

Statut nutritionnel des patients avant et après allogreffes de cellules souches

hématopoïétiques à l'hôpital Universitaire Cheikh Zayd Rabat

R. Elhayboubi, P.M. Moussounda Bamba, K. Ameziane Hassani, S. Ouzrene, M. Zaimi, M. Aboudaka, F. Hamzy, M. Mechtoune, K. Zine Filali, D. Dassouli, T. Moutiqui, S. Dagabri, A. Quessar.

Centre d'Hématologie et greffe de cellules souches, Hôpital universitaire Cheikh Zayd Rabat

@riyane.elhayboubi@gmail.com

INTRODUCTION

L'état nutritionnel constitue un facteur de risque indépendant qui influence directement la qualité de vie et la tolérance au traitement chez les patients bénéficiant d'une allogreffe de cellules souches hématopoïétiques (ALLO-CSH). La dénutrition, principalement induite par la toxicité du conditionnement, impose une évaluation systématique et un suivi rigoureux. Conformément aux recommandations de l'ESPEN, la nutrition entérale par sonde nasogastrique (SNG) doit être privilégiée comme support de première intention.

OBJECTIF

Évaluer l'évolution du statut nutritionnel au cours de l'hospitalisation en allo-CSH et analyser l'impact de la nutrition entérale par SNG.

PATIENTS ET MÉTHODES



Type d'étude

Étude rétrospective.



Population

Patients adultes greffés de cellules souches hématopoïétiques (CSH).



Lieu

Hôpital Universitaire International Cheikh Zaid, Centre d'Hématologie et de Greffe de Cellules Souches.



Période

Janvier 2021 – Février 2026.



Évaluation nutritionnelle

À l'admission et à la sortie d'hospitalisation : Poids (kg), taille (cm), indice de masse corporelle (IMC), pourcentage de perte pondérale (%PP); Albumine sérique.



Support nutritionnel

Nutrition entérale non exclusive systématique par sonde nasogastrique (SNG) débutée à J-1 de la greffe, compléments nutritionnels oraux et nutrition parentérale.



Modalités d'évaluation

- %PP > 5 %.
- Tolérance de la nutrition entérale par SNG (bonne/mauvaise).
- Durée de nutrition entérale (jours NE).
- Durée de nutrition parentérale (jours NP).



