

FLORE ET POUSSÉE DE MICI

Docteur Philippe SEKSIK
Hôpital Saint-Antoine
Service de Gastroentérologie
184, rue du faubourg Saint-Antoine
75571 PARIS

Microflore et MICI Les faits

Lésions surviennent / concentrations élevées de bactéries

Modifications de la microflore (antibiotiques, épisodes infectieux, autres...) → poussées de MICI

Rupture de tolérance immunitaire au cours des poussées
Duchmann Gut 1999

Efficacité d'antibiotiques / probiotiques

Microflore et MICI Les faits

Rôle du chyme dans la récurrence post-opératoire

Rutgeerts Lancet 1991

D'Haens Gastroenterol 1998

Mutations de NOD2 – récepteur de l'immunité innée

Hugot, Ogura Nature 2001

Anticorps anti-microorganismes dans le sang

Mow Gastroenterol 2004



MICROFLORE ROLE CAPITAL

Porte le(s) antigène(s) responsable(s) de l'inflammation



Naissance : tube digestif stérile

Environnement
Hôte

Implantations
successives d'espèces
bactériennes

Acquisition microflore d'adulte (2-6 ans)

Biodiversité

Stabilité

Fonctions = ORGANE

Populations bactériennes du tube digestif

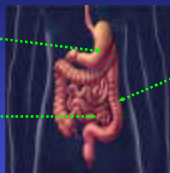
10^{14} bactéries (tube digestif)

10^{13} cellules (corps humain)

Répartition des populations
bactériennes le long du tube digestif

Estomac
Streptococcus

Intestin grêle (iléon)
Lactobacillus
Streptococcus
E. coli
Clostridium
Bacteroides
Eubacterium
Veillonella

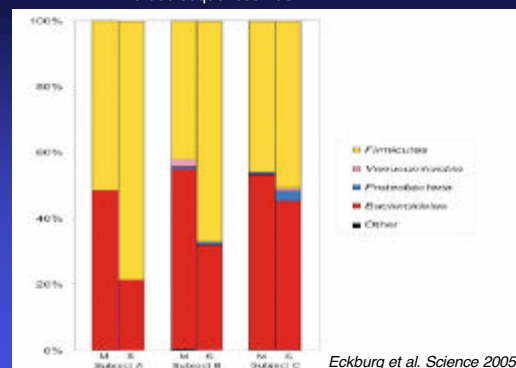


Côlon

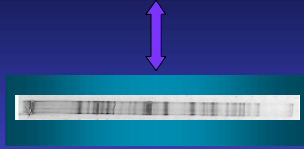
Bacteroides
Eubacterium
Clostridium
Ruminococcus
Bifidobacterium
Streptococcus
Lactobacillus
E. coli

Biodiversité

>13 500 séquences 16S rDNA



COMPLEXITE



« Code barre »

Unique pour chaque individu

Stabilité de la microflore fécale

Chez un individu : microflore stable au cours du temps

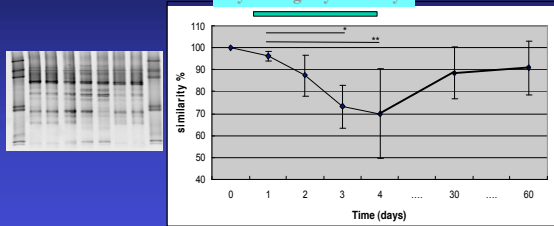


Facteurs de déstabilisation :

- Antibiothérapie
- infection intestinale
- poussée de maladie inflammatoire intestinale

La microflore fécale est résiliente

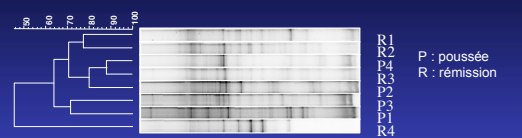
Ery. 500mg/day for 4 days



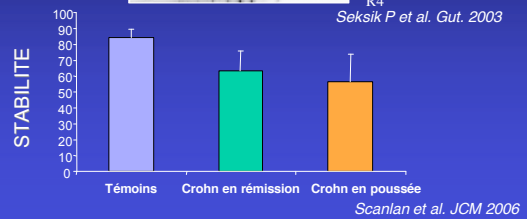
Effet de l'érythromycine sur diversité d'espèces dominantes
(De la Cochetiere et al. JCM 2005)

