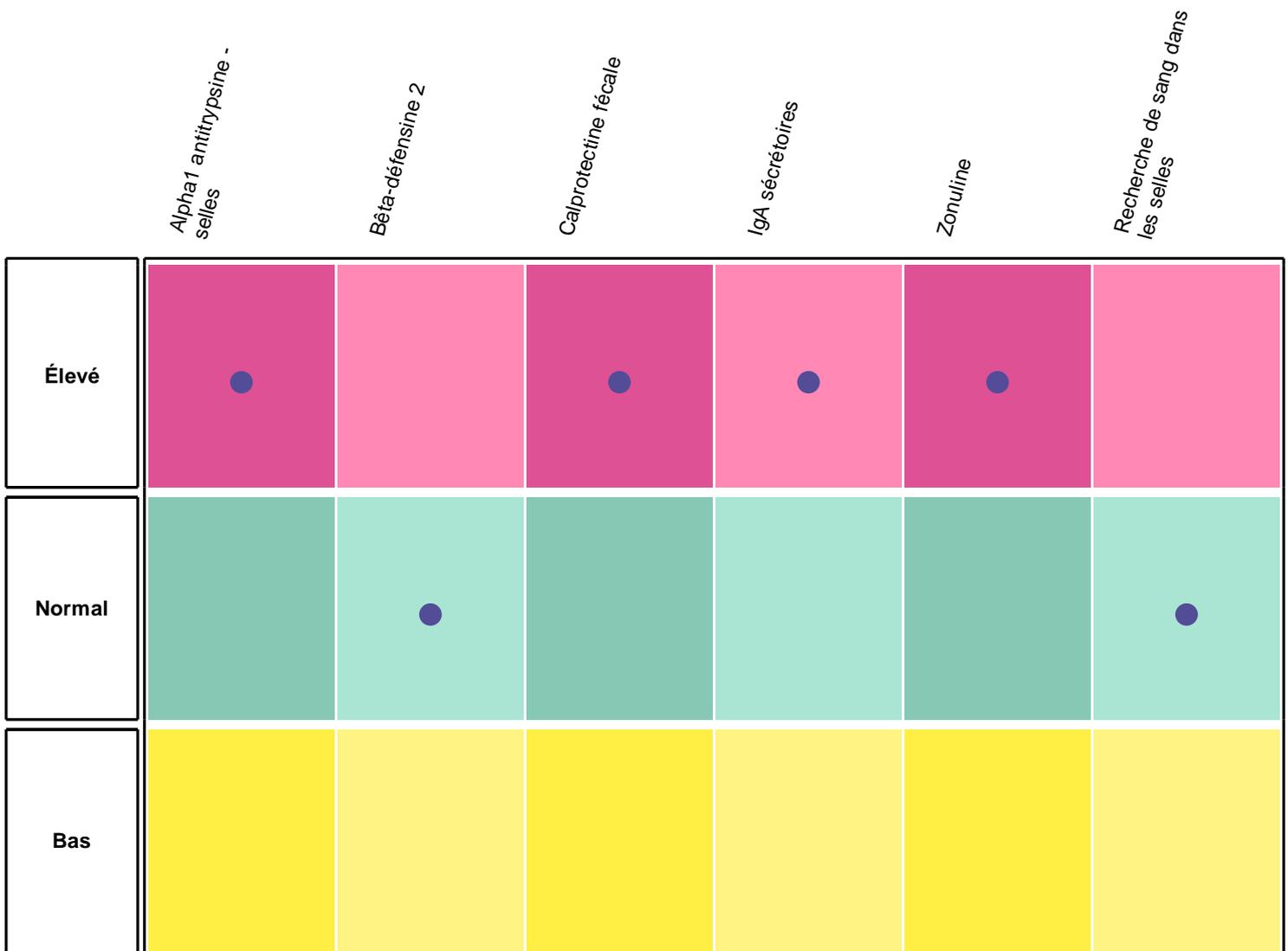
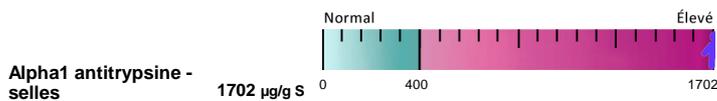


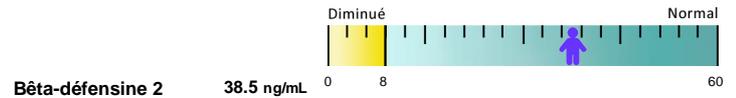
RÉSULTATS : DANS QUELLE ZONE VOUS SITUEZ-VOUS ?



