

RÉUNION ANNUELLE
DU GROUPE FRANÇAIS
DE NEURO-GASTROENTÉROLOGIE



2&3 MAI
2024
ANNECY
LES PENSIÈRES
VEYRIER-DU-LAC

Diagnostic et traitement du SIBO: présent et avenir

Chloé Melchior



RÉUNION ANNUELLE
DU GROUPE FRANÇAIS

DE NEURO-GASTROENTÉROLOGIE



2&3 MAI
2024
ANNECY
LES PENSIÈRES
VEYRIER-DU-LAC

Mes liens d'intérêt:

Invitation à des congrès:

MSD, Kyowa Kirin, Norgine,
Biocodex, Dielen

Cours:

Kyowa Kirin, Mayoly
Spindler, Tillots, Nestlé
Health Science

Experts:

Kyowa Kirin, Ipsen, Norgine,
Viatrix



GFNG

Groupe Français de
Neuro-Gastroentérologie

Small Intestinal Bacterial Overgrowth (SIBO): définition

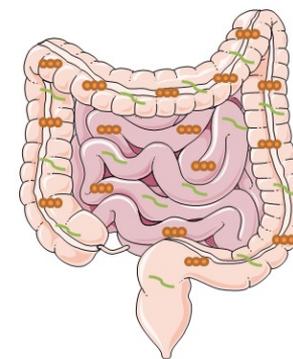


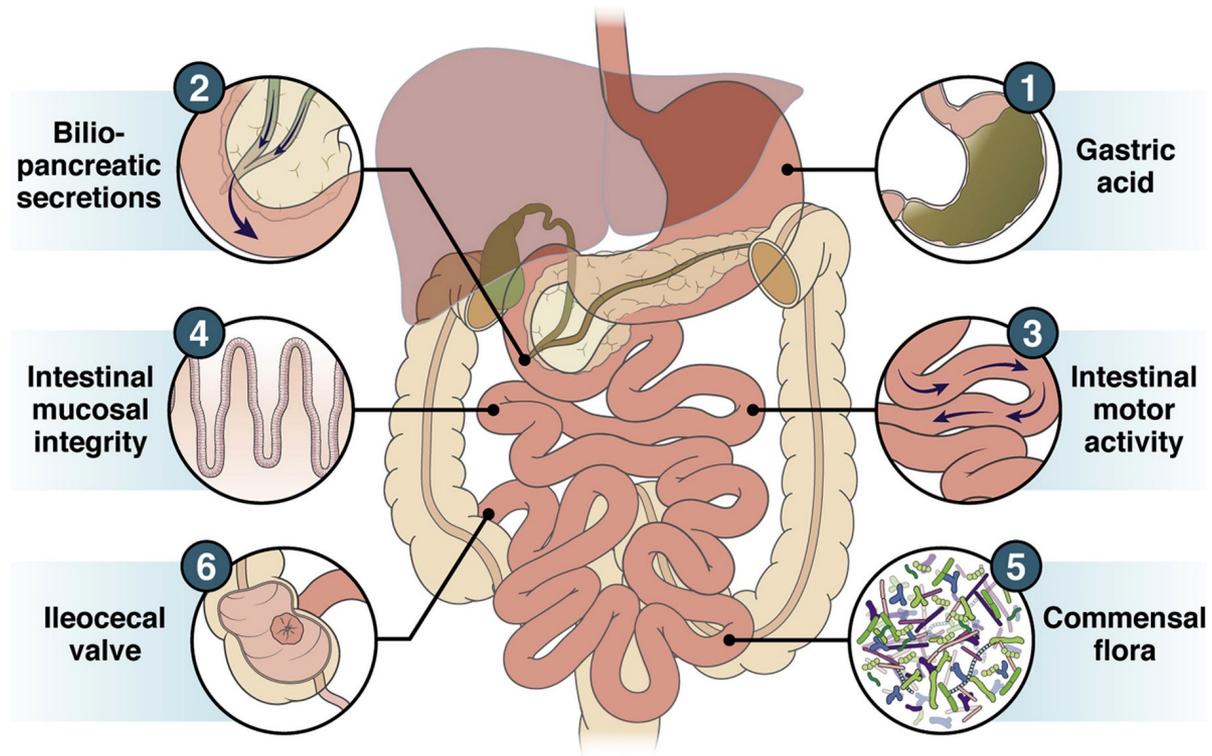
Signes cliniques (aspécifiques)	Signes biologiques
Nausées, ballonnement, distension abdominale, flatulences, douleurs abdominales, diarrhée voire constipation ou transit irrégulier « SII-like »	Stéatorrhée, anémie, carences en fer et en vitamines (B12)

