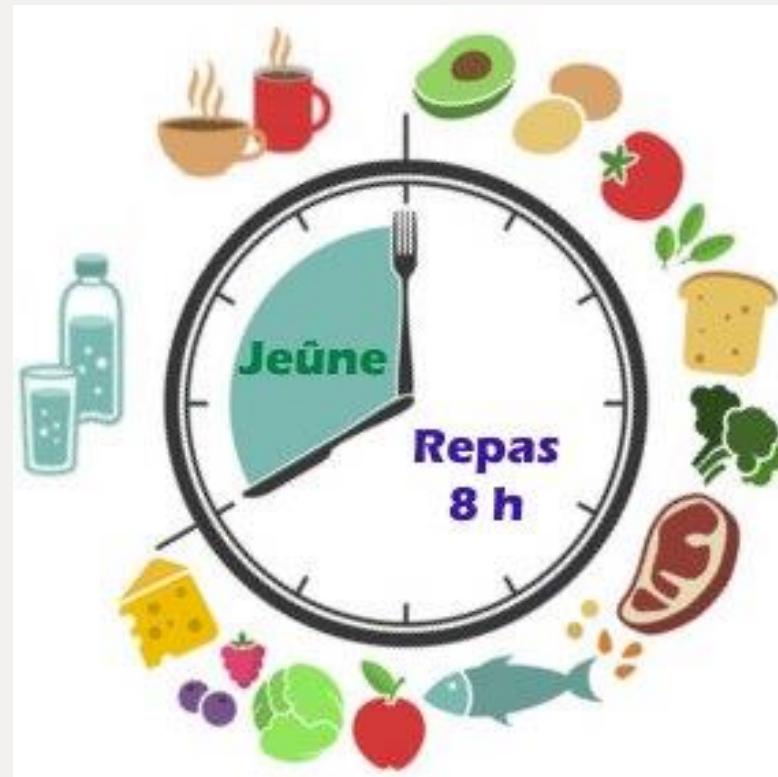


# Le jeûne intermittent comme outil de prévention du diabète chez une population obèse? Un recensement des écrits

- + Frédérique Laporte
- + Camille Sauvageau-Lacroix
- + Projet Érudition
- + UMF Verdun, 2021



# Table des matières

+ Introduction

+ Méthodologie

+ Présentation des résultats

+ Discussion

+ Conclusion

# Introduction

- + FR Diabète :
- + Obésité
- + Sédentarité
- + HxFAm, ATCD Db gestationnel
- + Âge, sexe

63% des Canadiens sont en surpoids dont 27% en situation d'obésité (2018)

# Lignes directrices

## + Obésité Canada et Diabète Canada:

- + Prise en charge par nutritionniste
- + Perte pondérale de 5 à 10% = impact sur résistance à l'insuline

## + Diètes Suggérées :

- + NASH
- + Méditerranenne
- + Portfolio
- + Restriction calorique continue :
  - + Prouvée efficace pour perte de poids et amélioration des paramètres métaboliques
- + Jeune intermittent ?

# Le jeûne intermittent

- + Diète qui gagne en popularité
- + Plusieurs formes :
  - + Temps restreint
  - + Jeûne 5:2 ou 6:1
- + Ce que l'on sait :
  - + Efficace pour perte de poids
  - + Amélioration bilan lipidique
  - + Meilleur contrôle de la tension artérielle
- + Ce que l'on veut savoir :
  - + Impact sur les paramètres glycémiques

# PICO

- + Population : Adultes obèses ou en surpoids
- + Intervention : Jeûne intermittent
- + Contrôle : Restriction calorique continue
- + Issues :
  - + Primaire : glycémie à jeun
  - + Secondaires : insuline à jeun et résistance à l'insuline

# Méthodologie

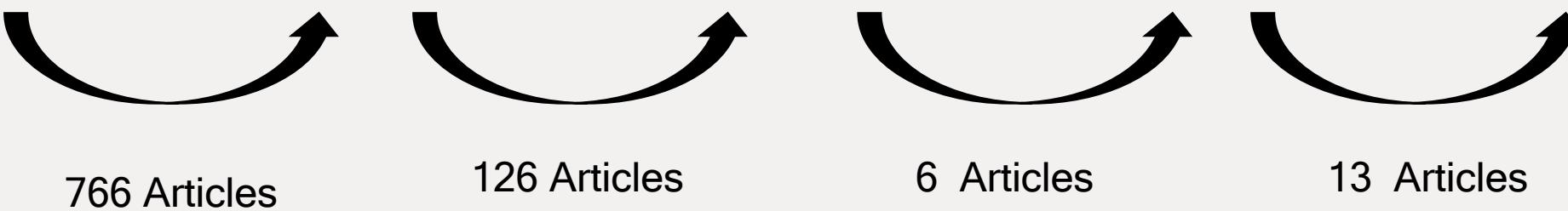
Pubmed : MESH "caloric restriction" et  
"Biomarkers/blood" ou  
"biomarkers/metabolism"  
ou "glucose/blood" ou  
"glucose/metabolism"

