

Table des matières

Première partie

Physiologie du comportement alimentaire

Chapitre 1

Contrôle de la prise alimentaire par le système nerveux central

<i>(Jean-Claude Orsini)</i>	3
Introduction	3
1. Contrôle à court terme : déclenchement et maintien de l'activité alimentaire	4
1.1. ALH, structure activatrice du comportement alimentaire	4
1.1.1. Effet des lésions	4
1.1.2. Effet des stimulations	6
1.1.3. Modulation neurochimique des neurones de l'ALH et activation du comportement alimentaire	6
1.2. Influence des signaux alimentaires sur l'ALH	8
1.3. ALH et déclenchement glucopénique du repas	9
1.3.1. Mise en jeu des neurones de l'ALH dans la réponse alimentaire à une glucopénie induite	9
1.3.2. Neurones glycémie-sensibles et glucodétecteurs	9
1.3.3. Localisation(s) possible(s) des glucodétecteurs centraux projetant sur l'ALH	10
1.4. Voies de sortie de l'ALH pour l'activation du comportement alimentaire	11
1.4.1. Signature peptidergique des neurones « alimentaires » de l'ALH	11
1.4.2. ALH et mécanismes de renforcement alimentaire	13
1.4.3. Efférences de l'ALH vers le système nerveux végétatif	14
1.5. Déclenchement du repas par inhibition du noyau paraventriculaire de l'hypothalamus (PVH)	15
1.5.1. Activation des adrénorécepteurs α_2 du PVH	15
1.5.2. Action des opioïdes	15
1.5.3. Action de la galanine	16
1.5.4. PVH et déclenchement glucopénique des repas	16
1.5.5. PVH et déclenchement de la prise alimentaire par la ghréline	16
Conclusion	17

2. Contrôle à court terme – Rassasiement	18
2.1. Relais centraux des signaux viscéraux de rassasiement	18
2.1.1. NTS, cible de signaux nerveux de rassasiement issus de l'appareil digestif	18
2.1.2. Arc, cible de signaux humoraux de rassasiement d'origine gastro-intestinale	19
2.2. Arrêt des repas par inhibition de l'ALH	19
2.2.1. Arrivée de signaux gastro-intestinaux de rassasiement	19
2.2.2. Activité GABAergique	20
2.2.3. Activation des afférences catécholaminergiques	20
2.2.4. Blocage des afférences à NPY de l'Arc	20
2.3. Arrêt des repas par activation du PVH	21
2.3.1. PVH, structure inhibitrice du comportement alimentaire : expériences de lésion	21
2.3.2. Inhibition de la prise alimentaire par modulation neurochimique de l'activité du PVH	21
2.3.3. Voies de sortie du PVH pour l'arrêt de la prise alimentaire	22
2.4. Structures intervenant dans les différents mécanismes de rassasiement	23
Conclusion	25
3. Contrôle à moyen et long terme des réserves énergétiques et de la prise alimentaire	25
3.1. Le noyau arqué, cible principale des signaux humoraux d'adiposité	26
3.1.1. Sensibilité aux signaux d'adiposité	26
3.1.2. Organisation fonctionnelle	26
3.1.3. Projections hypothalamiques de l'Arc	27
3.2. Rôle indirect du noyau ventromédian	28
3.2.1. Fausse piste du « centre de satiété »	28
3.2.2. Contrôle de l'adiposité par le VMH	29
3.2.3. Modulation de l'activité du VMH	30
3.2.4. Conséquences sur la prise alimentaire	31
Conclusion	31
Conclusion générale	32
Références bibliographiques	33

Chapitre 2

Mécanismes physiologiques de la prise alimentaire

(Didier Chapelot)	43
1. Préalable biochimique	43
2. La prise alimentaire se fait selon un cycle prandial	44
2.1. Repas	44
2.2. Établissement du rythme prandial	45
2.3. Agents métaboliques et comportement alimentaire	45
3. Signal du repas	47
3.1. Théories et débats : pourquoi l'hypothèse glucostatique	47
3.2. L'hypoglycémie préprandiale	49
3.3. Relations entre glycémie et concentration extracellulaire de glucose cérébral	51
3.4. En conclusion – Théorie glucostatique, une théorie aux vertus heuristiques	52
4. Rassasiement	52