au cours de la MC

La microflore fécale est instable



Seksik P et al. Gut. 2003



Scanlan et al. JCM 2006

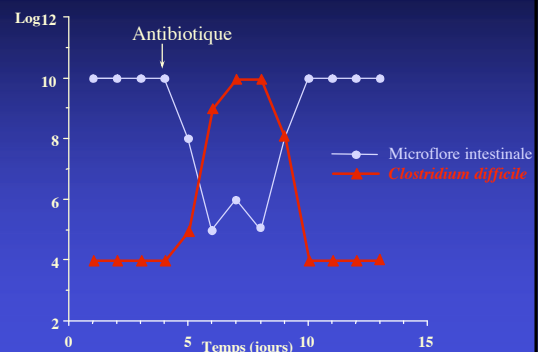
Fonctions de la microflore

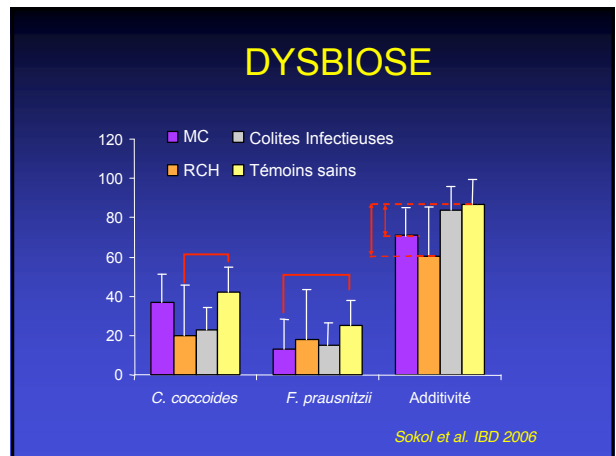
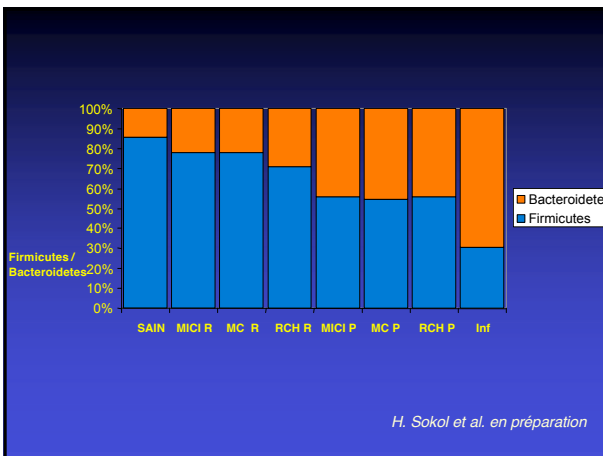
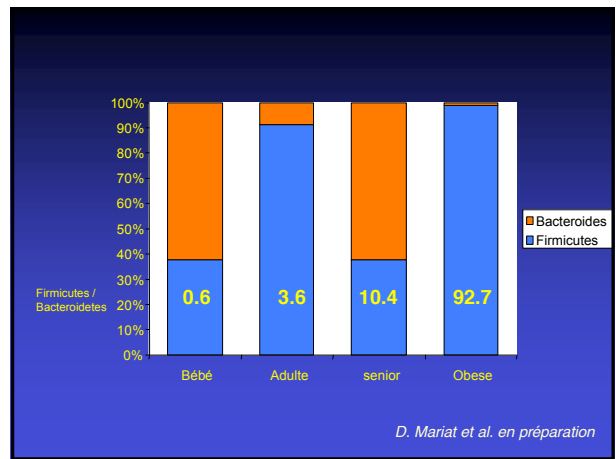
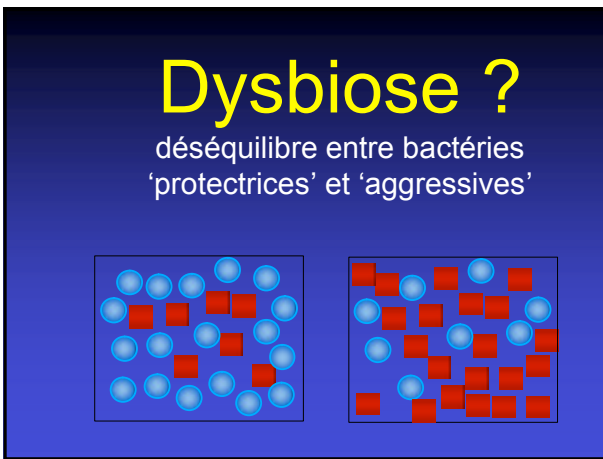
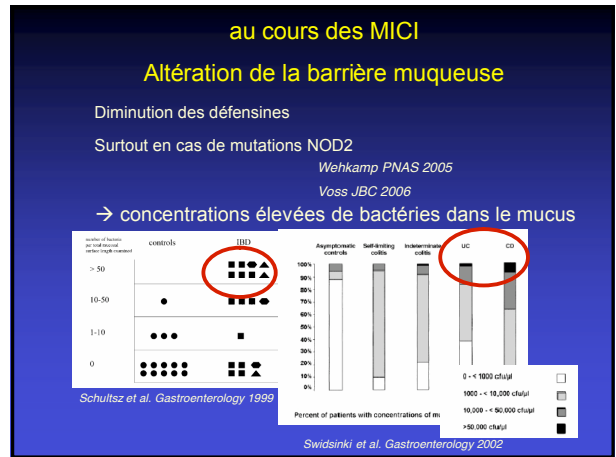
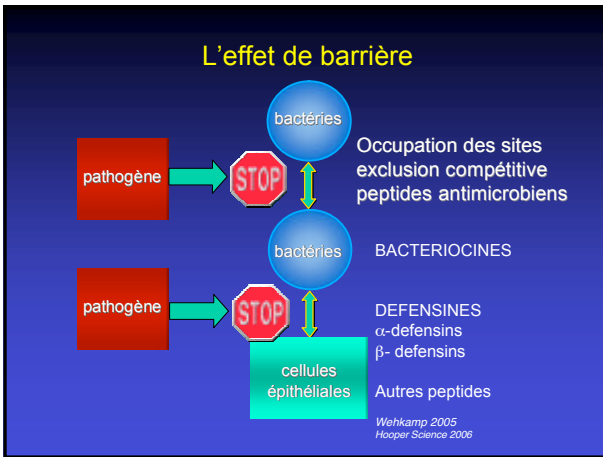
fermentation (sucres / protéines)
métabolisme des acides biliaires, xénobiotiques