Et /ou

ET

Pullulation bactérienne endoluminale







Perturbations anatomiques	Tumeur du grêle, diverticulose du grêle, volvulus Post-chirurgicales (bypass, anses borgnes)
Troubles de la motricité digestive	POIC, gastroparésie, neuropathie diabétique, hypothyroïdie, sclérodémie Traitement opiacé au long cours
Maldigestion/malabsorption	Insuffisance pancréatique, insuffisance hépatique (sels biliaires) Maladie coéliqua et autres atrophies muqueuses Achlorhydrie (gastrectomie, gastrite atrophique, IPP), mucoviscidose
Déficit immunitaire	HIV, déficit immunitaire commun variable, déficit en IgA Grand âge
Autres situations	Syndrome de l'intestin irritable, cystite interstitielle, RGO Fatigue chronique, fibromyalgie, obésité morbide, parkinson



- **Culture d'aspiration jéjunale**

- $>10^3$ - 10^5 UCF/mL
- Gold standard
- Invasif
- Peu répandu
- Difficultés de culture
- Contamination

- **Tests respiratoires**

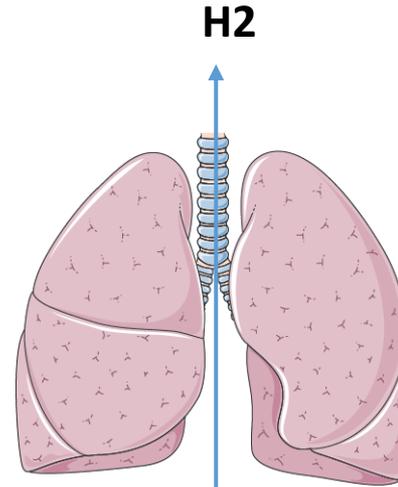
- Mesure H₂ dans l'air expiré >20 ppm, ou CH₄ >10 ppm
- Non invasif
- Simplicité
- Problème de l'interprétation
- Dépend du transit oro-caecal
- Faux positifs
- Peu coûteux

75g glucose
ou
10g lactulose



Conditions standardisées

Pas d'Ab dans le mois précédent, pas de purge dans les 2 sem, arrêt prokinétiques, laxatifs, probiotiques 48h avant, régime pré-test, à jeun, bain de bouche, pas de tabac, ni de sport



*Rezaie et al. Am J gastroenterol 2017
Hammer et al. UEG journal 2022*



ET

Monitoring air expiré/15 min
pendant 90-120 min

Comment sont vos symptômes maintenant, depuis que vous avez terminé le dernier questionnaire? Pour chaque question, indiquez la plainte la plus forte que vous avez ressentie depuis. Utilisez une croix pour marquer la ligne n'importe où entre 0% et 100% pour indiquer aussi précisément que possible l'intensité de vos symptômes.

2

Depuis le dernier questionnaire

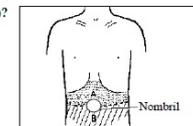
1) Quelle est l'intensité de votre douleur ou de votre gêne au niveau du ventre, maintenant?

0% ← → 100%
Aucune très sévère

Temps: 30 min

2) A quel endroit se situe la douleur (ou la gêne)?
(mettez une croix dans la case correspondante)

- Au-dessus du nombril (.A' sur l'image)
- Sous le nombril (.B' sur l'image)
- Autour du nombril (.nombril' sur l'image)
- Je n'ai pas de douleurs



3) Dans quelle mesure les nausées sont-elles un problème en ce moment?

0% ← → 100%
Pas du tout très sévère

4) À quel point le ballonnement (ventre gonflé) est-il un problème en ce moment?

0% ← → 100%
Pas du tout très sévère

5) Dans quelle mesure les flatulences (« gaz ou pets ») sont-elles un problème en ce moment?

0% ← → 100%
Pas du tout très sévère

6) Dans quelle mesure la diarrhée est-elle un problème en ce moment?

0% ← → 100%
Pas du tout très sévère

7) Avez-vous d'autres problèmes d'estomac ou d'intestin dont vous voulez nous parler?

.....

aCPQ

Monitoring symptôme/30 min



- Suspicion de troubles moteurs intestinaux
 - POIC, sclérodermie
- Ballonnement, douleurs abdominales et/ou diarrhée
 - Et antécédents de chirurgie digestive (chirurgie bariatrique),
 - ou SII
- Constipation

- Pas d'intérêt chez les patients sous IPP asymptomatique!



- **Après exclusion d'autres diagnostics organiques par endoscopie et imagerie**

Facteurs de risque

+

Symptômes

+

Test respiratoire positif

Probabilité individuelle



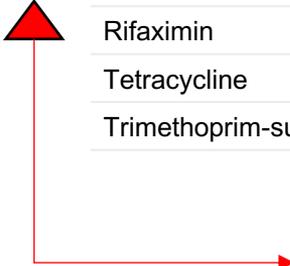
- Identification et correction des facteurs favorisant
 - Arrêt des IPP, prokinétiques si troubles de la motricité
- Correction des carences
- Antibiothérapie (en l'absence de cause évidence)
 - 7 à 10 jours par mois pendant plusieurs mois
 - Discussion balance bénéfique/risque+++



Antibiotic	Regimen
Amoxicillin-clavulanic acid	500/125 mg tid
Ciprofloxacin	250 mg bid
Doxycycline	100 mg bid
Metronidazole	250 mg tid
Neomycin	500 mg bid
Norfloxacin	800 mg daily
Rifaximin	800–1200 mg daily in divided doses
Tetracycline	250 mg qid
Trimethoprim-sulfamethoxazole	1 double strength bid



