REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE



MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE CONSTANTINE 3 SALAH BOUBNIDER

FACULTE DE MEDECINE

DEPARTEMENT DE PHARMACIE

Mémoire de fin d'étude En vue de l'obtention du diplôme de docteur en pharmacie

Enquête CAP des patients fasse à la consommation des édulcorants et le risque de diabète type 2 et maladies cardiovasculaires

Rédigé et présenté par :

Encadré par :

- LEBSIR Rayhen

- Dr.Z.BOUACHIBA

- DAOUI Safa

Membres de jury:

- Dr. I. BEGHRICH
- Dr.R. MOUELLEF

Année universitaire : 2024-2025

Table des matières

LI	STE DES ABRÉVIATIONS	II
LI	STE DES TABLEAUX	Ш
TA	ABLE DES FIGURES	IV
	STE DES ANNEXES	
	TRODUCTION	
	Partie théorique	•
	•	
Cł	hapitre I : les édulcorants	
	I. Définition	
	II. Histoire	
II	II. Classification des édulcorants	
	1. Les édulcorants naturels :	
	2. Les édulcorants synthétiques	
17.7	3. Les polyols	
IV	Mécanisme d'action des édulcorants	
	1. Liaison aux récepteurs du goût sucré (T1R2/T1R3)	
	2. Pouvoir sucrant et sélectivité	
1 7	3. Métabolisme et absorption	
٧.	Réglementation des édulcorants en Algérie	
	 Cadre réglementaire général Liste des édulcorants autorisés 	
	 Liste des édulcorants autorisés Limites et doses journalières admissibles (DJA) 	
	Étiquetage obligatoire	
	5. Contrôle et surveillance	
VI	I. Risques associés aux édulcorants	
	hapitre II : les édulcorants et le métabolisme glucidique	13
I.	Définition du diabète	17
	Les principaux types de diabète	
11.	1. Diabète de type 1	
	2. Diabète de type 2	
	3. Autres types de diabète	
III.	La définition et les facteurs du risque du diabète type 2	
	1. la définition	
	2. les facteurs du risque	
IV.	Physiopathologie du diabète type 2	
	1. Insulinorésistance et Insulinopénie	
V.	Les symptômes du diabète type 2	
VI.	Diagnostique du diabète type 2	
	1. La glycémie à jeun	
	2. hémoglobine glyquée (HbA1c)	
	3. Test de Tolérance au Glucose	
	4. la glycémie aléatoire	
VII.	Les complications du diabète type 2	
, 22,	1. Complications vasculaires	
	2. Infections	
	3. autres complications	
	4. Gestions des complications	
VIII.	Rôle de l'alimentation dans la prévention du DT2	
	1. Impact du sucre	
	2. la place des édulcorants dans l'alimentation	
IX.	Effets des édulcorants sur le métabolisme glucidique	
	1. impacte sur la glycémie	

	2.	impacte sur l'insulinémie	26
	3.	Dissonance métabolique et insulino-résistance	26
	4.	effet sur le microbiote intestinale	26
Ch	apit	tre III : les édulcorants et la santé cardiovasculaire	
I.	1	les maladies cardio-vasculaires	29
	1-	Définition	
		Principales catégories de maladies cardiovasculaires	
		facteurs de risques des maladies cardiovasculaires	
II.	5	Consommation des édulcorants et prévention des maladies cardiovasculaires	
11.		Effets Potentiels des édulcorants sur le risque cardiovasculaire	
Ш.		Mécanisme d'action des édulcorants dans les maladies cardiovasculaires	
111.	1.	Impact sur le microbiote intestinal	
	2.	Activation des voies inflammatoires et pro-inflammatoires	
	3.	impacts sur les vaisseaux sanguins	
	4.	Mécanismes suspectés	
	IV		
		Études et observations récentes	
		2. Résultats contradictoires	
	V.	Recommandations actuelles pour la prévention des maladies cardiovasculaire	33
		Partie pratique	
	1.M	atériel et Méthode	34
	I. M	léthodologie	35
		1.les objectifs du travail	
		2.Structure et type d'étude	35
		3.Période d'étude	37
		4.Définition des variables de l'étude	37
		5.sources des données.	
		6.le questionnaire	
		7. Modalités pratiques de collecte, d'exploitation des données	
		8. Outils d'analyse des données	
		9. pré enquête	
		10. diffusion des résultats	
		11. Répartition de la population générale de l'étude en fonction du sexe les institutions	
		personnel responsables	
		12. le budget et les modes de financement	
		13. Les aspects éthiques et l'obtention des autorisations indispensables	
	TT T	15. Les aspects etinques et i obtention des autorisations indispensables	40
	П. г		12
		1. Répartition de la population générale de l'étude en fonction de l'âge	
		2. Répartition de la population générale de l'étude en fonction du sexe	43
		3. Répartition de la population générale de l'étude en fonction de l'Indice de Masse	4.4
		Corporelle (IMC)	44
		4. Répartition de la population générale de l'étude en fonction des antécédents	
		médicaux personnels	
		5. Répartition de la population générale de l'étude en fonction des antécédents familiar	
			45
		6.La fréquence de la consommation des édulcorants artificiels dans notre population	
		d'étude	
		7. Les types d'aliments ou de boissons contenant des édulcorants consommés par notre	
		population d'étude	
		8.Les connaissances sur des recherches ou des études qui lient les édulcorants de synthesis de synthesis de la connaissance de	
		au diabète type 2 ou aux maladies cardiovasculaires	47
		9.Les sources d'information citées par les participants ayant affirmé posséder des	
		connaissances sur les édulcorants de synthèse	47

