée du CHU Montpellier (CSO LR ) en collaboration avec le SSR 3ème recours Institut Saint Pierre coordonnent l'évaluation et la prise en charge des enfants potentiellement éligibles à la chirurgie bariatrique dans un parcours de soins spécifiques : consultation avec le pédiatre, bilan des comorbidités en HDJ ou conventionnelle, séjour pré chirurgical d'éducation nutritionnelle et aux APA, évaluation psychologique au SSR, et enfin RCP. Le CSO LR assure l'intervention de sleeve gastrectomie (SG) et le suivi post-opératoire immédiat et ultérieur en lien avec le service de pédiatrie et le SSR (1, 6, 12 et 24 mois). L'objectif de cette étude est d'évaluer la prise en charge ainsi que l'impact de la chirurgie bariatrique chez les adolescents opérés par SG au CHU de Montpellier.

**Matériel et méthodes :** Nous avons réalisé une étude rétrospective observationnelle de 2011 à 2016 sur 14 patients adolescents opérés d'une SG au CHU de Montpellier.

**Résultats et Analyse statistique :** La moyenne d'âge des 14 patients inclus dans cette étude est de 16,36 ± 0,84 ans. L'évaluation nutritionnelle et diététique est difficile comme l'appréciation psychologique et aussi en raison du faible échantillon. La perte d'excès de poids (en %) est représentative dès le 1er mois: 25,26 ± 0,10 à M1, 58,39 ± 0,24 à M6, 69,01 ± 0,27 à M12, 77,56 ± 37,11 à M24. Le pourcentage de perte d'IMC (en %) correspond à 12% à M1 (n=14), 24,5% à M6 (n=13), 29,8% à M12 (n=8) et 33,9% à M24 (n=5). Selon l'indice de Reinhold, on peut conclure que l'impact sur la perte pondérale est positif à 2 ans. A l'issue des deux premières années de suivi, il n'y a pas eu de complications post-opératoire précoces, les comorbidités ont été atténuées, voire ont disparues, un suivi psychologique a été mis en place à la demande de deux adolescents. Un des adolescents n'ayant pas réalisé le suivi pluridisciplinaire préétabli, a repris contact avec le service de chirurgie digestive pour une reprise de poids à 5 ans.

**Conclusion :** Cette étude montre que les résultats de perte de poids sont très bons mais soulève des insuffisances quant au suivi psychologique et diététique, deux aspects souvent difficiles à cet âge. Pour cette population adolescente très spécifique, un parcours de prise en charge plus strict doit être réfléchi et mis en place (référént spécifique de projet en lien avec les différents médecins et structures du parcours pré-chirurgical) pour maintenir à long terme les bons résultats obtenus sur la perte de poids.

**Références :** HAS 2011, [http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c\\_964941/fr/surpoids-et-obesite-de-l-enfant-et-de-l-adolescent-actualisation-des-recommandations-2003](http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_964941/fr/surpoids-et-obesite-de-l-enfant-et-de-l-adolescent-actualisation-des-recommandations-2003)

**Métabolisme protéo-lipidique****Une combinaison de polymorphismes mononucléotidiques est associée à la variabilité interindividuelle de la biodisponibilité du cholécalférol chez des hommes sains.**C. Desmarchelier<sup>1\*</sup>, E. Reboul<sup>1</sup>, A. Goncalves<sup>1</sup>, R. Kopec<sup>2</sup>, M. Nowicki<sup>1</sup>, S. Morange<sup>3</sup>, N. Lesavre<sup>4</sup>, H. Portugal<sup>1</sup>, P. Borel<sup>1</sup><sup>1</sup>Nutrition Obésité et Risque Thrombotique, Aix-Marseille Université, INRA, INSERM, <sup>2</sup>Sécurité et Qualité des Produits d'Origine Végétale, UMR INRA 408, Université d'Avignon, <sup>3</sup>Centre d'Investigation Clinique, Hôpital de la Conception, <sup>4</sup>Centre d'Investigation Clinique, Hôpital Nord, Marseille, France

**Introduction et but de l'étude :** Une part significative de la vitamine D présente dans l'organisme humain est produite au niveau de la peau par exposition à la lumière ultraviolette. Néanmoins, pour obtenir ou maintenir un statut en vitamine D satisfaisant, une majorité d'individus doit consommer de la vitamine D, soit incluse dans l'alimentation, soit sous forme de suppléments. Il a été montré que la réponse sanguine à la supplémentation en vitamine D présentait une forte variabilité interindividuelle. De plus, le transport de la vitamine D est en partie dépendant de protéines. Enfin, nous avons montré que la biodisponibilité d'autres micronutriments lipidiques (tocophérol, lutéine, lycopène et bêta-carotène), qui possèdent des mécanismes d'absorption en commun avec le cholécalférol (D<sub>3</sub>), était en partie modulée par des polymorphismes mononucléotidiques (SNPs) dans des gènes impliqués dans le transport intestinal de ces micronutriments et dans le métabolisme des chylomicrons. L'objectif principal de cette étude était donc d'identifier des SNPs associés avec la variabilité interindividuelle de la biodisponibilité de la D<sub>3</sub>.

**Matériel et méthodes :** Trente neuf hommes adultes en bonne santé ont été génotypés à l'aide de puces à ADN génome entier. Ils ont consommé un repas contenant 5 g de D<sub>3</sub> sous forme de supplément. La concentration en D<sub>3</sub> et en calcifédiol (25(OH)D) dans les chylomicrons plasmatiques a été mesurée à intervalles de temps réguliers jusqu'à 8 h après le repas. L'association entre des SNPs dans des gènes impliqués dans le métabolisme de la vitamine D et des lipides (61 gènes candidats représentant 3791 SNPs) et la réponse postprandiale en D<sub>3</sub> dans les chylomicrons a été analysée par *régression des moindres carrés partiels (régression PLS)*.

**Résultats et Analyse statistique :** La concentration postprandiale en D<sub>3</sub> des chylomicrons a atteint son maximum 5,4 h après le repas. Nous n'avons pas observé de variation significative de la concentration postprandiale en 25(OH)D des chylomicrons. La réponse postprandiale en D<sub>3</sub> dans les chylomicrons présentait une forte variabilité interindividuelle (CV=47%). Cette réponse était positivement corrélée à la réponse postprandiale en triglycérides (r=0,60, P<0,001) mais pas à la concentration plasmatique à jeun en 25(OH)D (marqueur du statut en vitamine D) (r=0,04, P=0,83). Nous avons obtenu un modèle de *régression PLS* validé (P=1, 32x10<sup>-4</sup>) comportant 17 SNPs dans 13 gènes (*LPL, ISX, SLC10A2, GC, SCARB1, PNIP, DHCR7, ABCA1, ABCB1, APOB, MAPRE2, BET1, NAT2*), qui étaient associés avec 63% de la variance de cette réponse. Cinq de ces gènes (*ABCA1, APOB, BET1, LPL* et *NAT2*) ont été associés avec la réponse postprandiale en triglycérides dans une autre étude chez les mêmes sujets.

**Conclusion :** Chez des hommes adultes en bonne santé, on observe une forte variabilité interindividuelle de la biodisponibilité de la D<sub>3</sub>. Cette variabilité est associée avec une combinaison de SNPs dans des gènes impliqués dans le métabolisme de la vitamine D et des lipides.