Filtres :  
Derniers 10 ans  
+ Essai clinique  
randomisé

Inclusion selon  
titres et résumés

Recherches supp :  
Articles similaires,  
références et  
citations

Exclusion en  
fonction des  
méthodologies et  
de notre PICO



# Articles

|                          | ARTICLE 1                        | ARTICLE 2                        | ARTICLE 3                       | ARTICLE 4  |
|--------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--|
| Auteurs                  | Harvie et al.                    | Trepanowski et al.               | Maroofi et al.                  | Arguin et al.  |
| Année                    | 2010                             | 2017                             | 2020                            | 2012   |
| Journal                  | International journal of obesity | JAMA                             | Lipids Health Dis.              | Menopause: The Journal of The North American Menopause Society |
| Type                     | ECR                              | ECR                              | ECR                             | ECR  |
| Intervention et Contrôle | JI vs RC sur 6 mois              | JI et RC vs contrôle sur 12 mois | JI vs RC sur 2 mois             | JI vs RC sur 10 semaines                                       |
| Population               | Femmes obèses                    | Adultes obèses                   | Adultes en surpoids +/- hyperTG | Femmes obèses ménopausées                                      |
| N                        | 107                              | 100                              | 88                              | 25   |

# Articles (suite)

|                          | ARTICLE 5   | ARTICLE 6                        | ARTICLE 7                         | ARTICLE 8   | ARTICLE 9                                  |
|--------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|---|--|
| Auteurs                  | Antoni et al  | Headland et al.                  | Parvaresh et al.                  | Sundfor et al.  | Schubel et al.                             |
| Année                    | 2018  | 2019                             | 2019                              | 2018  | 2018                                       |
| Journal                  | British Journal of Nutrition  | International Journal of obesity | Complement Ther Med.              | <u>Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases</u>              | The American Journal of clinical nutrition |
| Type                     | ECR   | ECR                              | ECR                               | ECR   | ECR  |
| Intervention et contrôle | JI vs RC pré et post perte de poids de 5% (59 et 73 jours respectivement) | JI vs RC<br>12 mois              | JI vs RC<br>8 semaines            | JI vs RC<br>1 an  | JI et RC vs contrôle<br>50 semaines        |
| Population               | Adultes obèses  | Adultes obèses ou en surpoids    | Adultes avec syndrome métabolique | Adultes obèses avec au moins un autre élément du syndrome métabolique | Adultes obèses                             |
| N                        | 48  | 332                              | 70                                | 112   | 150  |

## Effets du jeûne intermittent et de la restriction calorique continue par rapport aux valeurs de base sur le glucose à jeun en mg/dL / % de réduction et (erreur standard)

|           | JI                    | RC                     |
|-----------|-----------------------|------------------------|
| ARTICLE 1 | -1,8 / -2,1% (1,8) *  | -1,8 / -2,1% (1,8)     |
| ARTICLE 2 | -3,9 / -4,4% (0,64)   | -9,6 / -10,5% (0,62) * |
| ARTICLE 3 | 0 (3,2)               | 1,0 / +1,2% (2,7)      |
| ARTICLE 4 | -5,2/ -6% (2,2) *     | -4,8 / - 5,5% (3,9)    |
| ARTICLE 5 | 3,6 / +4,6% (1,8) *   | 0 (3,6)                |
| ARTICLE 6 | -3,6 / -3,6% (1,6)    | 0 (1,3)                |
| ARTICLE 7 | -5 / -5% (1,15) *     | 0 (1,17)               |
| ARTICLE 8 | -3,6 / -3,8% (2,9)    | 0 (0.95)               |
| ARTICLE 9 | -2,8 / -3,1% (1,05) * | -6,7 / -7,2% (1,09)    |

JI : Jeûne Intermittent

RC : Restriction Continue

\* : Valeur statistiquement significative (P-value ≤ 0,05 ou IC qui exclut la valeur nulle)