10. Perception des édulcorants comme alternative au sucre, surtout pour les personnes	
diabétiques4	18
11. Consultation d'un professionnel de santé au sujet des édulcorants	19
12. Intention de modifier la consommation d'édulcorants face à un risque de diabète ou de maladies cardiovasculaires	
13. Perception des alternatives perçues comme plus sûres aux édulcorants de synthèse 5	50
14. Réduction de la consommation d'édulcorants face aux risque perçus	
15. Influence des informations sur les risques des édulcorants sur les choix alimentaires	
5	51
16. Préoccupations et des opinions exprimées concernant l'utilisation des édulcorants et leurs effets sur la santé	
3. Discussion	
4.Suggestions	58
Conclusion	50
Bibliographie ϵ	51
Annexes	70
Résumé	
Résumé	

Résumé

Les édulcorants sont des substances qui donnent un goût sucré aux aliments, sans apporter (ou avec très peu) de calories. On les utilise pour remplacer le sucre, notamment chez les personnes diabétiques ou cherchant à contrôler leur poids.

Ce mémoire explore les effets potentiels des édulcorants, naturels ou artificiels (comme l'aspartame, sucralose, stévia...), sur la santé, notamment leur lien avec le diabète de type 2 (DT2) et les maladies cardiovasculaires (MCV).

Les auteurs analysent les mécanismes d'action des édulcorants, leur influence sur la glycémie, l'insuline, le microbiote intestinal, ainsi que leur rôle possible dans l'inflammation et la dysfonction vasculaire. Bien que certains édulcorants soient perçus comme des alternatives

« saines » au sucre, plusieurs études soulèvent des **risques métaboliques et** cardiovasculaires.

Une enquête réalisée à Constantine et Mila montre une consommation fréquente mais une **méconnaissance des risques** par la population.

Les édulcorants ne sont pas sans risque. Leur consommation doit être **modérée**, accompagnée d'une meilleure **sensibilisation du public**.

Mots clés: Édulcorants - Diabète de type 2 - Maladies cardiovasculaire — Aspartame-Sucralose — Stévia — Polyols - Métabolisme glucidique - Microbiote intestinal Insulinorésistance — Inflammation — Obésité - Substituts du sucre - Risques métaboliques - Santé publique.

Abstract

Sweeteners are substances that provide a sweet taste to foods, without adding (or with very few) calories. They are commonly used as sugar substitutes, particularly for individuals with diabetes or those seeking to control their weight.

This thesis explores the potential health effects of both natural and artificial sweeteners (such as aspartame, sucralose, and stevia), focusing specifically on their association with type 2 diabetes (T2D) and cardiovascular diseases (CVD).

The authors analyze the mechanisms of action of sweeteners, their impact on blood glucose levels, insulin response, gut microbiota, and their potential role in inflammation and vascular dysfunction. Although some sweeteners are perceived as "healthy" alternatives to sugar, several studies highlight potential metabolic and cardiovascular risks.

A field survey conducted in Constantine and Mila reveals frequent consumption of sweeteners among the population, but also a lack of awareness about their possible risks.

Sweeteners are not without risks. Their consumption should be moderate and accompanied by greater public awareness and education.

Keywords:

Sweeteners – Type 2 Diabetes – Cardiovascular Diseases – Aspartame – Sucralose – Stevia – Polyols – Glucose Metabolism – Gut Microbiota – Insulin Resistance – Inflammation – Obesity – Sugar Substitutes – Metabolic Risks – Public Health

ملخص

المُحلّيات هي مواد تُضفي طعماً حلواً على الأطعمة دون أن تُزوّد الجسم بالسعرات الحرارية أو بكميات قليلة جداً منها. تُستخدم كبديل للسكر، خاصةً لدى الأشخاص المصابين بداء السكري أو الذين يسعون إلى التحكم في وزنهم.

يتناول هذا البحث تأثير المُحلّيات، سواء الطبيعية أو الصناعية (مثل الأسبارتام، السكرالوز، الستيفيا...) على الصحة، وخصوصاً علاقتها بمرض السكري من النوع الثاني والأمراض القلبية الوعائية

يقوم المؤلفون بتحليل آليات عمل المُحلّيات وتأثيرها على مستوى السكر في الدم، والأنسولين، والبكتيرية المعوية، إضافةً إلى دورها المحتمل في حدوث الالتهابات واضطرابات الأوعية الدموية. وعلى الرغم من أن بعض المُحلّيات تُعتبر بدائل "صحية" للسكر، إلا أن العديد من الدراسات تثير الشكوك حول مخاطرها الاستقلابية والقلبية الوعائية.

كما أظهرت دراسة ميدانية أجريت في ولايتي قسنطينة وميلة أن استهلاك المُحلّيات شائع، لكن المعرفة بمخاطرها تظل محدودة لدى السكان.

المُحلّيات ليست خالية من المخاطر. يجب استهلاكها باعتدال مع ضرورة توعية الجمهور بشكل أفضل حول آثارها الصحية المحتملة.

الكلمات المفتاحية: المُحلّيات - داء السكري من النوع الثاني - الأمراض القلبية الوعائية - الأسبارتام - السكرالوز - الستيفيا - البوليولات - استقلاب الجلوكوز - ميكروبيوتا الأمعاء - مقاومة الأنسولين - الالتهاب - السمنة - بدائل السكر - المخاطر الاستقلابية - الصحة العامة.