



# Rectocolite ulcéro-hémorragique (RCUH) et transplantation de matières fécales (TMF). Résultat à propos d'un cas clinique

**Vincent André**

Hépatogastroentérologue – 48100 Marvejols  
*andre.vincent27@wanadoo.fr*

## Patiente de 61 ans

### Antécédents

- ▶ Polype utérin ;
- ▶ Maladie de Cacchi Ricci ;
- ▶ Kystes ORL ;
- ▶ Pas de facteur de risque dysbiogène de la prime enfance, ni actuel.

### Traitements

- ▶ Livial depuis 9 ans pour ménopause.

### Mai 2012

- ▶ Rectorragies, douleurs abdominales.
- ▶ Coloscopie avec iléoscopie : « rectosigmoïdite sur 25 cm, sans espace de muqueuse saine, avec muqueuse granuleuse fragile ».
- ▶ Anatomopathologie : « Aspect histologique de rectocolite ulcéro-hémorragique en poussée évolutive. Pas de signe de dysplasie, ni de signe de malignité ».
- ▶ Première ligne de traitement : Fivasa 800X4, Quadrassa lavement.

### Mars 2013

- ▶ Arrêt des rectorragies et des douleurs abdominales. Apparition d'arthralgies multiples d'allure inflammatoire avec dérouillage matinal, dermatose bulleuse et perte de cheveux.
- ▶ Traitement poursuivis : Fivasa 800X4, Colofoam pendant 1 mois renouvelable trois fois.

### Août 2017

- ▶ Diagnostic de connectivité lupique de forme multiple (perte des cheveux, dysphagie avec fausses routes, taches cutanées sèches, dyspnée, arthralgies et douleurs musculaires et tendineuses paralysantes).
- ▶ Traitement Corticothérapie puis Plaquenil.
- ▶ A l'arrêt de la corticothérapie, nouvelle poussée de RCUH.

### Septembre 2017

- ▶ Traitements : Lactibiane, Ergyprotect, Curcuma et arrêt des traitements.
- ▶ Proposition de transferts de microbiotes digestifs par voie orale « soupe jaune » de la médecine traditionnelle chinoise du 4<sup>e</sup> siècle, avec le microbiote de son conjoint âgé de 68 ans, en bonne santé physique et psychique, donc théoriquement le reflet d'un bon équilibre de son microbiote sans aucune analyse préalable.



## Fin mai 2018

- ▶ Première TMF, par voie orale « soupe jaune » avec matière de son compagnon de 68 ans. Sensation générale de frissons sans fièvre pendant les 1 à 2 jours qui ont suivis.

## Une semaine après

- ▶ Deuxième transfert. Passage de 30 selles hémorragiques à une selle quotidienne sans rectorragie. Réduction progressive du Plaquenil jusqu'à l'arrêt total, avec disparition de la totalité des manifestations lupiques. Arrêt du Livial et disparition de la sécheresse vaginale.

## Conclusion

Réponse complète d'un syndrome dysimmunitaire multifocal (Syndrome lupique et RCUH) et endocrinien lié à la ménopause suite à deux transferts de microbiotes digestifs par voie orale. Plus aucune plainte à part quelques raideurs articulaire liées à l'âge (pratique intensive de la danse) avec un recul de 6 mois. La patiente est ravie des résultats à tous les niveaux.