

Thèse pour le Diplôme de Docteur en Médecine Générale

UFR Santé Angers

# Prévalence de la consommation du kaolin

Chez les patients consultant à la Permanence d'Accès aux Soins de Santé  
du Centre Hospitalier du Mans de février à juin 2024.

Dirigée par les Dr Pierre LOZAC'H et Dr Grégory MENAGER  
Soutenue publiquement le 17/12/25 par Morann SAINT-JAL

## Qu'est-ce que le kaolin ?



- Variété d'argile blanche
- Problème de santé publique dans certains pays d'Afrique
- Produit bon marché

Introduction

## Usage détourné

**Anti-nauséeux**

**Anti-pyrosis**

**Décontractants**

**Anti-diarrhéiques**

**Anti-pytalismes**

**Coupe Faim**

## L'anémie et ses symptômes



## Permanence d'Accès aux Soins de Santé (PASS)



- Unité de soins destinée à toute personne malade en situation de précarité.
- Prise en charge coordonnée : médicale, sociale, infirmière et un accompagnement dans le parcours de santé.

## Population et format de l'étude

### Étude quantitative

Descriptive monocentrique rétrospective

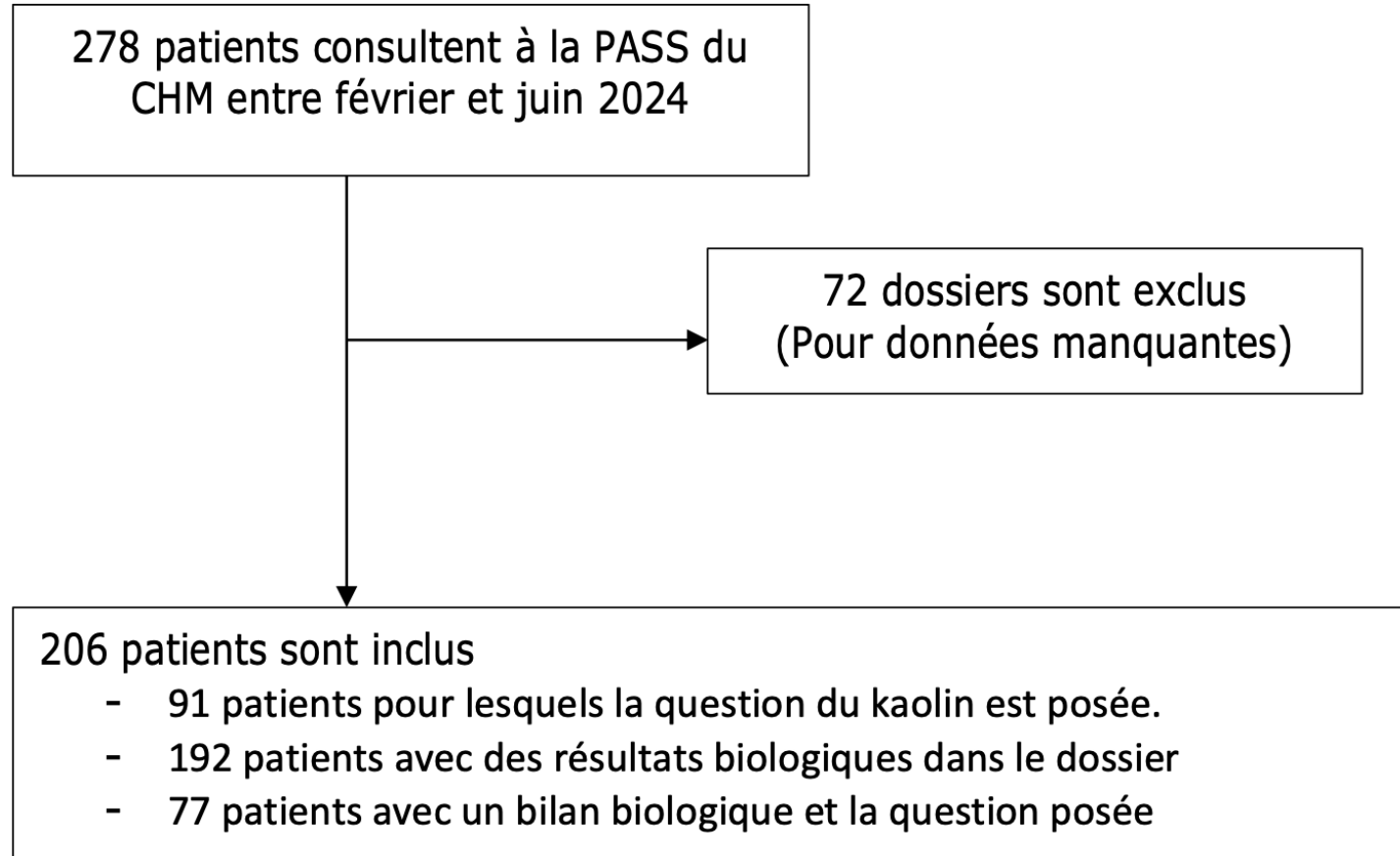
### Critères d'inclusion

- Patients âgés de + de 16 ans
- Consultation pour une première fois ou un suivi
- Du 1<sup>er</sup> février au 31 juin 2024

**Critère de jugement principal** : déclaration orale d'une consommation de kaolin.

**Critère de jugement secondaire** : présence d'une anémie selon les critères OMS sur un bilan sanguin.

## Diagramme de flux



Résultats

## Caractéristiques de la population

**53%**

Majorité féminine

**34 ans**

Médiane d'âge

**26%**

Comorbidité : Hépatite B

**Afrique**

Afrique de l'Ouest (Guinée)  
Afrique centrale (Congo Kinshasa)