4.1. Rôle du conditionnement dans la dimension du repas	52
4.1.1. Modèle pavlovien comme fondement de la physiologie du comportement alimentaire	53
4.1.2. Renforcement – Application du modèle Skinnerien au comportement alimentaire	54
4.1.3. Application à la prise alimentaire – Rassasiement conditionné	56
4.2. Rassasiement sensoriel spécifique (RSS)	58
4.2.1. Bases expérimentales du RSS	58
4.2.2. Déroulement du repas – Profil ingestif	59
4.2.3. Support neurophysiologique du RSS	60
4.2.4. Conséquences du RSS sur la consommation	60
4.2.5. RSS – Limites du concept	61
4.3. Dopamine	62
4.3.1. Dopamine et renforcement alimentaire	62
4.3.2. Dopamine et séquence alimentaire	63
4.4. Facteurs post-ingestifs pré-absorptifs du rassasiement	63
4.4.1. Mise en évidence de la nécessité du relais gastro-intestinal	64
4.4.2. Bases expérimentales du rôle de l'estomac dans le rassasiement	64
4.4.3. Apprentissage et repas fictif	65
4.4.4. Influence de l'estomac dans la courbe ingestive durant le repas	66
4.4.5. Agents hormonaux impliqués à ce jour dans le rôle orexigène ou satiétogène de l'estomac	66
4.4.6. Intestin	69
4.5. Facteurs post-absorptifs du rassasiement	70
4.5.1. Foie	70
4.5.2. Glucose sanguin	71
4.6. Rassasiement – Une séquence codifiée	71
5. Satiété	72
5.1. Rassasiement – satiété : la distinction est-elle utile ?	72
5.2. Distribution des substrats par l'insuline – Un déterminant majeur de la satiété	73
5.3. Rôle de la compétition du glucose et des acides gras dans la satiété	74
5.4. Satiété – Son rôle sur le rassasiement conditionné	76
5.5. La leptine : une hormone de la satiété dont les actions sur le rassasiement s'affirment	78
5.5.1. Du facteur circulant à la leptine	78
5.5.2. Leptine et prise alimentaire	79
5.5.3. Éléments en faveur du rôle de la leptine dans le comportement alimentaire <i>via</i> son action périphérique	80
5.6. La satiété dans les conditions d'intervalle fixe : l'adaptation doit passer par le rassasiement	81
5.7. Éléments expérimentaux et conceptuels pour un modèle périphérique de la satiété	82
5.7.1. Importance de la durée de l'intervalle interprandial pour la contribution des acides gras au métabolisme	82
5.7.2. Proposition d'un schéma général du rôle de la masse grasse dans la satiété	84
Conclusion	85
Références bibliographiques	85

Chapitre 3

Étude des déterminants neurophysiologiques du choix alimentaire chez l'animal

(Louise Thibault)	93
Introduction	93
1. Compréhension du comportement ingestif et du choix alimentaire	94
2. Prérequis sensorimoteurs du choix alimentaire	95
2.1. Rôle possible des propriétés sensorielles des macronutriments	95
2.2. Cas particulier du goût sucré	96
2.3. Texture	96
2.4. Influence des modifications de la motricité buccopharyngée	96
2.5. Exemples de difficultés d'interprétation chez l'homme	97
3. À la recherche d'un choix alimentaire spécifiquement nutritionnel	97
3.1. Caractères sensoriels et prédiction de la présence de nutriments	97
3.2. Rôle du tractus gastro-intestinal	98
4. Revue de la littérature sur les bases neurophysiologiques du choix alimentaire	98
4.1. Principaux résultats reproductibles	98
4.2. Interprétation mécanistique	105
5. Considérations pratiques pour la compréhension du choix alimentaire	106
5.1. Prise en compte de la séquence prandiale et nyctémérale	106
5.2. Prise en compte du choix proposé	106
5.3. Prise en compte de la nature des nutriments	107
5.4. Prise en compte des préférences initiales des animaux	107
5.5. Prise en compte du mode d'expression des résultats	108
5.6. Prise en compte des effets sensorimoteurs des interventions	108
6. Modèle expérimental pour l'étude des bases neurophysiologiques du choix alimentaire	109
Références bibliographiques	110

