

# L'ASSOCIATION ENTRE TROUBLES ANXIEUX OU DÉPRESSIFS EST MODIFIÉE PAR LE SEXE ET LA PRÉSENCE DE TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE



1

N. Agrinier, E. Bonsergent, E. Spitz, L. Muller, S. Tessier,  
S. Briançon

# CONTEXTE

- Prévalence de l'obésité et du surpoids augmente dès l'enfance
- Parmi ses conséquences, l'impact de la corpulence sur les troubles anxieux et dépressifs est controversé
  - Obésité protectrice : « Jolly fat hypothesis »(\*)
  - Obésité délétère : Obésité associée à un plus haut risque de dépression ou d'anxiété(\*\*)
- Associés à la corpulence : les troubles du comportement alimentaire

(\*) Jasienska et al. *Women's Health Issues* 2005

(\*\*) Barry *Ann Epidemiol* 2008

# CONTEXTE

- Facteurs modifiant l'association IMC - TAD
  - Connu : le sexe, interaction sexe\*IMC<sup>\$</sup>
  - A explorer : les troubles du comportement alimentaire
- Objectif : Etudier l'effet des TCA sur le lien entre trouble anxieux dépressifs (TAD) et corpulence chez les adolescents.
- Hypothèses
  - Effet de confusion des TCA
  - Effet modificateur des TCA

# MÉTHODES

- Analyse transversale sur les données à l'inclusion des participants au programme PRALIMAP
- PRALIMAP : essai de prévention en cluster  
Objectif : Mesurer l'efficacité de 3 stratégies de prévention de l'obésité et du surpoids à l'adolescence
- Échantillon
  - 5185 lycéens lorrains de 24 lycées généraux ou professionnels
  - Âgés de 14 à 18 ans

# MÉTHODES

## ○ Données recueillies

- Corpulence : poids et taille mesurés -> Indice de masse corporelle (IMC)
- Troubles anxieux et dépressifs (TAD) : Hospital Anxiety Depression
- Troubles du comportement alimentaire (TCA) : Eating Attitude Test 40 (EAT)
- Facteurs d'ajustement : Activité physique (IPAQ), données sociodémographiques (CSP), retard scolaire

## ○ Analyses statistiques

- Scores standardisés : étendue de 0 à 100
- Variables à expliquer : scores anxiété et de dépression
- Variables explicatives : IMC, TCA ou EAT, IPAQ, retard scolaire, CSP parent
- Stratification sur le sexe
- Modèles utilisés : ANOVA

# RÉSULTATS : DESCRIPTION DE L'ÉCHANTILLON

	Garçons (n=2318)			Filles (n=2867)		
	n	%/moy	ET	n	%/moy	ET
<b>Âge (ans)</b>	2318	15.7	0.7	2867	15.6	0.6
<b>CSP parent</b>						
Agriculteur	43	1.9		61	2.2	
Chef d'entreprise	133	5.8		181	6.4	
Cadres	353	15.5		384	13.6	
Prof Intermédiaire	470	20.6		566	20.0	
Employés	382	16.8		481	17.0	
Ouvriers	725	31.8		883	31.2	
<b>Retard scolaire</b>	768	33.1		772	26.9	
<b>Activité physique</b>						
Faible	305	15.0		816	33.1	
Modérée	419	20.6		855	34.7	
Elevée	1307	64.4		793	32.2	

## RÉSULTATS : DESCRIPTION TAD, CORPULENCE, TCA

	Garçons (n=2318)			Filles (n=2867)		
	n	%/moy	ET	n	%/moy	ET
<b>Dépression</b> (score)	2292	19,9	13,8	2854	18,4	12,3
<b>Anxiété</b> (score)	2292	31,6	15,7	2851	43,2	17,8
<b>IMC (IOTF)</b>						
Obèses	112	4.8		92	3.2	
Surpoids	358	15.4		406	14.2	
Normaux	1742	75.2		2211	77.1	
Maigres	106	4.6		158	5.5	
<b>IMC</b> (Kg/m <sup>2</sup> )	2318	21,5	3,5	2867	21,6	3,5
<b>TCA (EAT&gt;seuil)</b>						
<b>TCA</b> (EAT>seuil)	71	3.1		346	12.1	
<b>EAT</b> (score)	2290	9,5	6,2	2859	13,3	9,5