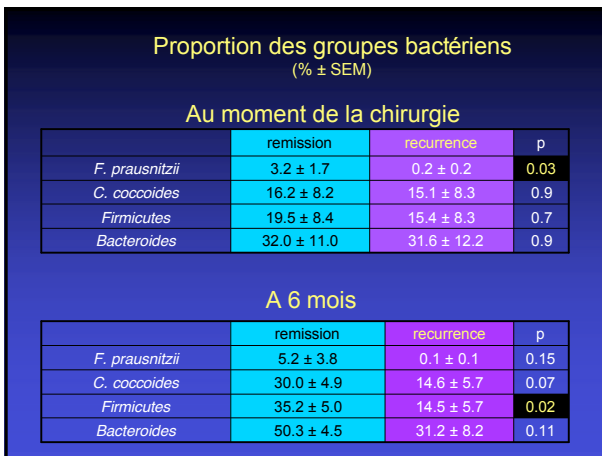
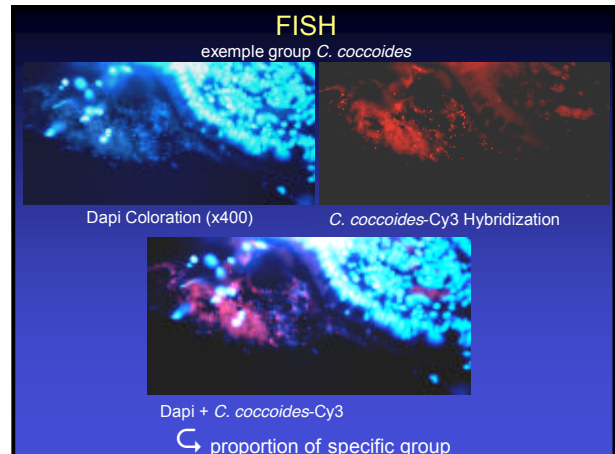
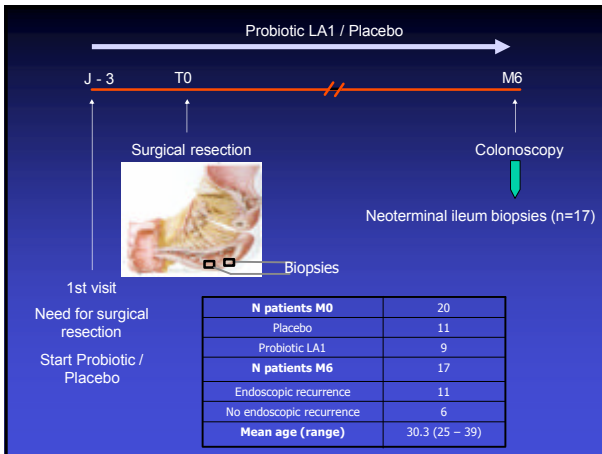
« effet de barrière » : s'oppose à la colonisation de l'intestin par des micro-organismes pathogènes