# Effets du jeûne intermittent et de la restriction calorique continue sur l'insuline à jeun par rapport aux valeurs de base en uU/mL / % de réduction et (erreurs standards)

|           | JI                    | RC                   |
|-----------|-----------------------|----------------------|
| ARTICLE 1 | -2,1 / -29% (0,47) *  | -1,1 / -15% (0,53) * |
| ARTICLE 2 | -5,9 / -36% (0,49) *  | -4,6 / -23% (0,48)   |
| ARTICLE 3 | -0,8 / -3,7% (0,98) * | -2,1 / -11,6% (1,04) |
| ARTICLE 4 | ND                    | ND                   |
| ARTICLE 5 | -1,16/ -9% (1,11)     | - 0,83/ -7,8% (1,25) |
| ARTICLE 6 | ND                    | ND                   |
| ARTICLE 7 | -2,41/ - 21,5% (0,54) | -1,56 / -11% (0,92)  |
| ARTICLE 8 | ND                    | ND                   |
| ARTICLE 9 | -0,8 / - 6,9% (0,79)  | -2,9 (0,014)         |

JI : Jeûne Intermittent

RC : Restriction Continue

ND : non-disponible

\* : Valeur statistiquement significative (P-value ≤ 0,05 ou IC qui exclut la valeur nulle)

# Effets du jeûne intermittent et de la restriction calorique continue sur la résistance à l'insuline par rapport aux valeurs de base / % de réduction et (erreurs standards)

|           | JI                   | RC                    |
|-----------|----------------------|-----------------------|
| ARTICLE 1 | -0,4 / -26% (0,13) * | -0,3 / -19% (0,13) *  |
| ARTICLE 2 | -1,86 / -50% (0,94)  | -1,88 / -37% (0,94) * |
| ARTICLE 3 | 0,0 (0,15) *         | 0,3 / -8,2 % (0,15)   |
| ARTICLE 4 | ND                   | ND                    |
| ARTICLE 5 | -0,1 / -6,3% (0,16)  | -0,1 / -7,7% (0,1)    |
| ARTICLE 6 | ND                   | ND                    |
| ARTICLE 7 | -0,72 / -22% (0,16)  | -0,39 / -11,4% (0,31) |
| ARTICLE 8 | ND                   | ND                    |
| ARTICLE 9 | -0,3 / -11,1% (0,19) | -0,9 / -30% (0,21)    |

JI : Jeûne Intermittent

RC : Restriction Continue

ND : non-disponible

HOMA- IR : Modèle homéostatique de la résistance à l'insuline (insuline (uU/mL) x glucose (mg/dL)/405)

\* : Valeur statistiquement significative (P-value ≤ 0,05 ou IC qui exclut la valeur nulle)

# Résultats statistiquement significatifs

## + Groupe JI

- + Baisse glycémie à jeun : 4/9, mais faibles % de réduction
- + Baisse insuline à jeun : 3/6
- + Baisse résistance à l'insuline : 1/6

## + Groupe RC

- + Baisse glycémie à jeun : 1/9, mais faibles % de réduction
- + Baisse insuline à jeun : 1/6
- + Baisse résistance à l'insuline : 2/6

+ Tests T : aucune différence entre les deux groupes

# Limitations

- + Hétérogénéité des méthodologies
- + Puissance suffisante? Paramètres glycémiques comme issues secondaires
- + Pas de double-aveugle
- + Études de courtes durées
- + Sélection des participants sur une base volontaire
  - + Validité externe
- + Critères d'exclusion de plusieurs études : Db2
  - + Impact sur variation glycémie à jeun

# Littérature actuelle (Albosta, 2021)

- + Efficacité du jeûne intermittent (contrôle : paramètres de base)
  - + Baisse de poids
  - + Baisse glycémie à jeun
  - + Baisse insuline à jeun
  - + Baisse résistance à l'insuline
- + Réduction de l'usage d'insuline et d'HGO dans la population diabétique

# Conclusion

- + Pas de supériorité du jeûne intermittent
- + Amélioration insuline à jeun et HOMA-IR +/- glycémie à jeun
- + Effet de la perte de poids
- + Jeûne intermittent = outil thérapeutique intéressant

