



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

P031

## Étude des caractéristiques cliniques et biologiques des patients marocains COVID-19 avec et sans dysfonctionnement olfactif et/ou gustatif

H. Benkirane<sup>1</sup>, J. Heikel<sup>2</sup>, F.Z. Laamiri<sup>3</sup>, A. Bouziani<sup>1,\*</sup>, H. Lahmam<sup>1</sup>, A. Al-Jawaldeh<sup>4</sup>, N. El Haloui<sup>1</sup>, K. Ennibi<sup>5</sup>, N. Akhtar-Khan<sup>6</sup>, E.M. El Fahime<sup>7</sup>, A. Barkat<sup>8</sup>, H. Aguenou<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Département de biologie, université Ibn Tofail, CNESTEN, unité mixte de recherche en nutrition et alimentation, centre régional désigné de nutrition (AFRA/AIEA), 14000 Kénitra, Maroc

<sup>2</sup> Sciences de la santé, université Mohamed 6 des sciences de la santé, Casablanca, Maroc

<sup>3</sup> Sciences de la santé, université Hassan I de Settat, institut supérieur des sciences de la santé de Settat, laboratoire des sciences et technologies de la santé, Settat, Maroc

<sup>4</sup> Conseiller régional, département de la nutrition, des maladies non transmissibles et de la santé mentale (OMS), (EMRO), Abdul Razzak Al-Sanhouri, PO Box 7608, Nasr City (11371), Le Caire, Égypte

<sup>5</sup> Centre de virologie, des maladies infectieuses et tropicales, hôpital militaire Mohammed V, Rabat, Maroc

<sup>6</sup> Centre de recherche Inserm, U1231 INSERM/UB/AgroSup, équipe physiologie de nutrition & toxicologie, université de Bourgogne Franche-Comté (UBFC), faculté des sciences de la vie, 6, boulevard Gabriel, 21000 Dijon, France

<sup>7</sup> Plateforme génomique fonctionnelle, UATRS-CNRST, Rabat, Maroc

<sup>8</sup> Équipe de recherche en santé et nutrition du couple mère-enfant, faculté de médecine et de pharmacie de Rabat, université Mohammed V de Rabat, Rabat, Maroc

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [amina.bouziani@uit.ac.ma](mailto:amina.bouziani@uit.ac.ma) (A. Bouziani)

**Introduction et but de l'étude** L'épidémie de coronavirus-2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS-CoV-2), à l'origine de la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19), présente une menace importante et urgente pour la santé mondiale. Cette infection virale alarmante, déclarée pandémie par l'OMS en février 2020, a entraîné des millions de patients infectés et des milliers de morts dans le monde. Au Maroc, malgré les efforts fournis par les autorités, le SRAS-CoV-2 continue de se propager et constitue un fardeau de morbidité et de mortalité. L'objectif de cette étude est de décrire les caractéristiques cliniques des patients marocains COVID-19 et d'établir la relation entre des symptômes cliniques spécifiques, à savoir l'agueusie et/ou l'anosmie, avec ces caractéristiques.

**Matériel et méthodes** Nous avons réalisé une étude transversale descriptive et non interventionnelle analysant les données de 108 patients admis à la clinique VINCI, Casablanca (Maroc). La base de données porte sur 39 paramètres comprenant des caractéristiques épidémiologiques, des mesures anthropométriques et des analyses biologiques.

**Résultats et analyse statistique** La moyenne d'âge des patients était de  $43,35 \pm 15,75$  ans avec une sex-ratio de 1 : 1. L'indice de masse corporelle moyen des patients était de  $25,54 \pm 4,66$  kg/m<sup>2</sup>. La majorité des patients présentaient au moins une comorbidité et parmi les 75 % des cas symptomatiques, environ 50 % présentaient au moins trois symptômes à savoir : fièvre (40,7 %), toux (39,8 %), myalgie (28,7 %) et anosmie et/ou agueusie (20,4 %). À partir des analyses biologiques, nous avons remarqué une lymphopénie et une élévation des taux de protéine C réactive et du lactate déshydrogénases chez 24,1 %, 36,1 % et 35,2 % des sujets, respectivement. Une perturbation des marqueurs de la fonction hépatique a été observée dans 15,7 % des cas. Pour les autres paramètres d'hémostase, des taux élevés de prothrombine et de plaquettes ont été rapportés respectivement chez 14,6 % et 14,8 % des patients. Les comparaisons liées à la présence d'anosmie et/ou d'agueusie n'ont pas montré de différence pour les caractéristiques démographiques et anthropométriques, alors qu'une possibilité de

