

Autisme et troubles digestifs : ce qu'il faut savoir avant de décider

Un résumé bref et honnête sur la thérapie de transfert de microbiote (MTT) — et, à la fin, un journal des symptômes sur deux semaines.

1. Ce que vise ce traitement — et ce qu'il ne vise pas

Une part importante des enfants vivant avec un TSA présente des **constipations, diarrhées, ballonnements ou douleurs abdominales** à répétition. Au cours de la thérapie de transfert de microbiote, nous administrons sous forme de capsules un microbiote intestinal provenant d'un donneur sain et rigoureusement dépisté, afin que l'équilibre perturbé de la flore intestinale se rétablisse.

Ce que nous promettons — et ce que nous ne promettons pas

Ce que nous promettons : nous occuper de façon réaliste des symptômes digestifs, à partir d'un état initial mesurable, et vous dire si nous ne voyons pas de résultat. **Ce que nous ne promettons pas** : la disparition des symptômes de l'autisme. Les données actuelles ne l'étayent pas, et quiconque vous promet cela affirme plus que ce qui est démontré.

2. Ce que montrent les études réalisées à ce jour

Symptômes digestifs — c'est là que les données sont les plus solides

Dans l'étude de l'équipe de l'Arizona, la sévérité des symptômes gastro-intestinaux a évolué ainsi par rapport à la valeur initiale :

Diminution de la sévérité des symptômes digestifs

Évolution par rapport au score GSRS initial, même groupe de 18 participants



Étude en ouvert et son suivi à deux ans, 18 participants (7–16 ans), sans contrôle placebo. En regroupant plusieurs études, la diminution observée était de 35–82 %.

Symptômes comportementaux — le tableau est plus contrasté

Lors du suivi à deux ans, le score de sévérité de l'autisme était inférieur de 47 %, et 44 % des participants sont passés sous le seuil diagnostique — mais dans une étude sans contrôle placebo. Dans la **seule étude en double aveugle contre placebo** réalisée à ce jour (41 enfants), une amélioration significative a également été observée sur les échelles comportementales. En revanche, dans une autre étude avec groupe témoin, aucune différence significative n'est apparue sur le score fondé sur l'observation clinique structurée. En bref : **l'amélioration perçue par le parent et par le médecin est plus constante que ce que l'observation structurée a mis en évidence jusqu'ici.**

Sécurité

Une revue regroupant les données de 394 enfants et adolescents (2–17 ans) **n'a relevé aucun événement indésirable grave**. Les troubles rapportés étaient légers et passagers : diarrhée, inconfort abdominal, fébricule, éruption cutanée, et dans certains cas irritabilité ou troubles du sommeil.

3. Ce traitement convient-il à mon enfant ?

Nous pouvons généralement aider si

- un diagnostic de TSA s'accompagne de troubles digestifs persistants
- les troubles durent depuis au moins 3 mois
- les mesures diététiques ou médicamenteuses n'ont pas apporté d'amélioration durable
- un médecin traitant suit le processus
- vous pouvez vous engager dans le protocole de 6-8 mois et tenir le journal

Pour l'instant, nous ne pouvons pas accepter si

- l'enfant est immunodéprimé ou sous traitement oncologique
- il existe une maladie sous-jacente grave
- il y a une infection aiguë, de la fièvre ou un tableau abdominal non élucidé
- aucun médecin traitant ne suit l'enfant, ou vous n'acceptez pas le spécialiste que nous vous proposons
- la famille attend la disparition des symptômes comportementaux

4. Le parcours et les points de décision

Étape	Ce que vous recevez	Prix	Suite obligatoire ?
1. Rappel, présélection	Entretien de 15 minutes, clarification de l'éligibilité	gratuit	non
2. Test de compatibilité FindBiome	Compatibilité donneur-receveur + ligne de base DynaMAP (4x15 capsules) — en même temps une MTT à faible dose : le traitement commence ici	à partir de 1 140 €	non
3. Évaluation, choix du LOT, consultation exposome	Interprétation du test et choix du LOT, bilan des expositions environnementales et liées au mode de vie, objectifs fixés ensemble	185 €	non
4. Cure TransferBiome	Phase à dose thérapeutique, 60 jours minimum, puis sevrage progressif (60 capsules / 3x60 capsules)	à partir de 1 350 €	-

Nous préparons les capsules commandées **sous 72 heures** et les remettons au service de coursier, prêtes à être expédiées. Si le test de compatibilité ne met en évidence aucun donneur compatible, nous ne recommandons pas de poursuivre.