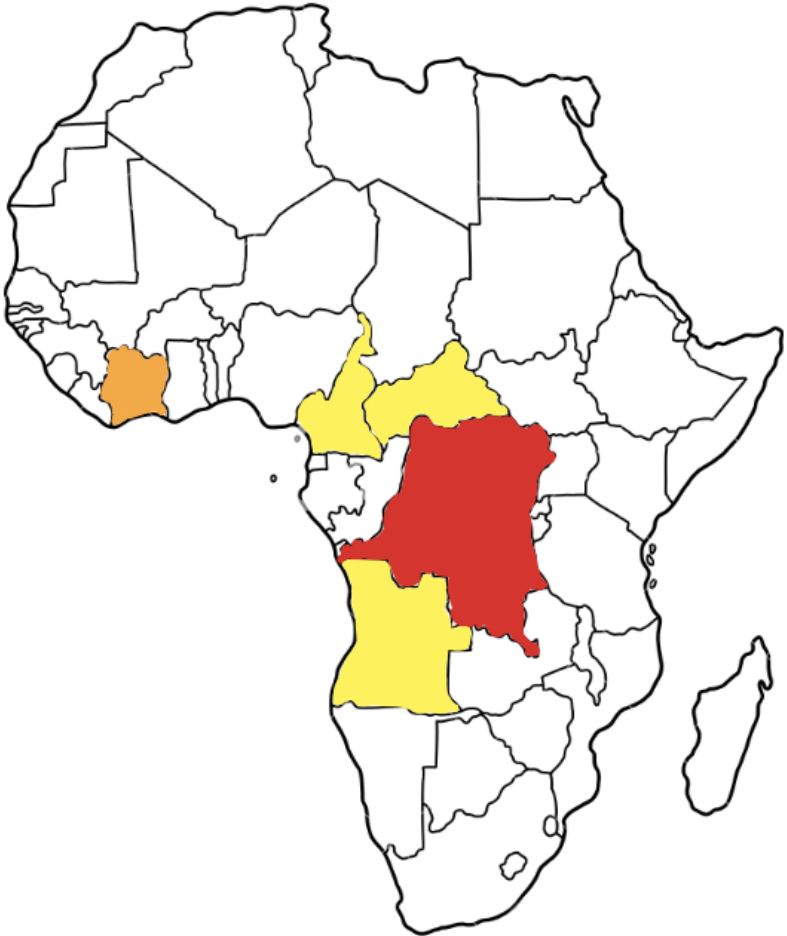


## Connaissance du Kaolin

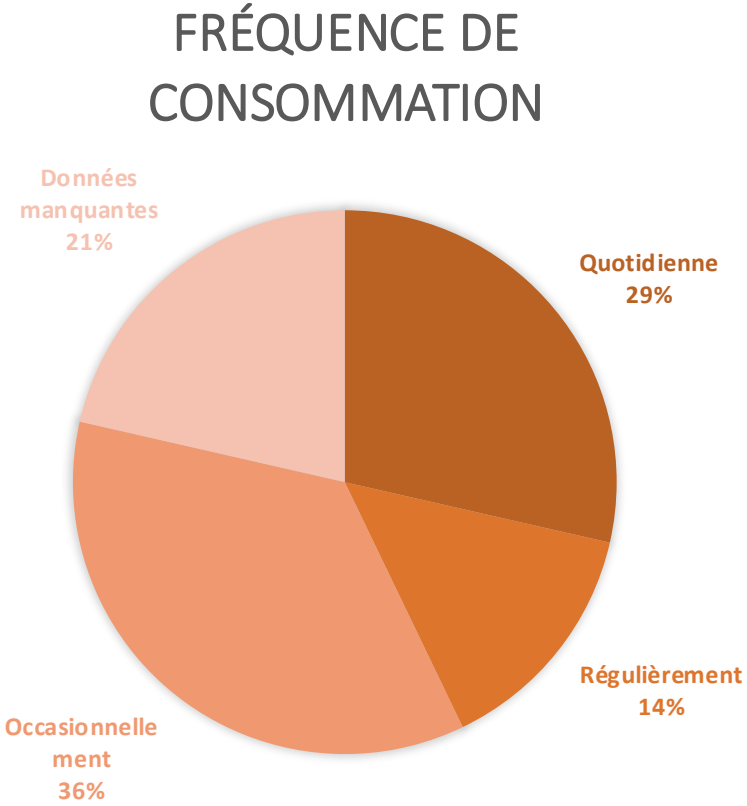
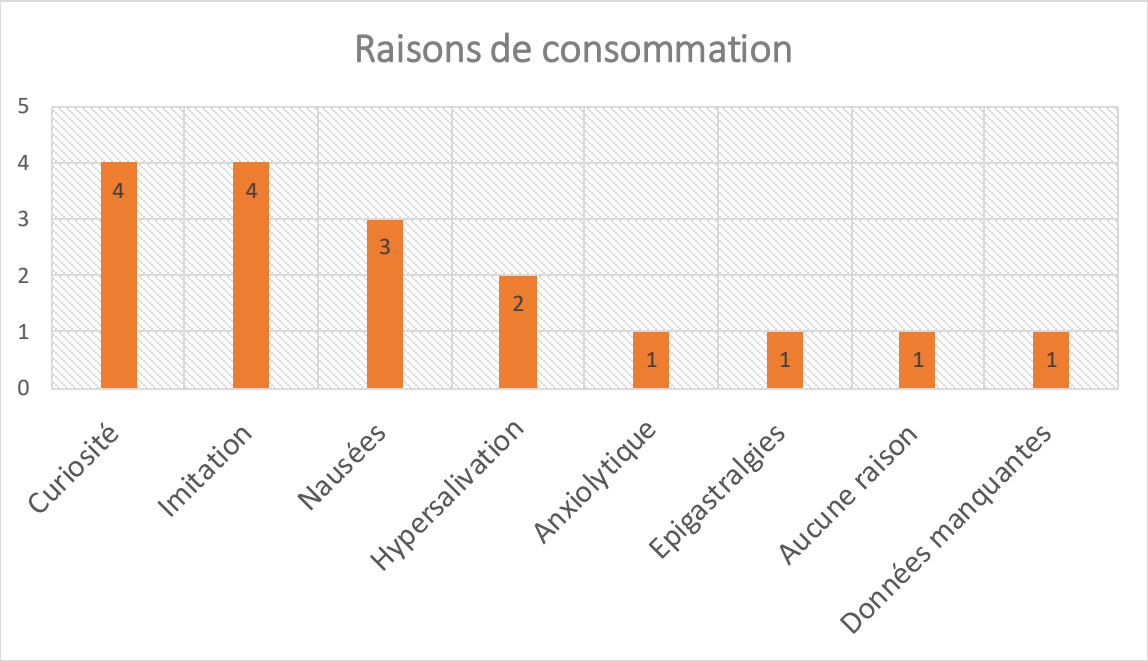
<b>Patients</b> N=91	<b>Ne connaissent pas le kaolin</b> N = 44 (48,3%)	<b>Connaissent le kaolin</b> N = 47 (51,6%)	P value
<b>Age</b> (médiane) Q1Q3	34,5 (26,75-48,25)	37 (28-48)	
Continent d'origine : N (%)			
<b>Afrique</b>	<b>30 (68,2%)</b>	<b>45 (95,7%)</b>	<b>0,0006</b>
• OUEST	8 (18,2%)	19 (40,4%)	NS
• CENTRALE	10 (22,7%)	24 (51,0%)	NS
• <b>NORD</b>	<b>9 (20,5 %)</b>	<b>0 (0%)</b>	<b>0,0001</b>
• EST	3 (6,8%)	2 (4,2%)	NS
Amérique	3 (6,8%)	0 (0%)	NS
<b>Europe</b>	<b>8 (18,2%)</b>	<b>1 (2,1%)</b>	<b>0,01</b>
Asie	2 (4,5%)	1 (2,1%)	NS
Océanie	1 (2,3%)	0 (0%)	NS
<b>Sexe</b> N (%)			
Homme	24 (54,5%)	13 (27,7 %)	<b>0,009</b>
Femme	20 (45,5%)	34 (72,3%)	

