

Les collégiens français sous-hydratés

Dossier de la rédaction de H2o
December 2011

62,2 % des enfants de 9 à 11 ans arrivent le matin à l'école avec un déficit d'hydratation

Nestlé Waters France, filiale française de Nestlé, premier groupe alimentaire mondial spécialisé dans la nutrition, la santé et le bien-être annonce les résultats de son étude sur l'état d'hydratation des enfants français scolarisés.

À quel que soit son âge et son poids, il est important de satisfaire les besoins hydriques de l'enfant au quotidien car tous les organes (cœur, poumons, cerveau, reins...) dépendent d'une hydratation adéquate pour leur bon fonctionnement. Nestlé Waters France a initié en 2010 une étude chez des enfants français scolarisés âgés de 9 à 11 ans avec pour objectif de savoir si les enfants sont bien hydratés lorsqu'ils partent à l'école. Une première puisque jusqu'à ce jour, il n'existe pas de données sur l'état d'hydratation des enfants français. Nestlé Waters France a souhaité évaluer le statut hydrique d'enfants sains scolarisés en France, âgés de 9 à 11 ans au cours duquel ont été déterminés, d'une part, la concentration urinaire (osmolalité) le matin après la prise d'un petit-déjeuner, et, d'autre part, l'apport en nutriments du petit-déjeuner consommé (aliments et boissons). L'étude a été réalisée par l'Institut européen d'expertise en physiologie - IEEP, sous la direction du Pr. Gérard Friedlander, chef du service de physiologie à l'Hôpital Georges Pompidou et à l'Hôpital Necker - Enfants Malades, qui dirige le centre de recherche Croissance et signalisation INSERM U 845 et enseigne la physiologie à la Faculté de médecine de l'Université Paris-Descartes.

L'étude a consisté en un recueil d'un échantillon d'urine au moins 30 minutes après la prise du petit-déjeuner pour mesurer l'osmolalité urinaire. Un questionnaire a permis d'établir le type et la quantité d'aliments et de boissons consommés lors du petit-déjeuner. Ces mesures ont eu pour objectif de décrire l'état hydrique d'un échantillon d'enfants sur la base de la mesure de l'osmolalité urinaire du matin et l'analyse de corrélation entre cette osmolalité urinaire et les apports en aliments et boissons du petit-déjeuner. L'âge moyen des enfants était de 9 ans et demi avec presque autant de filles que de garçons. Dans cette cohorte, sur la base des critères publiés par l'International Obesity Task Force, 27,7 % des enfants étaient en surpoids et 5,5 % obèses, l'indice de masse corporelle moyen étant de $16,4 \pm 2 \text{ kg/m}^2$. Alors qu'une majorité (90 %) des enfants ont pris un petit-déjeuner, 10 % n'ont ni mangé, ni bu. Le petit-déjeuner était équilibré et comportait en majorité des aliments sucrés et des boissons variées dont l'eau.

Près des deux tiers (62,2 %) des enfants inclus dans l'étude ont un déficit d'hydratation reflété par une osmolalité urinaire supérieure à 800 mOsmol/kg d'eau. Ce déficit concerne plus souvent les garçons que les filles (72,5 % versus 51,6 %). D'autre part, il a été observé que la majorité des enfants (73,5 %) a bu moins de 400 ml de fluides (eau et autres boissons) au petit-déjeuner, et présentait un plus grand risque

d'osmolalité urinaire élevée après le petit déjeuner. On peut donc conclure que le volume de boissons consommé au petit-déjeuner est insuffisant pour maintenir une hydratation adéquate durant toute la matinée jusqu'au déjeuner.

Cette étude révèle que près des deux tiers des enfants français âgés de 9-11 ans ont un déficit d'hydratation quand ils vont à l'école malgré la prise d'un petit-déjeuner. L'apport de fluides du petit-déjeuner ne suffit pas à assurer durablement une bonne hydratation des enfants pour la matinée d'où la nécessité de prévoir un apport hydrique supplémentaire avant le déjeuner.

Nestlé Waters France - 08-12-2012