

MALADIES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES DE L'INTESTIN

GÉNÉRALITÉS

Les **maladies inflammatoires chroniques de l'intestin** (ou MICI) regroupent la **maladie de Crohn** (MC) et la **rectocolite hémorragique** (RCH). Toutes deux se caractérisent par une **inflammation de la paroi d'une partie du tube digestif**, due à une **dérégulation du système immunitaire intestinal**. Dans la **maladie de Crohn**, cette inflammation peut être localisée à **tous les niveaux du système digestif**, de la bouche à l'anus, même si c'est au niveau de l'intestin qu'on la retrouve le plus souvent. Dans la **rectocolite hémorragique**, elle est localisée **au niveau du rectum et du côlon**. Les deux maladies évoluent par **périodes de poussée** entrecoupées de **périodes de rémission**. La **durée et l'intensité** des poussées sont **variables**. Une poussée est définie par la **présence de signes d'une inflammation** (bilan sanguin ou autres examens) et/ou de l'apparition de symptômes digestifs. Les **périodes de rémission** peuvent **s'étaler sur plusieurs années** si la **maladie est contrôlée correctement**.

FACTEURS DE RISQUE

- Prédilection génétique,
- Déséquilibre immunitaire et de la flore intestinale (dysbiose),
- Alimentation pro-inflammatoire (viande rouge, charcuterie, boissons sucrées, glucides raffinés, etc.),
- Environnement (pollution, microparticules, métaux lourds, etc.)
- Stress, surmenage, manque de sommeil etc.,
- Tabac (concerne principalement la maladie de Crohn).

MANIFESTATIONS CLINIQUES

- Diarrhées fréquentes pouvant être sanglantes,
- Douleurs abdominales,
- Fatigue et parfois fièvre,
- Dénutrition, manque d'appétit et perte de poids,
- Atteinte de la région anale (fissure, abcès),
- Manifestations extra-intestinales (ex. aphtes buccaux, lésions cutanées, ophtalmologiques et articulaires, anémie, etc.).



CONSEILS & PRÉVENTION

- Bilans sanguins et contrôles réguliers (ex. taux d'albumine et préalbumine, CRP, vitamines, minéraux et oligo-éléments, coloscopie),
- Alimentation et compléments alimentaires (ex. apports riches en fibres, fer, calcium, vitamine D3, oméga3, etc.),
- Soutien de la flore intestinale (probiotiques),
- Activité physique et sevrage du tabac,
- Réduction du stress et surmenage (repos, relaxation).



TRAITEMENTS HABITUELS

- Dérivés aminosalicylés (ex. mésalazine, olsalazine),
- Corticoïdes classiques et locaux (ex. Cortancyl®, Solupred®, Entocort®),
- Immunosuppresseurs (ex. ciclosporine, méthotrexate, azathioprine),
- Biothérapies (ex. anti-IL, anti-TNF, anti-intégrines)



PRISE EN CHARGE

MICRO-IMMUNOTHÉRAPIE

Formule MICI

Les substances immunomodulatrices en **faibles doses** permettent de **moduler à la hausse, à la baisse ou de maintenir leur activité biologique** dans l'organisme.

LA COMPOSITION DE LA FORMULE



IL-1 Ra, IL-10

IL-2, IL-4, IL-6, TGF- β , PGE2

IL-1, IL-8, IFN- γ , ICAM, TNF- α , SNA®-HLA II-01, SNA®-MICIa-01, SNA®-MICIb-01

LES OBJECTIFS DE LA FORMULE



- ✓ vise à diminuer l'inflammation et à cicatriser les lésions,
- ✓ cherche à prévenir les poussées et le développement de la chronicité,
- ✓ soigne sans créer d'effets secondaires et peut être associée à d'autres traitements.

LES ACTIONS DE LA FORMULE



- ✓ Rétablit l'équilibre des principales voies de signalisation impliquées dans le développement et la persistance des processus inflammatoires,
- ✓ Limite la réponse TH1 en régulant à la baisse l'activité des cytokines telles que l'IL-1 et le TNF- α ,
- ✓ Favorise l'activité des cytokines anti-inflammatoires TH2 (par IL-4) et TH3 (par IL-10).

POSOLOGIE

Formule MICI

Maladie de Crohn

Rectocolite hémorragique



1 gélule / jour
en traitement de fond.

L'**administration** peut se faire **en dehors des repas, 1h avant ou 1h après** mais de préférence **le matin à jeun**.