# Prévalence de la consommation du kaolin

Données Kaolin	Patients N = 91	Consommateurs N= 14 (15,4%)	Non consommateurs N= 77 (84,6%)	P value
Age (médiane) Q1Q3	37 (27-48)	35 (28-42)	37 (27-52)	
Sexe n (%)				<b>0,03</b>
Homme	37 (40,6%)	2 (14,3%)	35 (45,5%)	
Femme	54 (59,3%)	12 (85,7%)	42 (55,5%)	
Continent d'origine : N (%)				
Afrique	75 (82,4%)	14 (100%)	61 (79,2%)	NS
• OUEST	27 (29,6%)	2 (14,3%)	25 (41,0%)	NS
• <b>CENTRALE</b>	<b>34 (37,3%)</b>	<b>12 (85,7%)</b>	<b>22 (36,0%)</b>	<b>0,0009</b>
• NORD	9 (9,8%)	0 (0%)	9 (14,8%)	NS
• EST	5 (5,4%)	0 (0%)	5 (8,2%)	NS
Amérique	3 (3,2%)	0 (0%)	3 (3,9%)	NS
Europe	9 (9,8%)	0 (0%)	9 (11,7%)	NS
Asie	3 (3,2%)	0 (0%)	3 (3,9%)	NS
Océanie	1 (1,0%)	0 (0%)	1 (1,3%)	NS
Antécédents / Comorbidités N (%)				
Hépatite B	24 (26,4%)	3 (21,4%)	21 (27,3%)	NS
VIH	6 (6,6%)	0 (0%)	6 (7,8%)	NS
Diabète	12 (13,2%)	2 (14,3%)	10 (13,0%)	NS
HTA	22 (24,2%)	4 (28,6%)	18 (23,4%)	NS
<b>RGO/UGO</b>	<b>4 (4,4%)</b>	<b>3 (21,4%)</b>	<b>1 (1,3%)</b>	<b>0,01</b>
Drépanocytose	1 (1,1%)	1 (7,1%)	0 (0%)	NS
Tuberculose	2 (2,2%)	1 (7,1%)	1 (1,3%)	NS
Néoplasie	4 (4,4%)	0 (0%)	4 (5,2%)	NS
Grossesse en cours N (%)	3 (3,3%)	(0%)	3 (3,9%)	NS