# Références

- + Statistique Canada. 2019. «Embonpoint et obésité chez les adultes, 2018». <https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/82-625-x/2019001/article/00005-fra.htm>. [13/04/2021]
- + The Look Ahead Research Group, WING RR. (2010) Long term effects of a lifestyle intervention on weight and cardiovascular risk factors in individuals with type 2 diabetes: Four year results of the Look AHEAD trial. *Arch Intern Med* 170:1566-75.
- + Obésité Canada. 2018. « Medical Nutrition Therapy ». <https://obesitycanada.ca/guidelines/nutrition/#63>. [13/04/2021]
- + ANTON SD, et al. (2018) Flipping the Metabolic Switch: Understanding and Applying the Health Benefits of Fasting. *Obesity* (Silver Spring). 26(2):254-268.
- + BUTHANI, S. (2013) Alternate day fasting and endurance exercise combine to reduce body weight and favorably alter plasma lipids in obese humans. *Obesity* 21:1370-1379.
- + JOHNSON JB et al. (2007) Alternate day calorie restriction improves clinical findings and reduces markers of oxidative stress and inflammation in overweight adults with moderate asthma. *Free Radic Biol Med* 42:665-674.
- + KLEMPER MC et al. (2013) Alternate day fasting (ADF) with a high- fat diet produces similar weight loss and cardio-protection as ADF with a low-fat diet. *Metabolism* 62:137-143.
- + VARADAY, KA, et al. (2009) Short-term modified alternate- day fasting: a novel dietary strategy for weight loss and cardioprotection in obese adults. *Am J Clin Nutr* 90:1138-11
- + KELLEY, DE, et al. (1993) Relative effects of calorie restriction and weight loss in noninsulin-dependent diabetes mellitus. *J Clin Endocrinol Metab*. 77(5):1287-1293.
- + REDMAN, LM, et RAVUSSIN, E (2011) Caloric restriction in humans: impact on physiological, psychological, and behavioral outcomes. *Antioxid Redox Signal*. 4(2):275-287
- + ALBOSTA, M, et BAKKE, J. (2021) Intermittent fasting: is there a role in the treatment of diabetes? A review of the literature and guide for primary care physicians. *Clin Diabetes Endocrinol*. 3;7(1):3
- + MARK, P. et al. (2017) Impact of intermittent fasting on health and disease processes. *Ageing Research Reviews*. Volume 39, Pages 46-58.
- + BARBOUR, L. et al. (2007) Cellular mechanisms for insulin resistance in normal pregnancy and gestational diabetes. *Diabetes Care* (30) S112-S119
- + HARVIE, MN, et al. (2011) The effects of intermittent or continuous energy restriction on weight loss and metabolic disease risk markers: a randomized trial in young overweight women. *Int J Obes (Lond)*. 35(5):714-27.
- + PAVARESH, A, et al. (2019) Modified alternate-day fasting vs. calorie restriction in the treatment of patients with metabolic syndrome: A randomized clinical trial. *Complement Ther Med*. 47:102187
- + TREPANOWSKI, JF, et al. (2017) Effect of Alternate-Day Fasting on Weight Loss, Weight Maintenance, and Cardioprotection Among Metabolically Healthy Obese Adults: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Intern Med*. 1;177(7):930-938.
- + MAROOFI, M et NASROLLAHZADEH, J. (2020) Effect of intermittent versus continuous calorie restriction on body weight and cardiometabolic risk markers in subjects with overweight or obesity and mild-to-moderate hypertriglyceridemia: a randomized trial. *Lipids Health Dis*. 7;19(1):216.
- + SUNDFOR, TM et al. (2018) Effect of intermittent versus continuous energy restriction on weight loss, maintenance and cardiometabolic risk: A randomized 1-year trial. *Nutr Metab Cardiovasc* 28(7):698-706.
- + HEADLAND, ML, et al. (2019) Effect of intermittent compared to continuous energy restriction on weight loss and weight maintenance after 12 months in healthy overweight or obese adults. *Int J Obes (Lond)*. 43(10):2028-2036.
- + ANTONI, R, et al. (2018) D. Intermittent v. continuous energy restriction: differential effects on postprandial glucose and lipid metabolism following matched weight loss in overweight/obese participants. *Br J Nutr*.119(5):507-516.
- + ARGUIN, H. Et al. (2012) Short- and long-term effects of continuous versus intermittent restrictive diet approaches on body composition and the metabolic profile in overweight and obese postmenopausal women: a pilot study. *Menopause (New York, N.Y.)*, 19(8), 870-876.
- + SCHUBEL R., et al. (2018) Effects of intermittent and continuous calorie restriction on body weight and metabolism over 50 wk: a randomized controlled trial. *The American journal of clinical nutrition*, 108(5), 933-945.