

## EMPLOI DES FERMENTS LACTIQUES DANS LA GASTRO-ENTÉRITE NON BACTÉRIENNE

Luc CHICOINE, F.R.C.P.(C)<sup>1</sup> et Jean H. JONCAS, Ph.D.<sup>2</sup>

Cette brève étude a été entreprise dans le but de vérifier l'efficacité des ferments lactiques dans le traitement des diarrhées non bactériennes. En effet, cette médication semble préconisée par certains auteurs suivant une tradition d'origine surtout européenne. Aux États-Unis, par ailleurs, on ne recommande pas cette médication, pas plus qu'aucune autre. Bien qu'il y ait eu certaines publications sur le sujet, nous n'avons pu trouver que des études non contrôlées<sup>1, 2</sup> ou nettement insuffisantes<sup>3</sup> sur l'emploi des ferments lactiques dans la gastro-entérite non bactérienne.

### SÉLECTION DES MALADES

La présente étude comprend les enfants hospitalisés pour gastro-entérite dans le service de maladies infectieuses de l'Hôpital Ste-Justine. Les enfants qui souffraient d'une maladie associée, qui avaient reçu récemment des antibiotiques ou qui ont dû recevoir une médication quelconque durant l'étude furent exclus. Au moins 3 cultures de selles furent faites à chaque malade et on retira de l'étude ceux chez qui l'on trouva un pathogène reconnu. Ces cas étaient admis soit à cause de leur état clinique ou à cause de l'histoire de diarrhée rebelle au traitement utilisé. Ils furent hospitalisés durant les mois d'avril, mai, octobre, novembre et décembre 1972.

Les malades furent pairés selon 2 critères:

1. *Âge en 3 groupes* : A < 3 mois  
B 3 mois à 2 ans  
C > 2 ans
2. *Déshydratation en 2 groupes* :  
A — Déshydratation légère (sans soluté)  
B — Déshydratation modérée ou grave (avec soluté)

<sup>1</sup> Professeur titulaire, Directeur intérimaire, Département de Pédiatrie, Hôpital Sainte-Justine et Université de Montréal.

<sup>2</sup> Chargé de la Section des maladies infectieuses, Hôpital Sainte-Justine. Professeur agrégé, Département de Microbiologie et Immunologie, Université de Montréal. Associé de recherche, Institut de Microbiologie de Montréal.

### TRAITEMENT REÇU

— Diète identique pour les 2 groupes avec retour progressif à une diète normale par les étapes suivantes :

- Étapes
1. Solutés I.V., rien P.O.
  2. Partiellement I.V. partiellement Pédiolyte P.O.
  3. Pédiolyte P.O.
  4. Pédiolyte plus pommes et bananes
  5. Lait 10 cal/once plus fruits, plus légumes
  6. Diète normale

Durée de l'étape 1: 12 à 24 heures, autres étapes: 12 heures. Aucun autre traitement ne fut appliqué.

### Ferments lactiques:

Le groupe A reçut un placebo d'aspect identique et à la même dose.

Le groupe B reçut des ferments lactiques\* 1 capsule à toutes les 12 heures si moins de 2 ans et 1 capsule à toutes les 8 heures si plus âgé que 2 ans.

La composition des produits A et B ne fut connue qu'une fois terminée l'étude et la compilation des résultats.

Les ferments lactiques utilisés contenaient, dans chaque capsule, 1 milliard de bactéries (*Lactobacillus acidophilus*, *Lactobacillus bulgaris*, *Streptococcus lactis*).

70 cas furent initialement inclus dans l'étude mais 8 durent être retirés à cause de la découverte de pathogènes dans les selles et 8 autres à cause d'un appariement impossible ou d'erreurs dans le protocole. Il nous reste donc 54 cas divisés en 27 paires. Les 2 groupes sont donc identiques aux points de vue: âge, gravité de la maladie, diète et absence d'étiologie connue.

\* Fermalac.

Furent étudiés le nombre et le caractère des selles et des vomissements et les résultats ont été compilés à toutes les 12 heures pour au moins 3 jours.

### RÉSULTATS

Les résultats peuvent se résumer dans le tableau suivant:

TABLEAU I

	Nombre de cas	Nombre moyen de selles				Temps moyen (jour) Tère selle normale	Cas présentant des vomissements	Cas ayant diarrhée pour > 4 jours
		Jour 1	Jour 2	Jour 3	Jour 4			
Placebo	27	3.7	3.3	2.6	2.3 (14 cas)	2.8J	5	4
Fermalac	27	4.3	3.4	2.8	1.9 (16 cas)	2.5J	5	4

### DISCUSSION

Il est évident que les 2 groupes ont évolué de façon identique; point n'est besoin d'être expert statisticien pour constater qu'il n'y a aucune différence significative entre les 2 groupes. Il faut noter que nous avons traité des cas en moyenne plus graves que ceux rencontrés en clientèle et qu'une guérison a été obtenue chez tous, par la diète seulement, en un temps relativement bref.

Cette étude confirme notre opinion que l'usage des ferments lactiques de routine dans les gastro-enté-

tes non bactériennes est non justifié et que le seul traitement valable demeure la mise de l'intestin au repos et le remplacement des pertes hydro-électrolytiques par une diète appropriée et l'emploi judicieux de solutés.

### Résumé

Une étude contrôlée a été entreprise dans le but de vérifier l'efficacité des ferments lactiques dans le traitement de la gastro-entérite non bactérienne. 54 cas, divisés en deux groupes de 27, appariés en fonction de l'âge et de la gravité de la maladie furent étudiés. Aucune différence ne fut décelée entre le groupe ayant reçu le placebo et celui traité aux ferments lactiques.

### Summary

A controled study was undertaken to test the value of lactobacilli in the treatment of non-bacterial gastro-enteritis. 54 cases were included in the study and divided into 2 groups matched for age and severity of dehydration. No difference was found between the group given the placebo and that treated with lactobacilli.

### REMERCIEMENTS

Nous désirons remercier tous les résidents et infirmières dont la collaboration a été nécessaire pour réaliser cette étude.

### BIBLIOGRAPHIE

1. NICHELES et BECK, C.: Lactobacillus and Intestinal Flora. *Appl. Ther.*, 7: 463, 1965.
2. WINKELSTEIN, A.: Lactobacillus Acidophilus Tablets in the Therapy of various Intestinal Disorders: A Preliminary Report. *Amer. Prac. Digest Treat.*, 6: 1022-1025, (juillet) 1955.
3. PINTER, E.J.: L'emploi de préparation de Lactobacillus en clinique. *Union Méd. Canada*, 97: 72, (janvier) 1968.