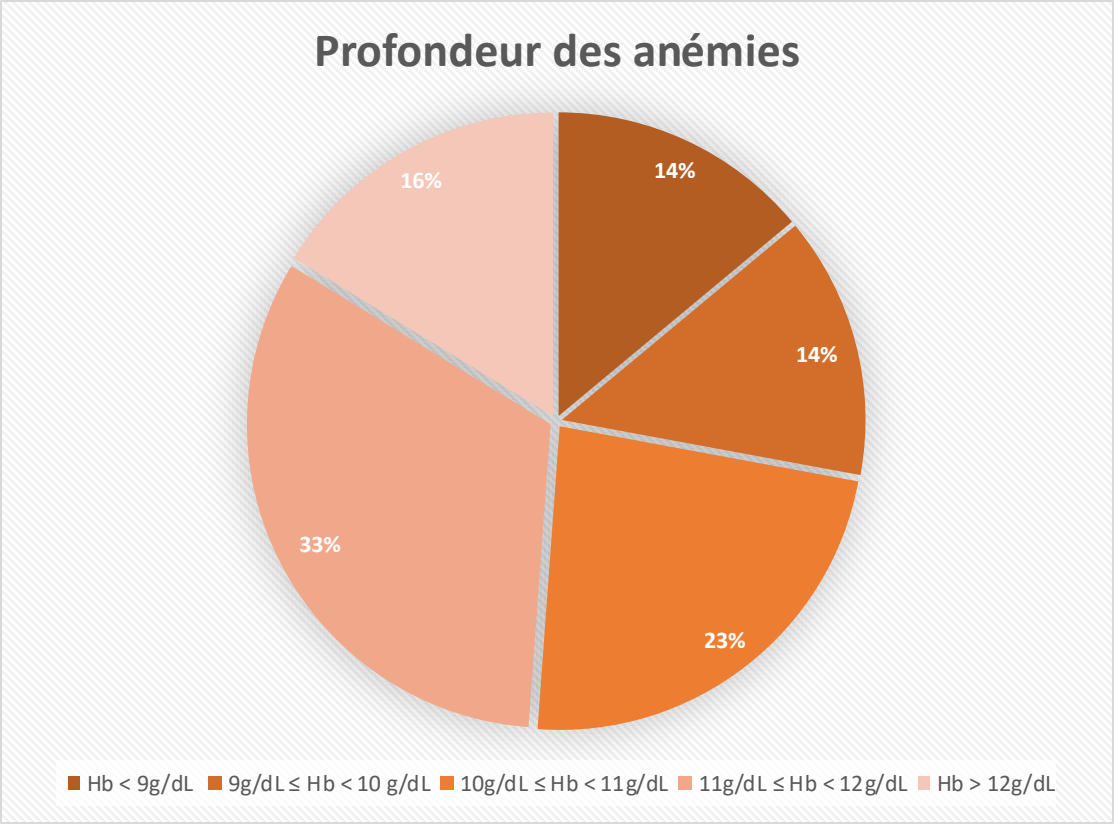
# Raisons et fréquence de consommation du Kaolin