Ce qui se passe, et quand. Le transfert de microbiote démarre dès le test de compatibilité, à la **semaine 1**, à faible dose. À la **semaine 5**, nous interprétons le test et choisissons le LOT ; à la **semaine 10**, nous fixons la dose thérapeutique — c'est là que commence la phase à pleine dose, d'au moins 60 jours. La stabilité doit être atteinte à la **semaine 18** ; c'est alors que se décide le début du sevrage progressif. Le protocole complet, sevrage compris, est de 6-8 mois.

5. Informations pratiques

Mon enfant peut-il avaler la capsule ? Les capsules peuvent être ouvertes si nécessaire et leur contenu peut être mélangé à un aliment ou une boisson froide (par exemple compote de pommes, jus de fruits préféré ou yaourt). Chez les jeunes enfants et les mangeurs sélectifs, nous en parlons spécifiquement lors de la consultation.

D'où provient le matériel du donneur ? Chaque donneur passe par le cadre de dépistage des donneurs DSQ : panel de pathogènes, parasitologie, sérologie, antécédents médicaux et dépistage du mode de vie. Chaque capsule livrée est traçable jusqu'au donneur par son numéro de LOT.

Que se passe-t-il si rien ne s'améliore ? Le parcours comporte trois points de décision — aux semaines 5, 10 et 18 — et il est possible de s'arrêter à chacun d'eux. Si le journal ne montre aucun changement notable, nous ne recommandons pas d'aller plus loin. Nous ne misons pas sur des cures répétées automatiquement.

Que faut-il apporter à votre médecin traitant ?

Ce guide et le journal des symptômes rempli. Pour les confrères, nous avons rédigé un document distinct : le **Guide de protocole clinique MTT v7.1** — nous vous l'envoyons sur demande, ou vous pouvez le télécharger sur notre site.

Journal des symptômes digestifs — 14 jours

Remplissez-le chaque jour, si possible au même moment de la journée. Le journal rempli est utile en soi : il donne une image plus précise des troubles de votre enfant et, si vous vous lancez, il servira de point de départ.

Prénom / identifiant de l'enfant : _____ Âge : _____ Début du journal : _____

Jour	Nombre de selles	Bristol 1-7	Mal au ventre 0-3	Ballonnements 0-3	Appétit 0-3	Sommeil 0-3	Humeur / irritabilité 0-3	Remarques (alimentation, médicament, événement)
Jour 1								
Jour 2								
Jour 3								
Jour 4								
Jour 5								
Jour 6								
Jour 7								
Jour 8								
Jour 9								
Jour 10								
Jour 11								
Jour 12								
Jour 13								
Jour 14								

Échelle de Bristol (forme des selles) : 1 = morceaux durs et séparés · 2 = en forme de saucisse, grumeleuse · 3 = en forme de saucisse, fissurée en surface · 4 = saucisse lisse et molle (*idéal*) · 5 = morceaux mous à bords nets · 6 = pâteuse, effilochée · 7 = entièrement liquide. **Échelle 0-3 :** 0 = absent · 1 = léger · 2 = modéré · 3 = sévère.

Quand consulter le médecin traitant sans attendre ?

En cas de sang dans les selles, de fièvre persistante, de fortes douleurs abdominales, de vomissements ou d'une perte de poids importante — cela relève de l'examen médical, et non du journal.

Références : Kang DW, et al. *Microbiome* 2017;5:10. · Kang DW, et al. *Scientific Reports* 2019;9:5821. · Wan et al. *Clinical and Translational Medicine* 2024;14:e70006. · *Nutrients* 2025;17(13):2250. · *Medicina* 2026;62(1):65. · *Frontiers in Microbiology* 2025;16:1648118.

Dans l'autisme, la thérapie de transfert de microbiote n'est pas une indication homologuée ; nous fournissons ce service dans le cadre d'une prise en charge individuelle, dirigée par le médecin traitant. Ce document ne remplace pas un avis médical professionnel, un diagnostic ou un traitement.