Chapitre 4

Génétique du comportement alimentaire

(Frédéric Fumeron)	115
Introduction	115
1. Génétique des modalités de consommations alimentaires (énergie, nutriments, aliments, réponse à l'environnement)	116
1.1. Ressemblance familiale dans les consommations en nutriments et en énergie	117
1.2. Prise alimentaire et obésité familiale	119
1.3. Aliments et « patterns » de consommation	120
1.4. Susceptibilité génétique dans les déterminants de la prise alimentaire et la réponse aux facteurs environnementaux	121
1.5. Identification des gènes impliqués : gènes candidats et « genome scan »	122
1.6. Conclusion sur les gènes influençant les modalités de la prise alimentaire	124
2. Troubles du comportement alimentaire	124
2.1. Études d'héritabilité	125
2.1.1. Études d'agrégation familiale	125

2.1.2. Études de jumeaux	126
2.1.3. Limites de ces études	127
2.2. Approche gène candidat	127
2.2.1. Neurotransmetteurs	132
2.2.2. Hormones sexuelles	137
2.2.3. Gènes de l'homéostasie pondérale à action périphérique (tissu adipeux)	137
2.2.4. Voie leptine-mélanocortine (régulation hypothalamique)	138
2.3. <i>Genome scans</i>	141
Conclusion – Perspectives sur les gènes de susceptibilité aux troubles du comportement alimentaire	142
Références bibliographiques	143

Deuxième partie

Comportement alimentaire du paléolithique à nos jours – Les grandes mutations

Chapitre 5

Spécificité alimentaire de l'homme : essai d'éthologie comparée

<i>(Jean Claudian)</i>	151
Introduction	151
1. Phylogénèse du comportement alimentaire de l'homme	152
1.1. Quelques réflexions sur la morphologie et le comportement alimentaire des mammifères	152
1.2. Omnivorisme et signification	155
1.3. Omnivorisme et euryphagie	157
1.4. Étape phylogénétique : le primate	159
1.4.1. Spécificités des primates	159
1.4.2. Conséquences comportementales	160
1.4.3. Situation actuelle	162
2. Humanisation et comportement alimentaire	162
2.1. Première mutation : la montée du carnivorisme – Le primate terrestre chasseur	163
2.2. Deuxième mutation : la naissance des techniques de transformation moderne ...	164
2.2.1. Genèse des transformations alimentaires : la protection alimentaire des êtres inachevés	165
2.2.2. Prélude de la cuisine : la transformation orale de la nourriture et le bouche-à-bouche dans le monde animal	166
2.2.3. Transformations manuelles des aliments : la cuisine, sa signification et sa genèse	170
2.3. Troisième mutation : l'essor de l'économie alimentaire – Épargne et production de vivres	173
Conclusion	174
Références bibliographiques	175

Chapitre 6

Origines et raisons du comportement alimentaire

<i>(Maguelonne Toussaint-Samat)</i>	177
Introduction	177
1. Chemins du monde	178
2. Environnement, tradition, religion : culture et acculturation	179
3. Déplacements	180
3.1. Fruits	180
3.2. Vin, fruit de la vigne et du travail de l'homme	181
3.3. Élevage	183
4. Deux exemples de colonisation alimentaire	183
4.1. Corps gras	183
4.2. Viandes	184
5. Migrations à contre-courant des peuplements	184
5.1. Maïs nourricier	185
5.2. Cacao divin	186
5.3. Épices et aromates	187
6. Gourmandises	188
6.1. La gourmandise – Une « aberration »	188
6.2. Tout miel, tout sucre	189
7. Des viandes pour la vie	190
7.1. Une brève histoire des viandes	190
7.2. Totem et tabou	191
7.3. La religion de la viande	192
7.4. Des (dé)goûts et des couleurs	193
Références bibliographiques	196

Chapitre 7

À la recherche des « centres de l'alimentivité » et de leur régulation

<i>(François Gallouin)</i>	197
Introduction	197
1. De la période hellénistique au siècle des lumières	197
1.1. De l'empirisme naïf à l'émergence de la médecine expérimentale	197
1.2. Période préscientifique	199
1.3. Concepts de faim, appétits, satiété au xviii ^e siècle	199
1.4. Siècle des lumières	202
1.4.1. Débuts de la réflexion physiologique	202
1.4.2. Faim et appétit chez Jean-Baptiste Sénac	203
1.4.3. Sensualisme d'Étienne de Condillac	204
1.4.3. Naturalisme de Buffon	205
2. Période scientifique expérimentale	205
2.1. Apport de la physique et de la chimie	205
2.2. Connaissance chimique de la digestion et régulation nerveuse	206
2.3. Théories humorales de la faim au début du xix ^e siècle	207
2.4. Concept de faim et apport des neurologues – À la recherche d'un « centre de l'alimentivité »	210