## Bilans biologiques

	<b>Patients avec bilan biologique</b> N = 192	<b>Patients anémiés</b> N = 44 (22,9%)	<b>Patients non anémiés</b> N= 148 (77,1%)	P value
<b>Age</b> (médiane) Q1Q3	34 (26-44)	36 (26-53,5)	34 (26-43)	
<b>Sexe</b> N (%)				<b>0,002</b>
Homme	90 (46,9%)	12 (27,3%)	78 (52,7%)	
Femme	102 (53,1%)	32 (72,7%)	70 (47,3%)	
<b>Continent d'origine :</b> N (%)				
<b>Afrique</b>	145 (75,5%)	36 (81,8%)	109 (73,6%)	NS
OUEST	53 (27,6%)	14 (31,8%)	39 (26,4%)	NS
CENTRALE	56 (29,2%)	13 (29,5%)	43 (29,1%)	NS
NORD	21 (10,9%)	3 (6,8%)	18 (12,2%)	NS
EST	15 (7,8%)	6(13,6%)	9 (6,1%)	NS
Amérique	5 (2,6%)	0 (0%)	5 (3,4%)	NS
Europe	37 (12,3%)	8 (18,2%)	29 (19,6%)	NS
Asie	5 (2,6%)	0 (0%)	5 (3,4%)	NS
Océanie	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	NS
<b>Antécédents / Comorbidités</b> N (%)				
Hépatite B	53 (27,6%)	12 (27,2%)	41 (27,7%)	NS
VIH	6 (3,1%)	2 (4,5%)	4 (2,7%)	NS
Diabète	15 (7,8%)	4 (9,1%)	11 (7,4%)	NS
<b>HTA</b>	<b>30 (15,6%)</b>	<b>12 (27,2%)</b>	<b>18 (12,2%)</b>	<b>0,01</b>
RGO/UGO	9 (4,7%)	3 (6,8%)	6 (4,1%)	NS
Drépanocytose	3 (1,6%)	2(4,5%)	1 (0,7%)	NS
Tuberculose	8 (4,2%)	2 (4,5%)	6 (4,1%)	NS
Néoplasie	6 (3,1%)	3 (6,8%)	3 (2,0%)	NS
<b>Grossesse</b> en cours N (%)	4 (2,1%)	1 (2,3%)	3 (2,0%)	NS

# Profondeur des anémies



# Comparaison entre anémie et kaolin

	Consommateurs N = 13	Non consommateurs N = 64	OR et intervalle de confiance	P value
Anémie	3 (23,1%)	18 (28,1%)	OR : 0,7692 [0,1221] ; [3,4733]	1

## Comparaison des résultats de l'étude avec la littérature



**Prévalence de consommation plus élevée dans certaines études (jusqu'à 35% dans le service de gynécologie du CHU de Nantes).**

*Caillet P, Maud P, Grall-Bronnec M, Marchal E, Pintas C, Wylomanski S, et al. Consommation de kaolin parmi les femmes migrantes en France métropolitaine : PICA ou dépendance? Thérapie. 2018*



**Les femmes enceintes géophages présentent un risque multiplié par 2,6 de présenter une anémie.**

*Mathee A, Naicker N, Kootbodien T, Mahuma T, Nkomo P, Naik I, et al. A cross-sectional analytical study of geophagia practices and blood metal concentrations in pregnant women in Johannesburg, South Africa. 2014*



**L'anémie est significativement plus fréquente chez les patients hypertendus.**

*Gela YY, Belay DG, Chilot D, Andualem AA, Bitew DA, Sinamaw D, et al. Prevalence of anemia and associated factors among adult hypertensive patients in Referral Hospitals, Amhara Regional State. Sci Rep. 2023*

## Limites de l'étude

**Données  
manquantes**

**Taille réduite des  
exposés**

**Caractère  
déclaratif avec  
possible sous  
déclaration**

**Caractère  
monocentrique**



Discussion

## Le kaolin, une notion qui émerge

**PRÉVENTION** // // // //  
**SOINS** PERSONNES ÉTRANGÈRES  
VULNÉRABLES  
**ACCOMPAGNEMENT** /



RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

Santé  
publique  
France

[guide.comede.org](https://guide.comede.org)

COMITE POUR LA  
SANTÉ DES ÉTRANGÈRES  
**comede**

### Pistes pour améliorer les connaissances sur le Kaolin

- Étude multicentrique, avec un questionnaire standardisé
- Lien entre la santé mentale et la consommation de Kaolin

Conclusion

## Conclusion



- Une pratique culturelle peu documentée
- Comportement courant en Afrique centrale
- À ne pas négliger dans le service de la PASS (15,4%)
- Pratique féminine qui tend à progresser avec l'augmentation de l'immigration féminine et familiale
- Rôle clé du médecin généraliste

Thèse pour le Diplôme de Docteur en Médecine Générale

UFR Santé Angers

# Prévalence de la consommation du kaolin

Chez les patients consultant à la Permanence d'Accès aux Soins de Santé  
du Centre Hospitalier du Mans de février à juin 2024.

Dirigée par Dr Pierre LOZAC'H et Dr Grégory MENAGER  
Soutenue publiquement le 17/12/25 par Morann SAINT-JAL