# LIEN TAD – CORPULENCE : GARÇONS

	Y (scores)	$X_i$	$\beta$	p
<b>Modèles bruts</b>	Anxiété	IMC	0.07	0.450
	Dépression	IMC	0.11	0.160
<b>Modèles ajustés sur</b> <i>CSP, retard scolaire, IPAQ</i>	Anxiété	IMC	0.12	0.277
	Dépression	IMC	0.10	0.247
<b>Modèles ajustés sur</b> <i>CSP, retard scolaire, IPAQ, EAT</i>	Anxiété	IMC	-0.06	0.565
	Dépression	IMC	0.06	0.531
<b>Modèles ajustés sur</b> <i>CSP, retard scolaire, IPAQ, EAT,</i> <i>Et interaction EAT*IMC</i>	Anxiété	IMC	0.22	0.297
		EAT	1.24	<0.001
		IMC*EAT	-0.03	0.125
	Dépression	IMC	0.31	0.092
	EAT	0.72	0.025	
	IMC*EAT	-0.02	0.112	



# LIEN TAD – CORPULENCE : FILLES

	Y (scores)	Xi	$\beta$	p
<b>Modèles bruts</b>	Anxiété	IMC	0.34	<0.001
	Dépression	IMC	0.43	<0.001
<b>Modèles ajustés sur CSP, retard, IPAQ</b>	Anxiété	IMC	0.33	0.004
	Dépression	IMC	0.34	<0.001
<b>Modèles ajustés sur CSP, retard, IPAQ, EAT</b>	Anxiété	IMC	-0.08	0.426
	Dépression	IMC	0.17	0.024
<b>Modèles ajustés sur CSP, retard, IPAQ, EAT, Et interaction EAT*IMC</b>	Anxiété	IMC	0.10	0.599
		EAT	1.02	<0.001
		IMC*EAT	-0.01	0.233
	Dépression	IMC	0.25	0.051
		EAT	0.45	0.005
		IMC*EAT	-0.01	0.421