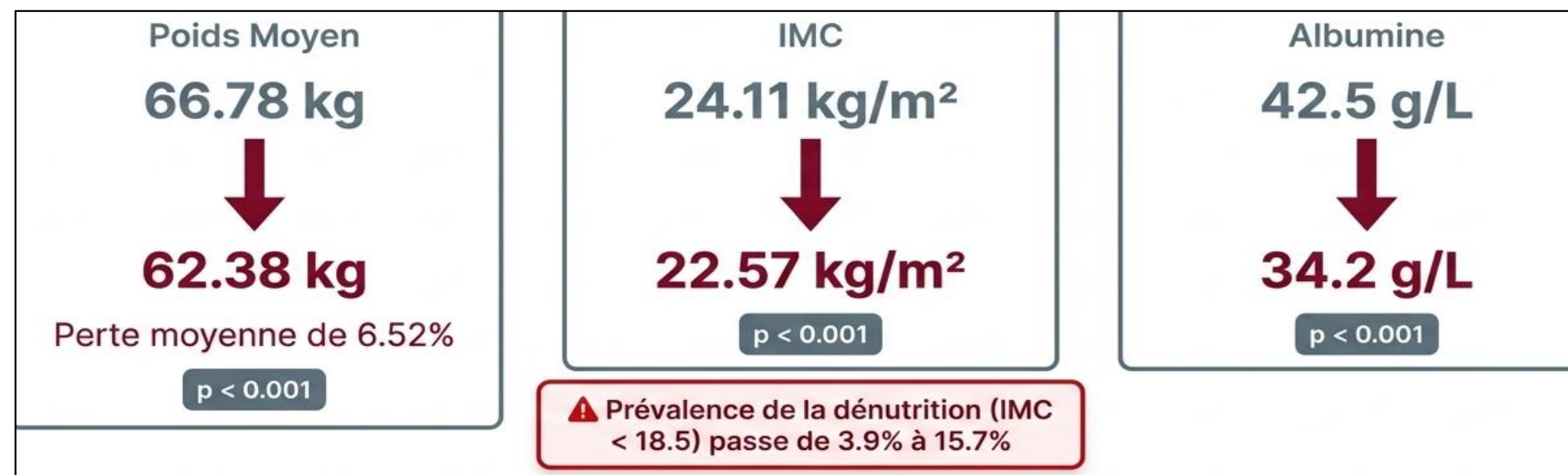
Analyse statistique

Avec le logiciel jamovi.

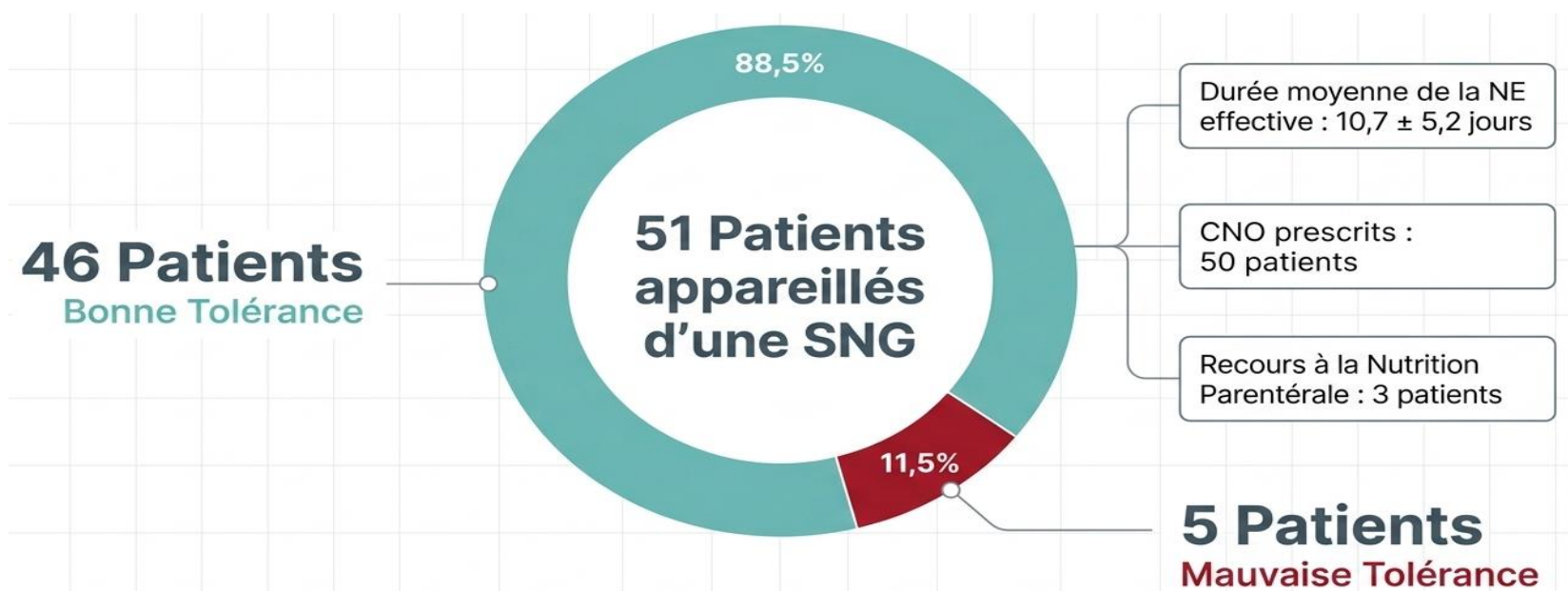
RÉSULTATS

- **51 patients inclus**
- Le sex-ratio (F/H) était de 1,43.
- L'âge médian de la cohorte était de 35 ans (intervalle : 13 - 66 ans).