2.4.1. Premières observations	210
2.4.2. Hypothèse hypophysaire et hypothalamique – Apport de Mohr	210
2.4.3. Rôle des lobes cérébraux	211
2.4.4. À la recherche des centres de la prise alimentaire : les lésions cérébrales	212
2.4.5. Luys : une théorie ontogénique de la prise alimentaire	213
2.4.6. Régulation endocrine de la faim	213
2.4.7. Hypothalamus : centre de « l'alimentivité »	214
2.4.8. Apport des pathologistes dans le rôle de l'estomac comme « centre de la faim »	215
3. Période contemporaine	216
Conclusion	217
Références bibliographiques	217

Chapitre 8

Un comportement alimentaire traditionnel à l'épreuve de la modernité – Exemple du Japon

(Hubert-Jean Ceccaldi) _____ 223

1. Tradition contre modernité – Mais quelle modernité ?	223
2. Origines de l'alimentation traditionnelle au Japon	223
2.1. Situation historique et géographique	223
2.2. Ressources naturelles et alimentation dans l'histoire du Japon	224
2.3. Influence des croyances sur la nourriture	225
2.4. Aliments du Moyen Âge	225
3. Modernisation	226
3.1. Ouverture du pays sous les pressions étrangères : début de modernisation	226
3.2. Deuxième Guerre mondiale : choc de la défaite et difficultés alimentaires	226
3.3. Voies de communication et transport des aliments	227
3.4. Après-guerre : de la disette à la Haute croissance	227
3.5. Course après le temps et prise des repas	228
3.6. Pathologies liées à la modernisation de la nutrition	228
3.7. Crises économiques et transformations sociales	229
4. Différents types de repas	229
4.1. Plats traditionnels	229
4.2. Importance du service	229
4.3. Grande cuisine japonaise	230
4.4. Repas classique en famille ou au restaurant	230
4.5. Restaurants spécialisés	231
4.6. Sushi	231
4.7. Comportement alimentaire singulier : celui des lutteurs de sumô	232
4.8. Repas formels et festifs	233
4.9. Repas dans les écoles et les universités	233
4.10. Petits repas, microrepas et grignotages	233
5. Culture, structures sociales, évolution de la société et alimentation	234
5.1. Culture religieuse et nourriture	234
5.2. Longévité, démographie et nourriture	234
5.3. Caractéristiques liées aux structures de distribution et à la sécurité alimentaire	235

6. Pour une esquisse d'avenir de l'alimentation Japonaise	237
6.1. Des prévisions fondées sur l'observation des comportements actuels	237
6.2. Paradoxes que doit résoudre l'alimentation japonaise	237
6.3. Vers un comportement alimentaire typiquement japonais	238
6.4. Vers une autre postmodernité	239
Conclusion	240
Remerciements	240
Références bibliographiques	241

Troisième partie

Sociologie des rythmes alimentaires

Chapitre 9

Sociologie des rythmes alimentaires

<i>(Claude et Christiane Grignon)</i>	245
Introduction	245
1. Repas – Trait culturel, fait biologique et fait social	245
1.1. Usages dominants et usages populaires dans le modèle français	245
1.2. Le modèle bourgeois s'impose	247
1.3. Contraintes biologiques et solutions culturelles	248
2. Le modèle des repas actuel a-t-il des chances de durer ?	249
2.1. Une relative stabilité du modèle traditionnel des repas	249
2.2. Analyse de l'état actuel du modèle traditionnel par l'étude de l'alimentation des étudiants	252
2.2.1. Des indicateurs d'une crise du modèle traditionnel	252
2.2.2. Prise ou omission des repas dans une population étudiante	252
Conclusion	256
Références bibliographiques	257

