

**Zeitschrift:** La Croix-Rouge suisse  
**Herausgeber:** La Croix-Rouge suisse  
**Band:** 92 (1983)  
**Heft:** 4

**Artikel:** L'excès alimentaire  
**Autor:** [s.n.]  
**DOI:** <https://doi.org/10.5169/seals-683186>

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

### **Conditions d'utilisation**

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

### **Terms of use**

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

**Download PDF:** 15.03.2025

**ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>**

# L'excès alimentaire

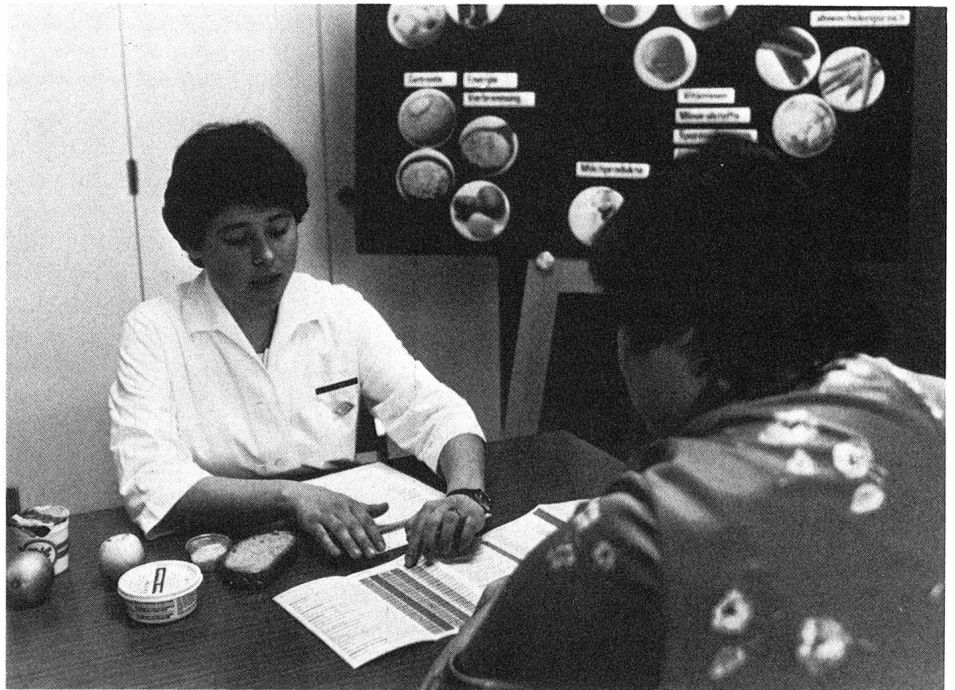
*Depuis plusieurs années, les nutritionnistes français, unis derrière la mémoire de Jean Trémollières, multiplient les cris d'alarme, soutenus par les cardiologues et la chanson populaire: «On est foutus, on mange trop.» Les objectifs de l'éducation nutritionnelle inscrite au VII<sup>e</sup> plan sont clairs: manger juste, c'est d'abord manger moins.*

La suralimentation est un phénomène de masse récent: depuis l'origine des temps, le rôle de Gargantua était réservé aux classes dirigeantes, nobles ou bourgeoises. C'est vers 1850 que se situe le point d'inflexion de la courbe ascendante du niveau calorique moyen. Un siècle plus tard, après quelques périodes de restrictions forcées, l'avalanche des progrès techniques et la paix retrouvée modifièrent tout le mode de vie. Alors que tout incite l'homme à dépenser moins d'énergie corporelle, l'agriculture, la distribution et l'industrie agro-alimentaire produisent jusqu'à l'excédent, que les pressions publicitaires à la consommation ne suffisent plus à résorber.

Mais la science évolue plus vite que l'esprit humain, marqué pendant des millénaires par la crainte de la famine et de son cortège de malheurs, peur que les progrès médicaux n'ont pas apaisée: le gros bébé reste un beau bébé. Comme s'il voulait emmagasiner pour l'espèce, l'individu moderne consomme.