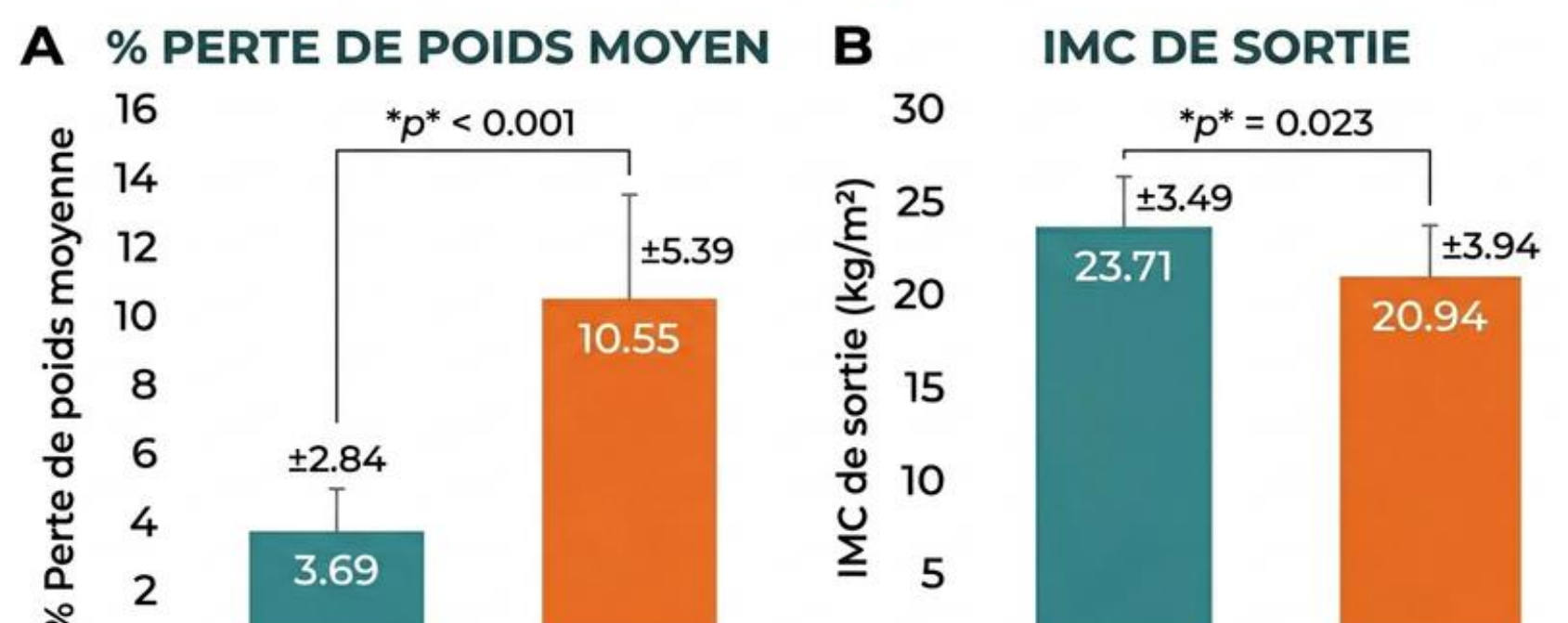
Évolution de l'état nutritionnel : Admission vs Sortie



Le support nutritionnel durant Allo-SCT



Paramètres nutritionnels à la sortie selon la tolérance à la SNG



CONCLUSION

L'allogreffe de CSH s'accompagne d'une dénutrition systématique et d'une hypoalbuminémie multifactorielle (inflammation et déficit nutritionnel).

Bien que la nutrition entérale par SNG soit un protecteur majeur de l'état nutritionnel, son efficacité reste tributaire de la tolérance clinique du patient.

L'optimisation de cette tolérance digestive s'impose comme une priorité d'intervention pour garantir le maintien du statut nutritionnel.

RÉFÉRENCES

ESPEN guidelines on nutrition in cancer patients, 2021.
Cederholm T, et al. Clin Nutr. 2019;38:1-9 (GLIM criteria).