Chapitre 10

Représentations sociales et comportements alimentaires

<i>(Claude Wisner-Bourgeois)</i>	259
Introduction	259
1. Qu'est-ce qu'une représentation sociale ?	261
1.1. Comportement et représentation : deux facettes distinctes de l'acte alimentaire ?	261
1.2. Définir les représentations sociales	261
1.2.1. Les représentations sociales sont des connaissances ordinaires	262
1.2.2. Les représentations sociales sont des connaissances pratiques qui organisent les comportements	262
1.2.3. Les représentations sociales sont des connaissances socialement élaborées	263
1.3. Représentations sociales et savoirs ordinaires	264

2. Champ des représentations alimentaires	265
2.1. De nombreux travaux contemporains contribuent à la connaissance des représentations sociales sur l'alimentation	265
2.2. Exemple – Représentations et comportements alimentaires chez des consommateurs âgés	266
2.2.1. Catégorisation sociologique de l'âge	266
2.2.2. Représentations sociales sur l'alimentation des gens âgés	267
3. Comment les représentations sociales sur l'alimentation s'élaborent-elles ?	270
3.1. À l'échelle des sociétés	271
3.2. À l'échelle d'un groupe plus réduit	271
3.2.1. Méthodologie	271
3.2.2. Comment les adolescents élaborent-ils leurs savoirs ordinaires sur les produits sucrés ?	273
3.2.3. Entre les bénéfiques et les risques prêtés au sucre, les adolescents font pencher la balance du côté des bénéfiques	273
3.2.4. Sources de connaissance et conscience nutritionnelles	274
4. Quels liens entre représentations sociales et comportements alimentaires ?	275
Références bibliographiques	276

Chapitre 11

Leurs alimentaires et leurs justifications

(Philippe Zawieja)	279
1. Statut anthropologique de l'aliment	285
1.1. Éléments de socio-anthropologie de l'alimentation	288
1.1.1. Paradoxe de l'omnivore	288
1.1.2. Incorporation	289
2. Crise des modes de régulation de l'anxiété alimentaire	291
2.1. Complexe plaisir/déplaisir	291
2.2. Complexe alimentation/santé	292
2.3. Complexe alimentation/meurtre alimentaire	294
3. Acceptabilité du risque alimentaire	296
3.1. Traitement individuel de l'information sur le risque	296
3.1.1. Croyance clignotante	296
3.1.2. Illusions cognitives	297
3.2. Perception et acceptabilité du risque	299
Conclusion	301
Remerciements	301
Références bibliographiques	301

Chapitre 12

Déterminants sociaux et religieux des comportements alimentaires

(Anne-Marie Topalov)	305
Introduction	305
1. Ne pas confondre nutrition et alimentation	306
1.1. Alimentation et nutrition : les limites du « nutritionnisme »	306
1.2. Exemples des prescriptions et proscriptions alimentaires dans quelques religions ..	307

1.3. Significations des différentes pratiques alimentaires bibliques	308
2. « Cacophonie » de l'alimentation moderne	309
3. Un concept jumeau – Notre identité bioculturelle	310
3.1. Négation alimentaire/négation identitaire	310
3.2. Exemple de préservation d'identité bioculturelle	312
4. Le Pain – Aliment et symbole	313
4.1. Le Pain de vie	313
Références bibliographiques	314

Quatrième partie

Particularités du comportement alimentaire selon les groupes de population

Chapitre 13

Développement des préférences alimentaires

<i>(Jeanine Louis-Sylvestre)</i>	317
Introduction	317
1. Consommer un aliment n'est pas seulement consommer des nutriments	317
2. Le répertoire alimentaire d'un individu est le résultat phénotypique des interactions gènes/environnement alimentaire	318
3. Sensations gustatives de base	318
3.1. Sucré	318
3.2. Amer	319
3.3. Acide	320
3.4. Salé	320
4. Néophobie alimentaire et répertoire alimentaire adéquat	321
4.1. Comment évaluer la néophobie ?	321
4.2. La force de la néophobie varie principalement avec l'âge	321
4.3. Néophobie et état d'éveil	321
4.4. La néophobie et les autres	322
Conclusion	323
Références bibliographiques	323

