



Albert-François Creff

*Manuel de
Diététique
en pratique
médicale
courante*

4^e édition

▣ MASSON

Table des matières

| | |
|---|----|
| Introduction | 1 |
| L'équilibre alimentaire | 9 |
| Base (7). Répartition qualitative d'une ration type (8). L'équilibre alimentaire par la formule 421-GPL (11). A quelle famille appartiennent nos aliments ? (11). Composition d'un repas équilibré selon la formule 421 = GPL (14). Les boissons (15). Le petit déjeuner (15). | |
| L'obésité commune | 21 |
| Première consultation | 21 |
| Evaluer l'obésité (21). Situer la demande (21). Histoire de la maladie (22). Traitements antérieurs (22). Examen psychologique (22). Examen somatique (22). Examen biologique (23). Enquête diététique (23). | |
| Deuxième consultation | 24 |
| Le régime (24). L'abstention de médicaments à visée amaigrissante (25). L'activité physique (25). Le soutien moral (26). | |
| Surveillance de la cure d'amaigrissement | 27 |
| Le régime amaigrissant : bases fondamentales | 27 |
| Trois catégories d'aliments (27). Ne pas avoir faim (28). Ne pas avoir soif (28). Varier le plus possible les menus (28). Personnaliser le régime (28). Aliments diététiques (29). | |
| L'obésité chez l'enfant | 30 |
| Régimes de l'obésité | 31 |
| Dyslipoprotéïnémies | 35 |
| Bases physiopathologiques | 35 |
| Rappel de la classification de l'OMS (36). Classification pratique (37). | |
| Bases diététiques | 39 |
| Régime des dyslipidémies à sérum clair (39). Régime des dyslipoprotéïnémies à sérum opalescent (39). Régime des dyslipoprotéïnémies à sérum lactescent (39). Le cas échéant, il est bien entendu indispensable de traiter les autres facteurs de risque (40). Ne pas oublier de rechercher une anomalie lipoprotéïnémique chez les autres membres de la famille (40). | |

| | |
|--|-----|
| Diabète | 57 |
| Diétothérapie du diabète insulino-dépendant | 58 |
| La rigueur quantitative (58). La rigueur qualitative (58). L'hygiène alimentaire (59). Des nuances à ne pas oublier (59). Quelques règles fondamentales (60). | |
| Diétothérapie du diabète de la maturité | 61 |
| La goutte et l'hyperuricémie | 67 |
| Bases physiopathologiques (67). Réalisation pratique (67). Cas particuliers (69). | |
| Régimes restreints en sodium | 75 |
| Bases | 75 |
| Indications | 76 |
| Les apports en sel | 77 |
| Surveillance d'un régime désodé | 77 |
| Régimes proposés et modalités pratiques | 78 |
| Lithiases urinaires | 91 |
| Bases du régime | 91 |
| Réalisation pratique | 92 |
| La cure de diurèse (92). Le PH des urines (92). L'hypercalciurie (93). L'obésité (93). | |
| Les différentes lithiases | 93 |
| Néphropathies | 106 |
| Bases théoriques | 106 |
| Les protides (107). Le potassium (107). L'eau (108). Le phosphore (108). Le calcium (108). L'équilibre acido-basique (108). L'uricémie (108). | |
| Applications pratiques | 109 |
| Les régimes plus ou moins désodés (109). Les régimes hypoprotidiques (109). Quel régime ? Pour qui ? (111). | |
| Reflux gastro-œsophagien | 119 |
| Bases physiopathologiques (119). Corrections alimentaires (119). Réduction du syndrome postural (120). Réduction des causes d'hyperpression abdominale (120). Dépistage et traitement des affections de voisinage susceptibles d'entretenir le reflux (120). La kinésithérapie (121). La chimiothérapie (121). | |
| Maladie de l'estomac | 126 |
| Règles générales | 126 |
| L'ulcère gastro-duodénal | 128 |
| La crise hyperalgique (128) Les crises de moyenne intensité (129). En dehors des crises (129). Ce qu'il ne faut plus faire (131). Points particuliers (131). | |
| Les gastrites | 139 |
| Gastrites aiguës (140). Gastrites chroniques (140). Diétothérapie des gastrites chroniques (140). | |