différence significative a été révélée pour certains paramètres biologiques, en particulier les taux de lymphocytes, de D-dimère et de troponine.

**Conclusion** Cette étude fournit des résultats significatifs qui seront utilisés non seulement pour compléter les études précédentes menées au Maroc afin de reprendre la situation épidémiologique par rapport à d'autres pays, mais aussi pour améliorer la qualité du diagnostic des patients COVID-19 en identifiant tous les symptômes de la maladie et pour une meilleure compréhension de ses résultats cliniques.

**Mots clés** Agueusie ; Anosmie ; Caractéristiques biologiques ; Épidémiologiques ; Démographiques ; Patients marocains ; COVID-19

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.nupar.2021.01.037>

P032

## Habitudes alimentaires d'un groupe de tunisiens pendant la période de confinement COVID-19

S. Ennaifer\*, R. Gamra

Nutrition, université Mahmoud El Materi, Tunis, Tunisie

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [ennaifersonia2010@yahoo.fr](mailto:ennaifersonia2010@yahoo.fr) (S. Ennaifer)

**Introduction et but de l'étude** À peine trois semaines après la déclaration du premier cas d'atteinte par le COVID, en début du mois de mars 2020, les Tunisiens se sont vus forcés de rester confinés chez eux. Cette situation a changé leurs habitudes professionnelles, culturelles et sociales. Par notre étude, nous avons voulu savoir l'influence de ce confinement collectif sur leurs habitudes alimentaires.

**Matériel et méthodes** Nous avons procédé à un sondage d'opinion auprès de 500 adultes âgés entre 18 et 74 ans qui ont répondu à un questionnaire anonyme en ligne.

**Résultats et analyse statistique** Ce sont surtout des femmes (81,6 %) qui ont répondu à notre questionnaire. L'âge moyen de la population enquêtée est de  $34 \pm 11$  ans. Avant le confinement, 89 % des questionnés habitaient en famille et prenaient 3 repas par jour. Au cours du confinement, ce chiffre est passé à 92 % sans aucun changement de rythmicité. Sur le plan qualitatif, les Tunisiens n'ont pas vraiment changé leurs habitudes alimentaires pendant le confinement à l'exception d'une diminution de fréquence de consommation de poisson ( $p < 0,001$ ) et de salades ( $p < 0,001$ ) probablement dû à l'interdiction des marchés hebdomadaires. En revanche, ils n'ont pas diminué leur consommation ni de pain ni de céréales malgré une pénurie de l'offre. Sur le plan quantitatif, 46 % des interrogés estiment qu'ils mangeaient plus avec une préférence pour les produits sucrés chez 61 %. Sur le plan comportemental, le grignotage déclaré par 40 % de la population avant le confinement est passé à 51 %. La sédentarité déjà existante avant le confinement, chez 61 % de la population, s'est confirmée pendant cette période auprès de 66 % des répondants. Pour ceux qui pratiquent l'activité physique, la fréquence a augmenté ( $p < 0,005$ ) mais la durée des séances a diminué passant de 60 à 120 minutes par séance à seulement 15 à 30 minutes ( $p < 0,001$ ).

**Conclusion** Le confinement a peu modifié l'aspect qualitatif et comportemental de la consommation des tunisiens. Cependant, la quantité semble augmentée en même temps que la sédentarité. Ces facteurs risquent d'aggraver l'état de surpoids dont souffre la population tunisienne.

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.nupar.2021.01.038>