

## L'ALIMENTATION PERMET-ELLE DE FREINER LA PERTE DE SALIVE ET LA FORMATION DE MUCUS?

Nous produisons constamment de la salive et nous l'avons inconsciemment. Les glandes salivaires s'activent encore plus en mangeant, produisant un mince filet de salive. Celle-ci participe activement à la digestion et joue un rôle important dans l'hygiène buccale. Les personnes atteintes de SLA sous sa forme bulbaire souffrent de la salivation car elle ne peut pas être avalée correctement. Un logopède peut vous apprendre à avaler votre salive consciemment. Le spécialiste en réadaptation peut vous expliquer les possibilités de traitement de la salivation: les médicaments, la radiation, les injections de botulinum.

Sur cette page, vous retrouverez les conseils de votre diététicien.

### Quelques conseils en matière de perte de salive

- Evitez les boissons acides telles que les jus de pamplemousse, d'orange et de citron
- Evitez les aliments acides tels que la purée de fruits
- Ajoutez aux aliments acides un peu de crème non fouettée
- Evitez les aliments irritants et les herbes et les épices piquantes

### Quelques conseils pour éviter la formation de mucus

Il est possible qu'après avoir mangé ou bu certains aliments, vous souffriez de mucus.

- Evitez les aliments qui occasionnent la formation de mucus: les produits laitiers sucrés tels que le lait, le cacao, toutes sortes de crèmes et de bouillies, le chocolat.
- Remplacez les produits laitiers sucrés par des produits laitiers aigres, ils évitent la formation de mucus. Exemple: le lait battu, le yaourt, le lait de soja, le quark et le Biogarde.
- Utilisez des produits alimentaires expectorants tels que le jus d'ananas, la bière brune, le vin rouge, le thé à la camomille pour vous rincer la bouche par exemple.
- Si vous souffrez de la formation de mucus après le repas ou après avoir bu, rincer votre bouche avec de l'eau peut vous aider. Parfois une modification de l'alimentation par sonde peut diminuer la formation de mucus. Parlez-en à votre diététicien.

*Les diététiciens pour les maladies neuromusculaires.*

Source : Spierziekten Nederland  
ALS Centrum Nederland

## APERÇU DES OPTIONS DE TRAITEMENT DE LA SCLÉROSE LATÉRALE AMYOTROPHIQUE

### Résumé

La salivation (sialorrhée) ou baver est un problème fréquent auprès des patients souffrants de sclérose latérale amyotrophie (SLA). Dans cet aperçu, nous abordons les traitements éventuels de ce problème. L'approche médicale actuelle n'est pas toujours efficace: les médicaments anticholinergiques (l'atropine, le glycopyrrolate, l'amitriptyline, l'hyoscyamine et la scopolamine transdermique) sont souvent utilisés mais il y a peu de preuves de leur efficacité auprès de patients atteints de SLA. Des traitements plus invasifs tels que l'injection de botulinum et/ou la (radiothérapie) radiation des glandes

salivaires peuvent être considérés si les anticholinergiques n'opèrent pas. Dans cette revue, nous recherchons également les options chirurgicales dans le traitement de la salivation auprès des patients atteints de SLA. Bien qu'il n'existe pas d'études spécifiques effectuées auprès de ces patients, les thérapies chirurgicales peuvent être une bonne option dans le traitement de la salivation dans la mesure où il n'y a pas de problème de retombée médicamenteuse et qu'il n'y a pas lieu de répéter les sessions thérapeutiques.

Source : MDLinx