# LIEN TAD-CORPULENCE

## ○ Anxiété

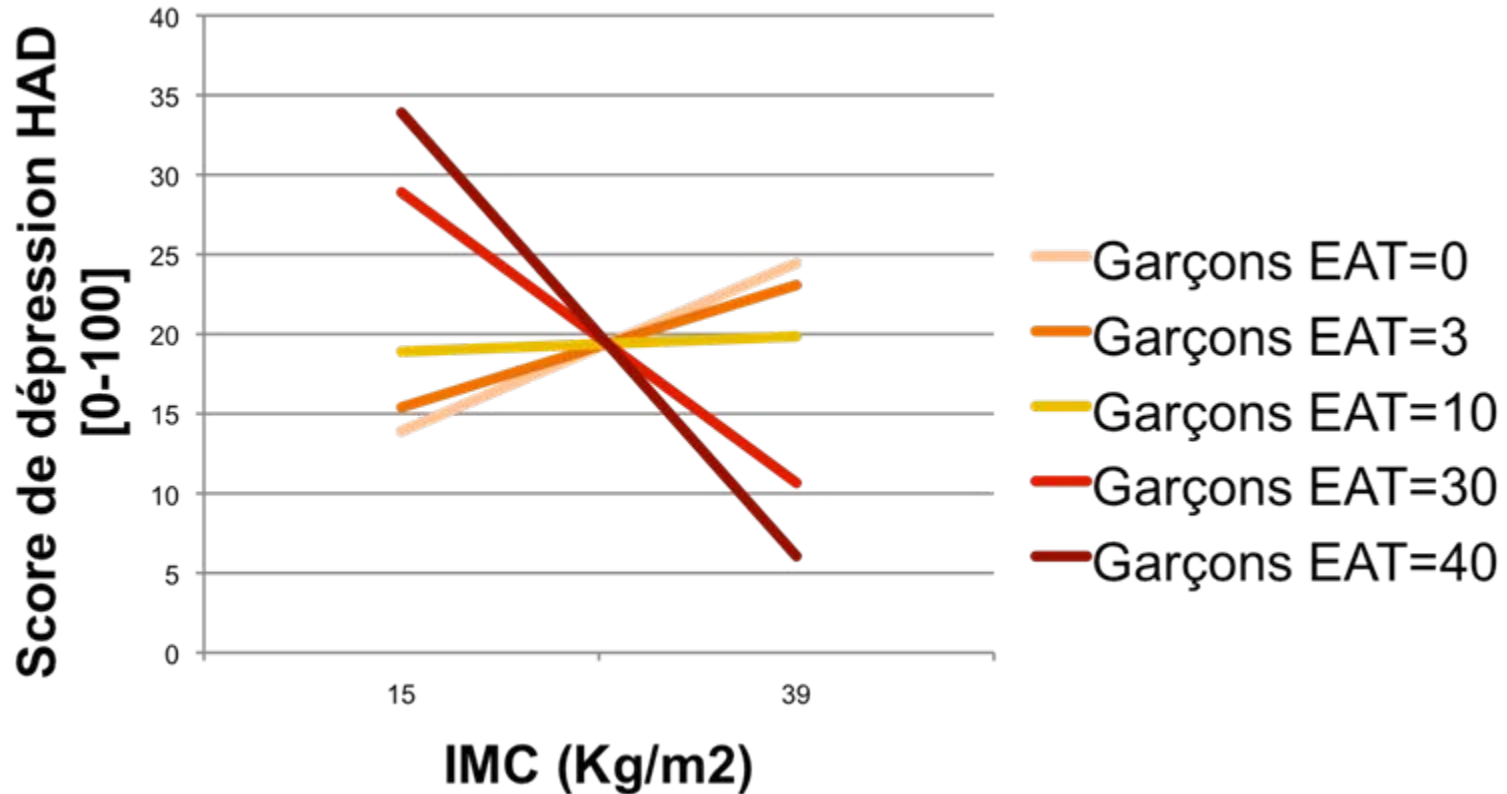
- EAT « explique » presque tout
- Pas d'interaction EAT\*IMC
- Effet de confusion du EAT sur association Anxiété - IMC