développement des réponses immunitaires
immunité innée et adaptative

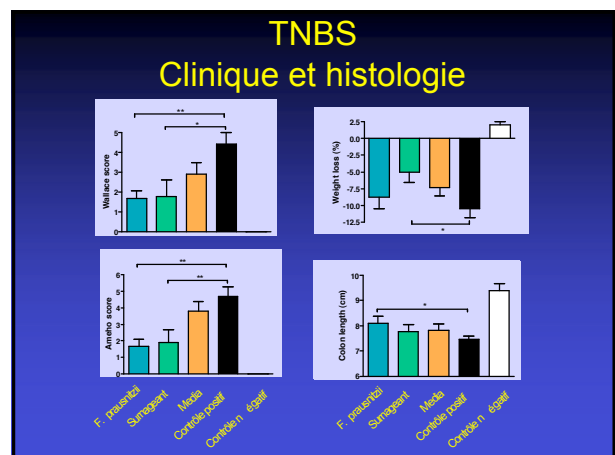
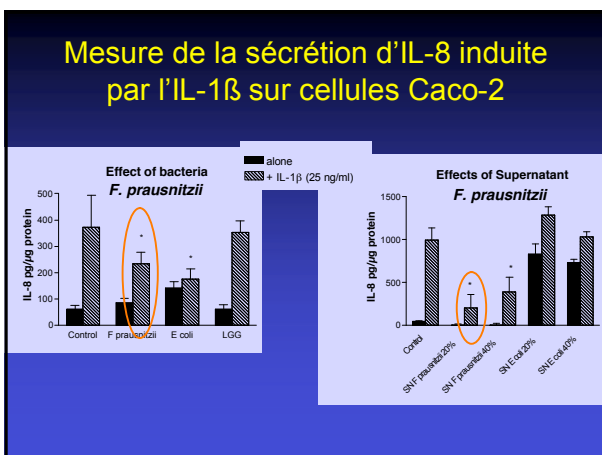
L'effet de barrière