## **L'excès alimentaire: une notion statistique**

La notion d'excès est indissociable de la notion de norme ou de référence. Cette première évidence est un obstacle de taille. Pour les uns, la norme est



la consommation moyenne d'une population donnée à une période donnée. C'est ainsi que les standards de la FAO, établis en 1949 à partir des pays occidentaux, plaçaient 80% de la population mondiale dans un état de dénutrition incompatible avec la moindre activité. Pour d'autres, telles les compagnies d'assurances soucieuses de leur équilibre budgétaire, seules l'espérance et la qualité de la survie doivent servir de base de calcul. Il est aujourd'hui évident que chaque peuple, chaque civilisation possèdent une norme spécifique variable dans le temps. C'est ainsi que deux enquêtes de l'Inserm ont montré qu'en France, entre 1952 et 1966, la ration moyenne du citoyen était de 2800 calories, soit 14% au-dessus du taux alors recommandé. En 1970, elle était de 2500 calories, restant supérieure à des normes, elles aussi, abaissées. Des

indicateurs différents ont dû être utilisés pour mettre en évidence les excès: l'incidence des maladies cardiovasculaires. Les études statistiques mondiales d'A. Keys ont fait l'unanimité, suivie en France par le Groupe d'études et de recherches sur l'épidémiologie de l'artériosclérose: «Mangeons moins, nous vivons mieux.»

## **L'excès alimentaire: une notion individuelle**

Une moyenne n'a d'intérêt que pour les planificateurs et ne doit pas, par scientisme ou idéologie, devenir la règle. Les besoins individuels sont très variables selon l'âge, le sexe, la morphologie, l'activité, les habitudes antérieures, etc. C'est par rapport à eux qu'il faudra définir la situation de chaque individu. Certes, quelques tableaux élaborés nous y aident, mais

c'est par une patiente et complexe observation que nous pouvons y parvenir. L'organisme assure avec une telle précision la régulation ingestion-dépenses qu'une erreur quotidienne de 3% aboutirait à une variation annuelle de poids de 5 kg. La thermorégulation joue un rôle majeur, mais Jean Trémollières a montré que le turnover des protéines subissait des variations de vitesse, l'excès régulier réalisant un vieillissement cellulaire prématuré. Ces deux derniers éléments sont bien difficiles à mettre en évidence par un examen clinique souvent rassurant.

Nous serions donc tentés de définir la ration idéale comme la ration minimale qui, pour un individu, satisfait à ses sensations de faim ou d'appétit, assure son équilibre psycho-affectif, maintient sa masse musculaire active à un niveau constant et lui permet de mener normalement ses activités. Une telle ration, située à la limite inférieure des besoins, laisse une place aux excès occasionnels. Il est intéressant de remarquer, dans les enquêtes les plus récentes, que ce comportement est spontané chez les citadins.

### **Les excès globaux et leurs conséquences**

L'excès répété des apports énergétiques constitue la suralimentation. C'est toujours une situation pathologique, dans laquelle les mécanismes régulateurs de la faim et de la satiété sont déréglés: le pondérostas, puisqu'il faut l'appeler par son nom, est monté de quelques degrés et le poids d'équilibre de quelques kilogrammes. Le stress, l'inadaptation du comportement alimentaire à une variation du milieu affectif ou professionnel, l'anxiété, sont le plus souvent responsables des apports excessifs. Dans d'autres cas, la solide tenue de table ne fait qu'entretenir un surpoids acquis très tôt. Les étiologies non comportementales, représentées par les pathologies endocrinienne et iatrogénique, sont beaucoup plus rares. Quatre formes résumant les comportements anormaux:

1. *Les compulsions alimentaires, proches des fringales, souvent spécifiques d'un nutriment (le sucre presque toujours), dont une forme mineure est «l'envie» attendrissante d'une femme enceinte.*

2. *Le grignotage plus ou moins continu, besoin impérieux non de manger mais de porter à la bouche, satisfaction orale élémentaire et éphémère que l'on peut rapprocher des habitudes tabagiques.*