## ○ Dépression

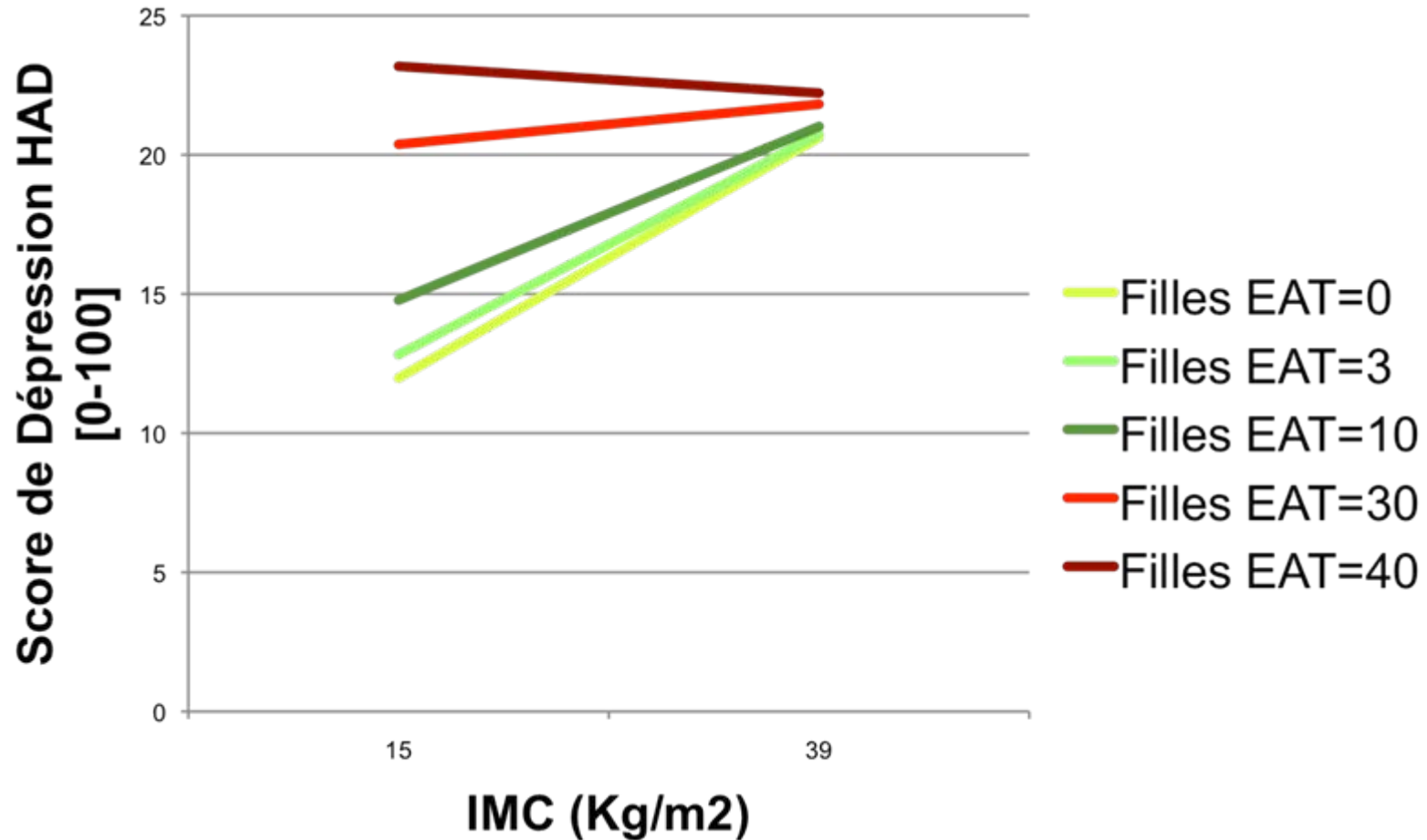
- Interaction de 2<sup>o</sup> ordre Sexe\*EAT\*IMC

	Y (scores)	Xi	$\beta$	p
<b>Modèle</b>	Dépression	IMC	0.44	0.004
		Sexe (ref=gars)	-0.72	0.865
		EAT	1.10	<0.001
		EAT*Sexe (ref=gars)	-0.67	0.029
		IMC*EAT	-0.04	0.003
		IMC*Sexe (ref=gars)	-0.08	0.674
		IMC*EAT*Sexe (ref=gars)	0.03	0.032

# LIEN DÉPRESSION (SCORE) – CORPULENCE (IMC CONTINU) CHEZ LES GARÇONS



# LIEN DÉPRESSION (SCORE) – CORPULENCE (IMC CONTINU) CHEZ LES FILLES



# CONCLUSION

- Le score EAT influence la relation TAD – IMC
  - Par un effet de confusion (pour l'anxiété et la dépression, notamment chez les filles)
  - Par un effet d'interaction (pour la dépression)
- Ces effets pourraient expliquer la divergence « jolly fat » vs obésité délétère
- Limites
  - Analyse transversale
  - Post-hoc
  - Linéarité relation scores anxiété ou dépression et IMC non réfutée

# MERCI POUR VOTRE ATTENTION



14

Contact : [nelly.agrinier@medecine.uhp-nancy.fr](mailto:nelly.agrinier@medecine.uhp-nancy.fr)