

## **L'impact d'une supplémentation en fibres solubles sur la glycémie après le repas chez une population adulte atteinte de la fibrose kystique**

Catherine Lehoux Dubois, Katherine Desjardins, Valérie Boudreau, Adèle Coriati, Marjolaine Mailhot, Yves Berthiaume & Rémi Rabasa-Lhoret

La fibrose kystique (FK) est une maladie génétique [1] qui atteint principalement les poumons. Les complications pulmonaires sont la principale cause de décès en FK. Avec l'amélioration du traitement de la FK, l'espérance de vie a atteint 51 ans au lieu qu'il y a 30 ans, elle ne dépassait pas 20 ans [1]. Toutefois, le vieillissement des patients a engendré de nouvelles complications, dont le diabète (taux de sucre trop élevé) associé à la FK (DAFK). Le DAFK est associé à une perte de poids, à une baisse de la fonction pulmonaire et à une augmentation du risque de décès prématuré [2]. Il atteint environ 40 % à 50 % des patients adultes [3]. Une longue période de pré-diabète (sucre modérément élevé) précède le DAFK, caractérisée par une glycémie (taux de sucre dans le sang) trop élevée surtout après les repas. Nos données indiquent qu'un taux de sucre trop élevé est associé avec une capacité de fonctionnement des poumons diminuée. Il a été démontré que la consommation de fibres alimentaires était efficace pour diminuer la montée de sucre dans le sang chez des individus en santé, pré-diabétiques de type 2 et diabétiques de type 2 (la forme la plus fréquente de diabète) [4, 5]. En effet, certaines fibres diminuent la vitesse de digestion et d'absorption des sucres que l'on mange, réduisant ainsi les élévations de la glycémie [5]. L'effet de la consommation de fibres n'a jamais été évalué chez des patients atteints de la FK pré-diabétiques. **Notre objectif est d'évaluer l'effet d'un supplément de fibres solubles sur la glycémie (taux de sucre) après un repas chez des patients adultes atteints de la FK.** Nous comparerons d'abord deux doses de fibres solubles à un placebo (substance inactive). La dose la plus efficace sera ensuite étudiée à plus long terme, soit pendant 8 semaines.

Bibliographie : **1)** Fibrose Kystique Canada, Le registre canadien sur la fibrose kystique. 2013. **2)** Moran, A., et al. Diabetes Care, 2009. 32(9). **3)** Moran, A., et al. Diabetes Care, 2010. 33(12). **4)** McRorie, J.W. Jr., et al. Nutr Today, 2015. 50 (2). **5)** McRorie, J. W. et al. Nutrition Today, 2015. 50 (2).