Chapitre 14

Comportement alimentaire de la femme enceinte

<i>(Christine Louis-Sylvestre)</i>	327
Introduction	327
1. De l'œuf à l'enfant, une succession de divers modes d'apports nutritionnels	328
2. Modifications hormonales au cours de la grossesse	329
3. Changements métaboliques majeurs au cours de la grossesse	329
4. Dépenses énergétiques de la femme enceinte	330
5. Prise alimentaire des femmes enceintes	332
6. Prises de nutriments pendant la grossesse – Adaptations physiologiques	333

7. Fréquence des prises	334
8. Préoccupations alimentaires, troubles du comportement alimentaire et grossesse	334
Conclusion	335
Références bibliographiques	336

Chapitre 15

Comportement alimentaire du sportif

(Paul Pilardeau) _____ 339

Introduction	339
1. Garder la forme par l'exercice physique	341
2. Gérer stress et vieillissement par l'exercice physique	341
3. Garder les formes par l'exercice physique	343
4. Modeler son corps par l'exercice physique	343
4.1. Chez les femmes	343
4.2. Chez les hommes	344
5. Modifier son poids pour l'activité sportive	345
5.1. Conserver ou perdre du poids	345
5.2. Prendre du poids	345
5.3. Améliorer sa performance	345
5.3.1. Marathonien	346
5.3.2. Haltérophiles	346
6. Taxinomie des profils psychiques fréquents en relation avec le comportement alimentaire chez le sportif	347
6.1. Personnalités extraverties	347
6.2. Personnalités introverties	347
6.3. Personnalités obsessionnelles	347
6.4. Personnalités masochistes	348
6.5. Personnalités sadiques	348
6.6. Personnalités hypochondriaques	348
6.7. Personnalités mégalomanes	349
7. Interdits et sacralisation	349

Chapitre 16

Comportement alimentaire et exercice physique

(Didier Chapelot) _____ 351

Introduction	351
1. Exercice et homéostasie énergétique	352
2. Effets de l'exercice physique sur la corpulence et la prise alimentaire spontanée	352
3. Effets de l'exercice physique sur le choix alimentaire	353
4. Effets de l'exercice physique sur les sensations de faim et la prise au repas suivant	354
5. Effet de la composition des aliments disponibles après l'effort sur l'impact énergétique de l'exercice	355
En conclusion	355
Références bibliographiques	356

Chapitre 17

Comportement alimentaire du fumeur

<i>(Jeanine Louis-Sylvestre)</i>	357
Introduction	357
1. Évolution pondérale à l'arrêt du tabagisme	357
2. Pourquoi le fumeur perd-il du poids – Rôle du système nerveux sympathique	358
3. Le fumeur en l'état	358
3.1. Pourquoi le poids du fumeur se stabilise-t-il ?	358
3.1.1. Rôle de la leptine – Augmentation de la prise alimentaire	358
3.1.2. Rôle durable de l'activité sympathique – Augmentation des dépenses ...	359
3.2. Choix alimentaires du fumeur	360
3.2.1. Le tabagisme est associé à un profil délétère de nutriments consommés	360
3.2.2. Raisons de ces choix	360
4. Pourquoi la prise pondérale à l'arrêt du tabagisme ?	361
4.1. Arrêt de l'activation sympathique	361
4.2. Envie de « sucré »	362
5. Prévenir la prise de poids – Quelle stratégie ?	362
5.1. Comptabilité énergétique	362
5.2. Stratégies pratiques	363
5.2.1. En préventif	363
5.2.2. En curatif	363
Conclusion	364
Références bibliographiques	365

Chapitre 18

Comportement alimentaire du sujet âgé

<i>(Monique Ferry)</i>	367
Introduction	367
1. Besoins nutritionnels du sujet âgé	368
2. Comportement alimentaire	368
2.1. Composante périphérique	368
2.1.1. Cholecystokinine (CCK)	368
2.1.2. Leptine	369
2.1.3. Ghreline	370
2.2. Composantes centrales	370
3. Conséquences physiologiques du vieillissement	371
3.1. Contrôle de l'appétit	371
3.2. Goût et odorat	371
3.3. Appareil digestif	372
4. Anorexie sénile idiopathique ?	372
5. Les causes pathologiques fréquentes de la réduction de la prise alimentaire du sujet âgé	373
6. En pratique	373
Conclusion	374
Références bibliographiques	374

