

## Lus pour vous! Für Sie gelesen!

### Randomised trial of cranberry-lingonberry juice and Lactobacillus GG drink for the prevention of urinary tract infections in women

Kontiokari T, Sundqvist K, Nuutinen M, Pokka T, Koskela M, Uhari M.  
*BMJ* 2001; **322**: 1571

**Objective:** To determine whether recurrences of urinary tract infection can be prevented with cranberry-lingonberry juice or with Lactobacillus GG drink.

**Design:** Open, randomised controlled 12 month follow up trial.

**Setting:** Health centres for university students and staff of university hospital.

**Participants:** 150 women with urinary tract infection caused by Escherichia coli randomly allocated into three groups. **Interventions:** 50 ml of cranberry-lingonberry juice concentrate daily for six months or 100 ml of lactobacillus drink five days a week for one year, or no intervention. **Main outcome measure:** First recurrence of symptomatic urinary tract infection, defined as bacterial growth  $\geq 10^5$  colony forming units/ml in a clean voided midstream urine specimen.

**Results:** The cumulative rate of first recurrence of urinary tract infection during the 12 month follow up differed significantly between the groups ( $P = 0.048$ ). At six months, eight (16%) women in the cranberry group, 19 (39%) in the lactobacillus group, and 18 (36%) in the control group had had at least one recurrence. This is a 20% reduction in absolute risk in the cranberry group compared with the control group (95% confidence interval 3% to 36%,

$P = 0.023$ , number needed to treat = 5, 95% confidence interval 3 to 34).

**Conclusion:** Regular drinking of cranberry juice but not lactobacillus seems to reduce the recurrence of urinary tract infection.

#### Commentaire

La canneberge (dénommée également airelle à gros fruit ou atoca) (*Vaccinium macrocarpon*) était déjà au 16<sup>e</sup> siècle une plante médicinale employée par des indiens Pilgrims d'Amérique du Nord. Depuis le début du 20<sup>e</sup> siècle, le jus de canneberge était consommé par les femmes de Cape Cod lors d'infection urinaire et son rôle antibactérien a été depuis longtemps mis en évidence<sup>1</sup>. On pensait alors que l'acide hippurique qu'il contenait et l'acidification des urines induite par la consommation du jus de ce fruit étaient responsables de cet effet antibactérien<sup>2</sup>.

Des études scientifiques plus récentes ont montré que les airelles contenaient des pro-anthocyanidines, composés phénolés stables, qui inhibent la synthèse des paires des bactéries et bloquent l'adhésion des p-fimbriae des bactéries aux surfaces cellulaires<sup>3</sup>.

Une revue des études publiées jusqu'ici ne permettait toutefois pas de conclure à une efficacité de la canneberge pour la prévention des infections urinaires<sup>4</sup>, en particulier, chez des enfants avec vessie neurologique nécessitant un cathétérisme intermittent<sup>5</sup>.

Ce travail, effectué chez des étudiantes, a utilisé une préparation commerciale de jus de variétés européennes d'airelles:

la canneberge à 4 pétale (*Vaccinium oxycoccos*) et la lingonne ou airelle vigne d'ida (*Vaccinium vitis-idaea*). La consommation quotidienne de 50 ml a permis une forte diminution de la survenue d'infection urinaire chez ces patientes, par rapport au groupe de contrôle et au groupe ayant reçu un apport journalier de lactobacillus (qui n'a pas montré d'effet préventif sur les infections urinaires). Une meilleure connaissance des diverses variétés d'airelles et de leur composition, ainsi que des études complémentaires, en particulier chez l'enfant sont nécessaires. rt

#### Références

- 1) Bodel PT. et al.: Cranberry juice and the antibacterial action of hippuric acid. *J Lab Clin Med* 1959; 54: 881-888.
- 2) Kass E.: An approach to the management of resistant urinary infections. *Kidney int* 1979; 16: 204-212.
- 3) Zafriri D. et al: Inhibitory activity of cranberry juice on adherence of type 1 and type P fimbriated Escherichia coli to eucaryotic cells. *Antimicrob Agents Chemother* 1989; 33: 92-98.
- 4) Jepson RG.: Cranberries for preventing urinary tract infections (Cochrane Review). *Cochrane Database Syst Rev* 2001; 3: CD001321.
- 5) Schlager T. et al.: Effect of cranberry juice on bacteriuria in children with neurogenic bladder receiving intermittent catheterization. *J Pediatr* 1999; 135: 698-702.

### Répertoire des ressources pour mieux vivre son deuil (septembre 2001)

édité par l'Association vivre son deuil  
case postale 98, 1350 Orbe

#### Dans l'introduction il est écrit:

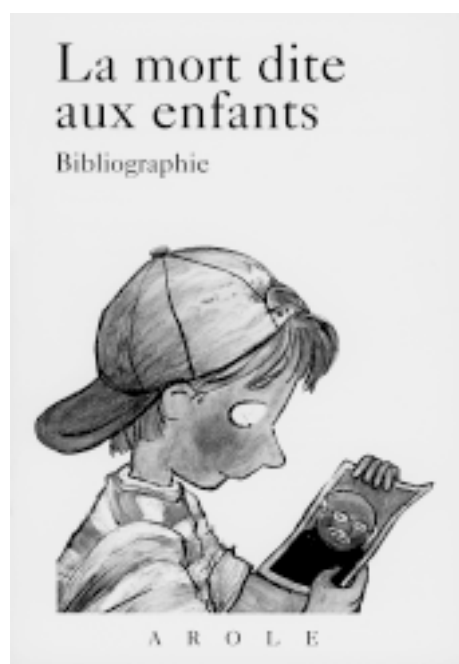
Ce document a été élaboré en vue faciliter, aux professionnels et à toute person-

ne concernée par le deuil, la recherche d'informations sur les possibilités de soutien et d'entraide existant en ce domaine en Suisse romande. (...) Les ressources de ce répertoire regroupent diverses prestations telles que:

- les groupes d'entraide et de soutien,
- le soutien individuel et /ou familial,
- l'écoute téléphonique et l'aide sur Internet,
- les séminaires sur le deuil,
- les formations offertes aux professionnels et aux bénévoles.

rs

aime est mort? Des indices d'âge et une brève notice descriptive sont donnés à titre indicatif. rs



---

## La mort dite aux enfants – Bibliographie

AROLE

### Commentaire

Petit fascicule qui recense les ouvrages disponibles sur le marché. Il s'adresse aux parents et enseignants (et pourquoi pas pédiatres?) qui doivent aborder ce thème délicat.

Le classement est établi par thèmes (parler de la mort, l'enfant malade, la vieillesse, mort d'un très proche parent, mort d'un ami, etc.) et en fonction de questions susceptibles d'être posées par un enfant: qu'est-ce donc mourir, qu'est-ce qu'on ressent lorsqu'on doit mourir, qu'est-ce qu'on ressent lorsque quelqu'un qu'on