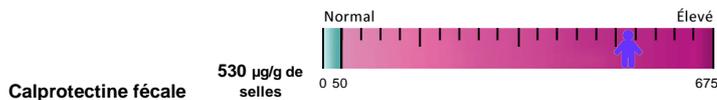
RÉSULTATS



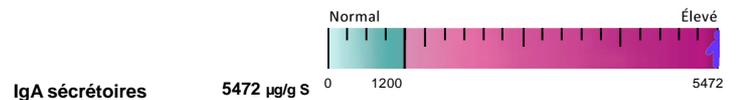
► Le taux d'alpha-1 antitrypsine dans les selles permet l'évaluation des pertes protéiques intestinales (et donc indirectement de la perméabilité intestinale). C'est aussi un marqueur de l'inflammation de la muqueuse intestinale.



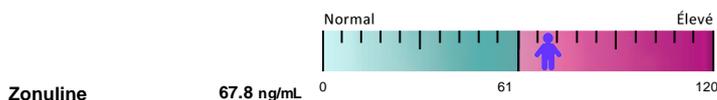
► Les bêta-défensines sont des peptides antimicrobiens qui représentent un marqueur de défense de première ligne au niveau intestinal. L'augmentation de leur taux est associée à l'existence d'une inflammation de bas grade.



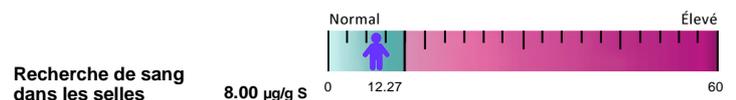
► Le dosage de la calprotectine détecte de manière précoce, sensible et spécifique une inflammation intestinale de haut grade et permet le diagnostic différentiel d'avec les troubles fonctionnels intestinaux.



► Les IgA sécrétoires sont en première ligne de défense des muqueuses, intestinales notamment, dont elles tapissent la surface en prévenant la pénétration tissulaire des antigènes. Leur présence est un marqueur de la réponse inflammatoire, mais aussi immunitaire, de l'intestin (premier organe de défense immunitaire de l'organisme). Une élévation peut révéler une hyperperméabilité intestinale (leaky-gut).



► La zonuline est une protéine qui a la propriété de désassembler les jonctions serrées des entérocytes sous l'influence de bactéries ou de protéines comme la gliadine du gluten. Il s'en suit une augmentation de la perméabilité intestinale (ou leaky-gut syndrom), elle-même impliquée dans de nombreuses pathologies chroniques.



► La recherche de sang dans les selles doit systématiquement être réalisée pour pouvoir permettre l'interprétation du résultat de l'alpha-1 antitrypsine. Par ailleurs, la présence de sang dans les selles peut se rencontrer dans certaines pathologies, notamment chroniques et inflammatoires. Ainsi, en cas de positivité de cette recherche, un avis médical sera requis.

INTERPRÉTATION GLOBALE DE VOS RÉSULTATS

Interprétation globale :

Profil perturbé, nécessitant une consultation médicale et/ou d'éventuelles explorations complémentaires.

Augmentation de l'alpha-1-antitrypsine fécale, pouvant évoquer une gastro-entéropathie exsudative avec altération de la perméabilité intestinale, et plus généralement l'existence d'une inflammation.

Résultat à confronter à l'anamnèse et au contexte clinique.

Une confirmation de ce résultat doit être réalisée par le dosage de la clairance de l'alpha 1 antitrypsine sur un nouveau prélèvement.

Taux de calprotectine élevé, témoin de l'existence d'une inflammation de haut grade. Résultat à confronter au contexte clinique.

Un bilan gastroentérologique est recommandé.

Taux d'IgA sécrétoires élevé, traduisant l'existence d'une réponse immunitaire locale exacerbée avec stimulation importante de la fonction lymphoïde de l'épithélium intestinal.

Résultat à confronter au contexte clinique.

Taux de zonuline fécale élevé, témoin de l'existence d'une hyperperméabilité intestinale (HPI) touchant plus spécifiquement le grêle.

Résultat à confronter au contexte clinique et thérapeutique (antibiothérapie, traitement par IPP?) ainsi qu'à l'existence d'hypersensibilités alimentaires à IgG.

A noter que la zonuline est fréquemment plus élevée chez le sujet âgé (HPI physiologique) ainsi que chez le sujet diabétique ou souffrant d'une maladie intestinale chronique.

Une recherche d'intolérances alimentaires à IgG serait de nature à mettre en évidence une hypersensibilité à certains aliments dont l'éviction pourrait s'avérer bénéfique sur la symptomatologie observée.

Validée par Dr Emmanuelle CART-TANNEUR

Les résultats de ces analyses, ainsi que leurs interprétations, sont à l'usage unique du professionnel de santé et/ou du médecin prescripteur. En effet, il est impératif que ces analyses de biologie préventive soient réalisées dans le cadre d'une consultation et ce pour la bonne gestion du dossier médical du patient.