Conséquences sur la santé des particularismes alimentaires

(Jean-Michel Lecerf) _____ 377

Introduction	377
1. Jeûne	378
1.1. Jeûne du Ramadan	378
1.2. Jeûne du Carême	379
1.3. Jeûne d'autres origines	379
2. Végétarisme	380
2.1. Alimentation végétarienne	380
2.2. Conséquences nutritionnelles du végétarisme	381
2.3. Risques des régimes végétariens	382
2.4. Impacts physiologiques de l'alimentation végétarienne et conséquences sur la santé	382
2.5. Aspects psychologiques du végétarisme	384
3. Restriction	385
Conclusion	387
Références bibliographiques	388

Cinquième partie

Troubles du comportement alimentaire

Chapitre 20

Comportement restreint

(Didier Chapelot) _____ 395

1. Principes et déterminants du comportement alimentaire restreint	395
2. Mise en évidence du comportement restreint	396
3. Importance du comportement restreint dans la population	397
4. Comportement restreint et contrôle de la prise alimentaire	398
5. Comportement restreint et contre-régulation	398
5.1. « <i>Boundary model</i> »	398
5.2. Comportement restreint et contre-régulation	399
5.3. Conditions de déclenchement de la contre-régulation	400
5.4. Comportement restreint et contre-régulation : hypothèse d'interprétation des résultats contradictoires	401
5.5. Notions de flexibilité et de rigidité du comportement restreint	402
6. Restriction et caractères sensoriels ou énergétiques des aliments	403
7. Comportement restreint et troubles du comportement alimentaire	404
7.1. Rôle pathogénique de la restriction – Sujet controversé	404
7.2. Comportement restreint et perturbations cognitives	405
8. Comportement restreint et statut pondéral	405
8.1. Préexiste-t-il une « anomalie » physiologique à la restriction ?	405
8.2. Prise énergétique et statut pondéral de l'individu restreint	406
8.3. Comportement restreint et pronostic de la perte pondérale chez l'obèse	407

9. Risques nutritionnels du comportement restreint	408
Conclusion	409
Références bibliographiques	409

Chapitre 21

Comportement alimentaire de l'anorexique

(Christine Foulon)	415
Introduction	415
1. Définition	416
1.1. Premières descriptions	416
1.2. Critères DSM IVI	416
1.3. Épidémiologie	417
1.4. Problèmes de définition	417
2. Description des troubles comportementaux chez les patients anorexiques	418
2.1. Restrictions qualitatives	418
2.2. Restrictions quantitatives	419
2.3. Autres troubles comportementaux – Stratégies de contrôle du poids	420
Conclusion	421
Références bibliographiques	421

Chapitre 22

Comportement boulimique

(Thierry Léonard)	423
Introduction	423
1. Historique	425
2. Clinique et classifications	425
2.1. Crise et circonstances de son déclenchement	425
2.2. État mental lors de la crise	426
2.3. Comportements post-critiques	427
2.4. Classifications — <i>Binge-eating disorders</i> et boulimie	427
3. Hypothèses étiopathogéniques	430
3.1. La boulimie comme forme particulière d'un autre syndrome psychiatrique	430
3.2. Hypothèses biologiques	432
3.3. Aspects socioculturels de la boulimie	434
3.4. Modèles psychopathologiques	435
3.4.1. Modèle cognitivo-comportemental	435
3.4.2. Modèle psychanalytique	437
4. Traitements	438
4.1. Thérapies comportementales et cognitives	438
4.2. Thérapie interpersonnelle	439
4.3. Autres psychothérapies	439
4.4. Traitements pharmacologiques	439
Conclusion	440
Références bibliographiques	440

Chapitre 23

Comportement alimentaire de l'obèse

<i>(Didier Chapelot)</i>	447
1. Comportement alimentaire et obésité	447
2. Le comportement alimentaire de l'obèse dépend-il d'un adipostat ?	448
3. Équilibre énergétique chez l'obèse	451
4. Sept spécificités du comportement alimentaire évoquées chez l'obèse	452
4.1. Externalité	452
4.2. Hypophagie (ou paradoxe des petits mangeurs)	454
4.3. Comportement alimentaire restreint	454
4.4. Convivialité	455
4.5. Palatabilité	456
4.6. Altération de la microstructure du repas	457
4.7. Taille des portions	458
Conclusion	458
Références bibliographiques	459