| | |
|--|-----|
| Gastrectomies | 143 |
| Conséquences nutritionnelles des gastrectomies (143). Bases de la diétothérapie (143). Points particuliers (144). | |
| Maladies du foie et de la vésicule biliaire | 150 |
| La cirrhose | 150 |
| L'ascite (150). L'hyperazotémie (151). Modifications de la kaliémie (152). L'hyponatrémie (152). L'hyperammoniémie (152). | |
| Hépatites ictériques | 153 |
| La lithiase biliaire | 153 |
| Les dyskinésies biliaires | 153 |
| «L'insuffisance hépatique» : «les crises de foie» | 154 |
| Les allergies alimentaires | 154 |
| Pancréatite | 159 |
| Bases physiopathologiques (159). Les 5 points du régime (159). En pratique (160). Cas particuliers (160). | |
| Colopathies | 164 |
| Colopathies fonctionnelles | 164 |
| Colopathie simple non douloureuse avec constipation | 166 |
| Colopathies avec diarrhée | 167 |
| Colopathies - cas particuliers | 168 |
| Diarrhée aiguë (168). Recto-colite hémorragique (168). Diverticulose (169). Colectomies (169). Colostomies (169). Colopathies après antibiothérapie (170). Préparation à la radiographie du côlon, à la rectoscopie et à la fibroscopie (170). | |
| Notes sur les fibres alimentaires | 171 |
| Les polysaccharides (171). Les lignines (171). | |
| États fébriles | 184 |
| Bases théoriques | 184 |
| Bases pratiques | 185 |
| Dans la période d'installation de la fièvre (185). Dès la période d'état installée (185). Dans un 3 ^e temps, dès la période de défervescence (185). Cas particuliers (185). | |
| Ostéoporose - ostéomalacie | 191 |
| Ostéoporose | 191 |
| Bases théoriques du traitement | 191 |
| Bases pratiques | 192 |
| Cas particuliers | 193 |
| L'ostéoporose cortisonique (193). | |
| Ostéomalacie | 193 |
| Notes | 195 |
| Anémies | 199 |
| Bases théoriques | 199 |

| | |
|---|-----|
| Carence en fer (199). Carences en cuivre, zinc et autres éléments minéraux (200). L'insuffisance d'apport calorico-azoté (201). Carence en folates (vitamine B ₉) (201). Carence en vitamine B ₁₂ (201). Carence en vitamine PP et en vitamine B ₆ (201). Cas particuliers (201). | |
| Bases pratiques | 202 |
| La maigreur | 206 |
| Les dénutritions | 206 |
| Généralités | 207 |
| Sida et dénutrition | 208 |
| Grossesse - allaitement | 211 |
| La grossesse normale chez la femme normale : bases théoriques | 211 |
| Les grossesses normales mais particulières | 213 |
| Les grossesses pathologiques | 213 |
| Le sujet âgé et le vieillard | 224 |
| Bases physiopathologiques | 224 |
| Réalisations pratiques | 224 |
| Le vieillard normal, en bonne santé (224). L'obésité (225). La dénutrition (225). Les carences (225). Quelques points particuliers (227). | |
| L'adolescent | 229 |
| Bases théoriques | 229 |
| Quantitativement (229). Qualitativement (230). | |
| Bases pratiques | 230 |
| Le sportif | 231 |
| Bases théoriques | 231 |
| La ration d'entraînement (231). La ration de la semaine précédant la compétition (232). La ration du jour de la compétition (232). La ration d'attente (232). Les rations de compétition (232). La ration de récupération (232). | |
| Bases pratiques du régime pour sportif | 233 |
| Alimentation et prévention | 237 |
| Alimentation et prévention du cancer | 237 |
| Alimentation et cancer rectocolique (237). Alimentation et cancer du sein (237). Les cancers des voies aériennes, digestives et de la vessie (238). | |
| Alimentation et prévention des maladies cardio-vasculaires | 239 |
| Les vitamines (239). Les antioxydants (239). Les acides gras (239). Prévention (240). | |
| Les onze points d'une stratégie élémentaire pour une prévention de masse | 241 |
| Index alphabétique | 243 |