

Patient:

Date:

Tuesday 26th February 2019

Commentaires :

- Vous avez requis une consultation pour trouver une solution à de « *forts troubles digestifs consistant en des flatulences et ballonnements graves, diarrhées fréquentes, besoin fréquent d'aller aux toilettes (5 fois par jour et plus en cas de nervosité), pression rectale, selles molles, indigestions...* ». La situation s'aggrave en position assise et donc en cas de réunions qui posent maintenant un problème de panique.
- Il existe un stress professionnel indéniable aggravé par les problèmes digestifs, le tout créant un manque de motivation et une « *grande anxiété* ». De nombreux examens et tests ont été réalisés par plusieurs gastro-entérologues sans trouver de cause et de remède, d'où l'exploration en Médecine Fonctionnelle.
- J'ai évidemment recherché les faiblesses génétiques favorisant une telle fragilité intestinale et les deux marqueurs créant un terrain favorable à la *dysbiose intestinale* sont bel et bien présents. On trouve un taux faible d'immunoglobulines A (IgA) protectrices, surtout d'origine génétique mais aussi aggravé par le stress. En plus, vous ne sécrétez pas l'enzyme *fucosyl-transférase 2* en raison d'un génotype FUT2 homozygote variant, c'est-à-dire la copie faible du gène héritée des deux parents. « FUT2 » procure une protection intestinale grâce au **fucose** qui attire les bonnes bactéries tout en repoussant les indésirables.
- Nous comprenons dès lors mieux les difficultés rencontrées, car cette combinaison malencontreuse et assez peu fréquente de deux faiblesses intestinales rend le rééquilibrage de l'écosystème intestinal plus délicat, mais pas du tout impossible. Le traitement intestinal comprend des probiotiques spécifiques de la diarrhée (*Saccharomyces boulardii/SB6SJ*), du curcumin hautement biodisponible (CQHPY), plus 3 cures mensuelles de berbérine (BBTPY), alcaloïde antimicrobien hautement recommandé en cas de diarrhées.
- J'ai tendance à supprimer temporairement la prise de **gluten** chez les sujets souffrant des intestins, vu l'action délétère de son principal constituant protéique, la **gliadine**, qui augmente la perméabilité de la muqueuse intestinale. Je confirme dans votre cas, d'autant plus qu'on note des anticorps IgG contre le **blé** et le **seigle**. Les autres **céréales** comme le **riz** et le **maïs**, les **boissons alcoolisées**, surtout la **bière** qui contient de l'**orge**, céréale à **gluten**, ainsi que les **aliments «piquants»** sont également déconseillés.
- Par ailleurs, une autre erreur alimentaire fondamentale devra être corrigée, à savoir la consommation excessive de **féculents** (voire de **fructose** via les **pommes**) contrastant avec un déficit global en **bonnes graisses** se traduisant tant dans les taux d'**acides gras** que de **cholestérol**. Ceci nuit gravement à la fonction de barrière intestinale, d'autant plus chez une patiente présentant le génotype apoE 'E3/E3' devant au contraire impliquer une alimentation riche en **graisses** mais pauvre en **hydrates de carbone**.
- Le stress joue aussi des tours en affaiblissant les défenses immunitaires intestinales via les fonctions thyroïdienne et surrénale que nous devons donc soutenir, mais avec des moyens naturels. C'est l'objet du traitement de soutien glandulaire qui vise une amélioration des hormones thyroïdiennes actives T3 (très basses dans les urines) et de la pregnenolone, précurseur général de toutes les hormones stéroïdes.

Georges MOUTON MD