3. *La boulimie, ou ingestion brutale, par crises épisodiques, de quantités énormes de nourriture, sans choix qualitatif et qui peut prendre des allures de relation amoureuse avec la «bouffe».*

4. *L'hyperphagie prandiale et/ou la multiplication des repas relève souvent d'habitudes acquises dans l'enfance, considérées comme faisant partie du mode de vie, et l'on peut y voir un rappel de la relation maternelle.*

La première conséquence des excès globaux est l'obésité. La forme acquise dans les premiers mois de la vie est hyperplastique et pratiquement irréductible. Le préjudice est esthétique, psychologique et mécanique, mais ces formes sont habituellement dénuées d'autres complications et l'espérance de vie est peu modifiée. L'éventuelle perte de poids qui suivrait porterait plus sur la masse musculaire que sur la masse grasse: il ne faut pas faire maigrir ces obèses.

L'obésité acquise après l'enfance est marquée par l'hypertrophie des adipocytes dont les vacuoles lipidiques occupent la presque totalité du volume cellulaire. Cette forme s'accompagne de l'uricémie et de troubles mécaniques de l'appareil ostéoarticulaire. Les complications vasculaires (HTA, artériosclérose coronaire et périphérique) découlent des troubles métaboliques. Les effets du vieillissement cellulaire et de l'accélération du turnover des protéines sont plus difficiles à apprécier: on y a vu un facteur carcinogène. Le retour au poids idéal est ici souhaitable.

### **Les excès spécifiques**

Quatre déséquilibres fondamentaux sont responsables de notre suralimentation et, d'après les enquêtes effectuées, de l'augmentation de fréquence des maladies cardio-vasculaires:

1. L'excès de matières grasses, saturées ou monoinsaturées, notamment d'origine animale; alors que la proportion idéale est de 30% de la ration, elle atteint 42% en France avec un rapport graisses saturées monoinsatu-

rées/grasses polyinsaturées très largement supérieur à 1.

2. L'excès de sucre raffiné, dont la consommation est passée de 16,6 kg en 1900 à 39,4 kg par an par habitant en 1974; l'utilisation du sucre dans l'industrie (boissons, biscuiterie, crèmerie et desserts lactés) en est la cause principale, qui exploite l'attrance du consommateur pour ces produits.

3. L'excès de protéines animales, toujours accompagnées de lipides saturés, répondant au mythe de l'aliment noble; la ration française se situe entre 3 et 4 fois la ration de confort, elle-même double de la ration protéique minimale estimée à 0,5 g/kg/jour, l'excès d'alcool enfin, largement débattu ces derniers temps, avec la remise du rapport du groupe de travail dirigé par le professeur Jean Bernard. Ces quatre points sont la base des actions inscrites dans le cadre du VII<sup>e</sup> plan, destinées à réduire la morbidité alimentaire. Elles coïncident avec les conclusions du rapport MacGovern de février 1977, fixant les objectifs nutritionnels des Etats-Unis: réduire à 30% la part lipidique, réduire de 40% la consommation de sucre, favoriser les céréales, fruits et légumes. Ces mesures seront partout difficiles à réaliser, car elles se heurtent à de nombreux intérêts financiers. Mais la lutte commence.

### **Perspectives**

La disponibilité alimentaire continuera de croître, grâce aux progrès de la production, à l'amélioration des techniques agro-alimentaires. Le souhait récent des pouvoirs publics de développer ce secteur d'activité ne peut que confirmer cette évidence. En l'absence d'une éducation nutritionnelle généralisée, il faut craindre que la puissante publicité n'incite nos concitoyens à de nouveaux excès: le budget publicitaire d'une firme américaine n'est-il pas déjà supérieur au budget global de l'Organisation mondiale de la santé? Toutefois, un mouvement de recul a été amorcé, peut-être sous l'effet des premières campagnes et de la prise de conscience du corps médical. Ce mouvement doit persister pour que le suicide individuel de la «Grande Bouffe» ne devienne un suicide de civilisation.

(Article extrait de *Présence*, revue de la Croix-Rouge française.)