



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



REVUE DE LA LITTÉRATURE

# Alimentation, régimes et diététique dans le syndrome clinique d'hyperactivité vésicale : revue de la littérature



*Food, diet and dietetic in treatment of urinary tract dysfunctions. A review*

**N. Turmel\*, C. Hentzen, C. Chesnel, A. Charlannes, F. Le Breton, G. Amarenco**

*Service de neuro-urologie, hôpital Tenon, GRC 01, groupe de recherche clinique en neuro-urologie (GREEN), Sorbonne universités, UPMC université Paris 06, AP-HP, 4, rue de la Chine, 75020 Paris, France*

Reçu le 25 novembre 2016 ; accepté le 2 mai 2017

Disponible sur Internet le 31 mai 2017

## MOTS CLÉS

Alimentation ;  
Régime alimentaire ;  
Hyperactivité vésicale

**Résumé** Les troubles fonctionnels de l'hyperactivité vésicale (HAV) sont fréquents et impactent fortement la qualité de vie des patients. De nombreux traitements sont proposés pour améliorer le confort des patients mais l'utilisation de chacun d'entre eux pose un problème de tolérance, d'effets secondaires et de contrainte de soins. Nous avons réalisé une revue de la littérature sur l'action de l'alimentation sur l'HAV.

**Matériel et méthodes.** — Revue de la littérature à partir de Pubmed et Google Scholar, articles en français et en anglais, sans restriction de date, jusqu'à août 2016. Au total sur les 296 articles analysés, 10 ont été retenus, classés en niveaux de preuve selon les recommandations HAS d'avril 2013.

**Résultats.** — Parmi les études retenues, on retrouve 2 essais contrôlés randomisés. Le premier retrouvait une diminution de 61 % des urgenturies ( $p=0,02$ ) et de 35 % pour la pollakiurie ( $p=0,035$ ) suite à la diminution de la moitié de la consommation de café après éducation [NP1]. Le second retrouvait une diminution significative du besoin d'uriner en étude urodynamique après ingestion de caféine (170 mL vs 210 mL) [NP2]. À partir d'analyses longitudinales, d'autres aliments comme le pain, le poulet ou des nutriments (vitamine C ou D) sont retrouvés comme facteurs protecteurs de la survenue d'HAV, au contraire des boissons gazeuses qui favorisent l'apparition de ces symptômes (OR 1,41 [IC 95 % : 1,02–1,95]) [NP2]. Les résultats concernant la consommation d'alcool sont discordants.

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : nicolasturmel@yahoo.fr (N. Turmel).

**KEYWORDS**

Food;  
Diet;  
Overactive bladder

*Conclusion.* – L'alimentation semble avoir un impact sur les symptômes d'HAV et notamment la consommation de caféine qui augmente les symptômes urinaires irritatifs.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**Summary** Overactive bladder symptoms (OAB) are frequent and can impact quality of life for these patients. Numerous and various treatments could be proposed in order to improve well-being and quality of life, but all these treatments have side effects and determine for many patients, important care constraints. We present here a review of food and diet in OAB. *Material and methods.* – Literature review from PubMed Medline database and Google scholar to August 2016, without time restriction. Two hundred and ninety-six articles were screened, in English and in French, and finally, 10 were retained. HAS recommendation have been used for level of evidence.

*Results.* – On the 10 studies included, only two randomised controlled trial were included. The first one showed decreases on urgency (by a half) ( $P=0.02$ ) and on frequency (by a third) ( $P=0.035$ ), secondary to reduction of caffeine consumption by a half after education [LE2]. The second randomized trial showed significant decreases on the first need to void in urodynamic study after caffeine consumption (170 mL vs. 210 mL) [LE2]. Feed like bread, chicken or nutrient like vitamin C or D were assessed in cohort or observational studies and appear as protective factors of OAB onset. Instead carbonated drinks may have a negative impact on symptoms, increasing urinary incontinence (OR 1.41 [95 % CI: 1.02–1.95]) [LE2], and there are contradictory results for alcohol consumption.

*Conclusion.* – Diet seems to have an impact on overactive bladder syndrome and particularly caffeine consumption, which increases storage symptoms.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Le syndrome clinique d'hyperactivité vésicale (HAV) est un vrai problème de santé publique de par sa fréquence et son coût (évaluation, consultations, explorations, traitements) [1–4]. L'impact de ses symptômes et notamment l'incontinence urinaire sur urgence et la nycturie sont des facteurs majeurs de diminution de la qualité de vie tant chez l'homme que chez la femme. Les traitements habituels qu'ils soient rééducatifs, chirurgicaux ou médicamenteux (anticholinergiques, beta3agonistes adrénergiques, neuromodulation, toxine botulique) posent le problème d'une prise au long cours (contrainte de soin, acceptation, compliance), des éventuels effets secondaires parfois majeurs sources de non-observance (notamment pour les anticholinergiques), et enfin celui d'une efficacité souvent modérée [5]. Ces effets secondaires des traitements impactent encore plus négativement le vécu et la tolérance de l'HAV. A contrario, les patients adoptent soit spontanément, soit après lecture ou sur recommandation, des règles hygiéno-diététiques simples ou des régimes spécifiques ou de substances alimentaires particulières permettant de modifier leur comportement mictionnel [6]. Si ces simples mesures hygiéno-diététiques sont souvent mieux acceptées car mieux supportées, elles posent le problème de leur réelle efficacité. Nous avons voulu ainsi réaliser une revue de l'action de l'alimentation et de régimes spécifiques sur le syndrome clinique d'hyperactivité vésicale.

## Méthodes

Nous avons réalisé une revue de la littérature à partir de la base de données PUBMED et Google Scholar, sans restriction de date, jusqu'à août 2016 portant sur des articles rédigés en français et en anglais concernant l'influence du régime alimentaire sur l'HAV. Les mots clés choisis étaient : « diet », « food », « diet therapy », « caffeine », « overactive bladder ».

Les articles concernant les HAV secondaires (cancer, infection, inflammation, hypertrophie bénigne de prostate, neurologique) ont été exclus. N'ont également pas été retenus, les articles concernant les enfants.

Après combinaison de ces mots clés, 296 articles ont été retenus, puis après analyse, 10 articles ont été sélectionnés et classés en niveaux de preuve selon les recommandations HAS de 2013 [7] (Tableau 1, Fig. 1).

## Résultats

Dix études ont été retenues [8,9,11–13,15–19].

### Caféine

La caféine est un des aliments le plus étudié concernant son impact sur le comportement vésical. En 2002, Bryant et al.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5683119>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5683119>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)