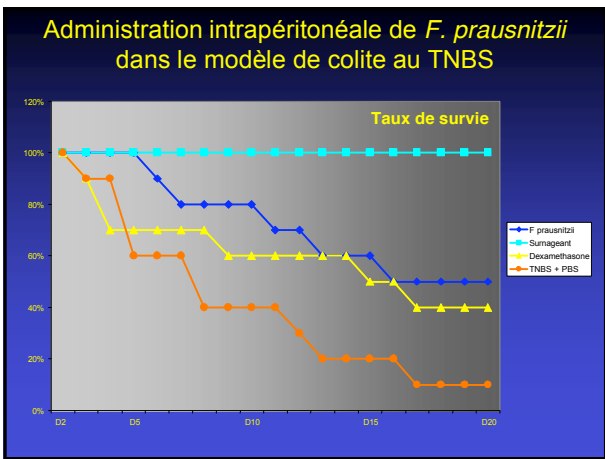
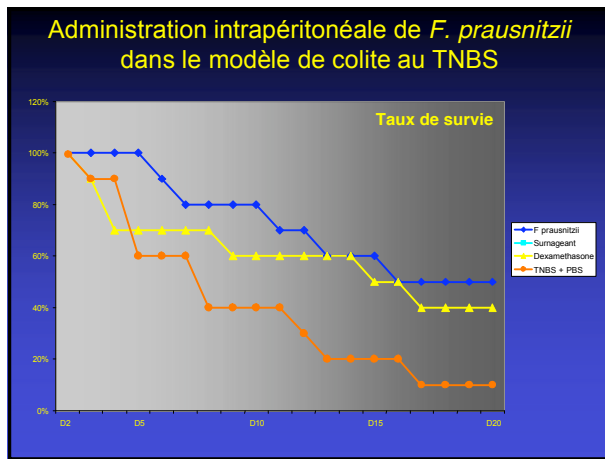
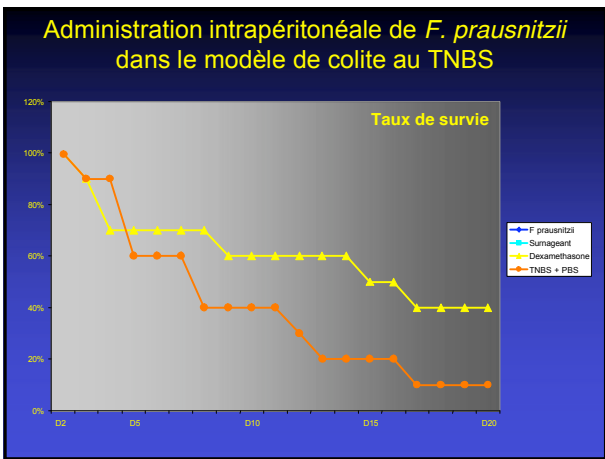
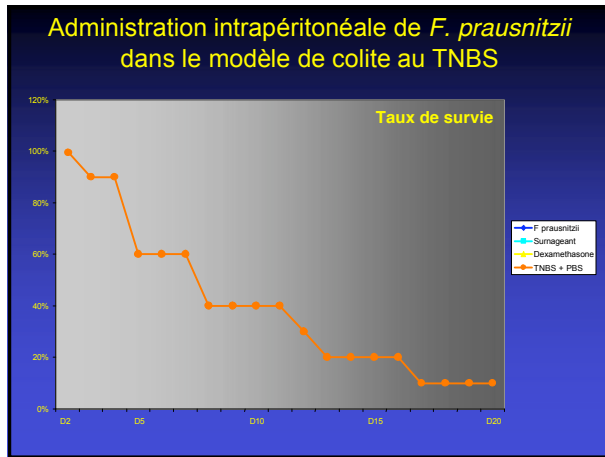
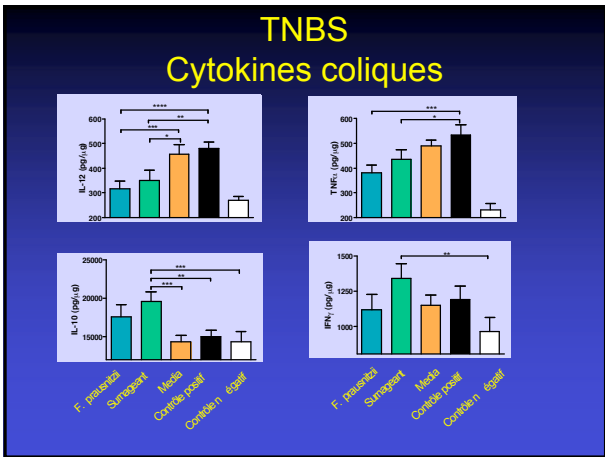






***F. prausnitzii* est il protecteur vis-à-vis de la MC?**





CONCLUSION

MICROFLORE ROLE CAPITAL

Microflore

- Structure – Stabilité
- Fonctions
- rôle protecteur

CAPITAL FLORE

CONCLUSION

CAPITAL FLORE

Préserver

Éviter les antibiotiques, les AINS

Restaurer

Utilisation de pro/prébiotiques

CONCLUSION

au cours des MICI la microflore

Porte le(s) antigène(s) responsable(s) de l'inflammation

Est instable

Est anormale → DYSBIOSE

MC : carence en *F. prau*

Effet anti-inflammatoire de *F. prau*

ECOLOGIQUE