Antibiotic	Regimen
Amoxicillin-clavulanic acid	500/125 mg tid
Ciprofloxacin	250 mg bid
Doxycycline	100 mg bid
Metronidazole	250 mg tid
Neomycin	500 mg bid
Norfloxacin	800 mg daily
Rifaximin	800–1200 mg daily in divided doses
Tetracycline	250 mg qid
Trimethoprim-sulfamethoxazole	1 double strength bid



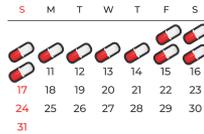
Non remboursé dans cette indication

L'association d'antibiotiques est supérieure à un seul antibiotique

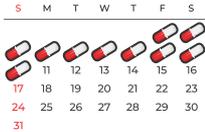
Single antibiotic treatment

Azole antibiotic or
quinolone antibiotic for
10 consecutive days for
3 months

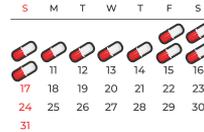
Month 1



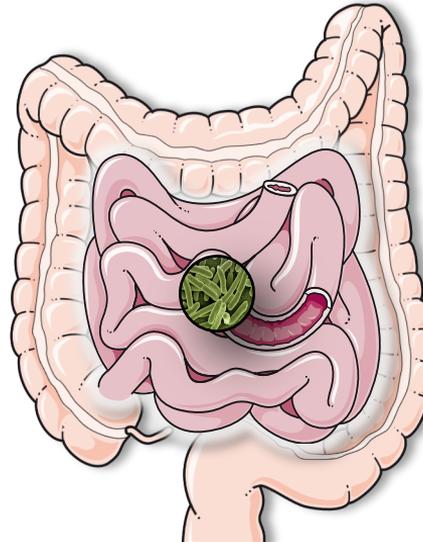
Month 2



Month 3



50.8 % *



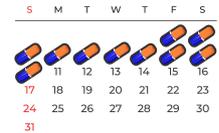
Small intestinal bacterial overgrowth
Diagnosed using a 75g glucose breath test

Remission rate
* $p < 0.05$

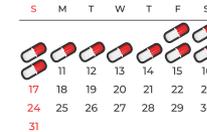
Rotating antibiotics treatment

Azole antibiotic
alternatively with
quinolone antibiotic for
10 consecutive days for 3
months

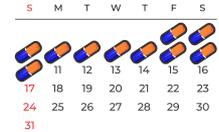
Month 1



Month 2



Month 3

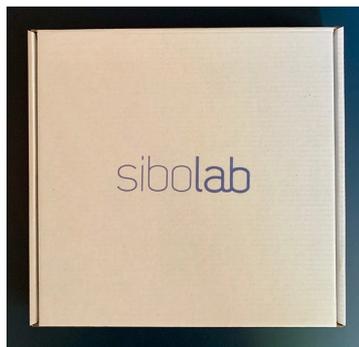


70.0 % *



- Confronter la réponse symptomatique au test respiratoire
- 1 mois après la fin du traitement antibiotique

Réponse symptomatique	Test respiratoire de contrôle	interprétation
+	-	Imputabilité du SIBO +++
+	+	SIBO non responsable des sp
-	+	Échec du ttt Ab
-	-	SIBO non responsable des sp



Test respiratoire Sibo

€129,00

SIBO lactulose - prolifération bactérienne - 129,00 €

Veuillez sélectionner le test respiratoire souhaité

- SIBO - lactulose de prolifération bactérienne
- SIBO - Prolifération bactérienne Glucose
- SIBO - prolifération bactérienne fructose
- Malabsorption du fructose
- Malabsorption du lactose
- Malabsorption du sorbitol
- Succrémalabsorption

- 1 + dans le panier



Test SIBO - Bactanalyse

154,00 €

Ajouter au panier

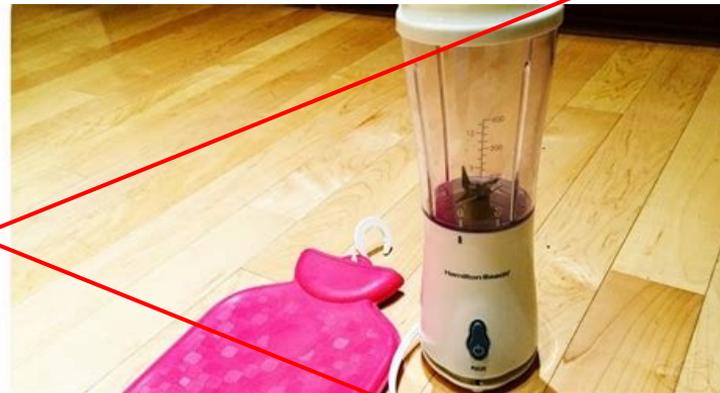


Naturopathe



400-500 €

TMF maison



7000 € en Angleterre



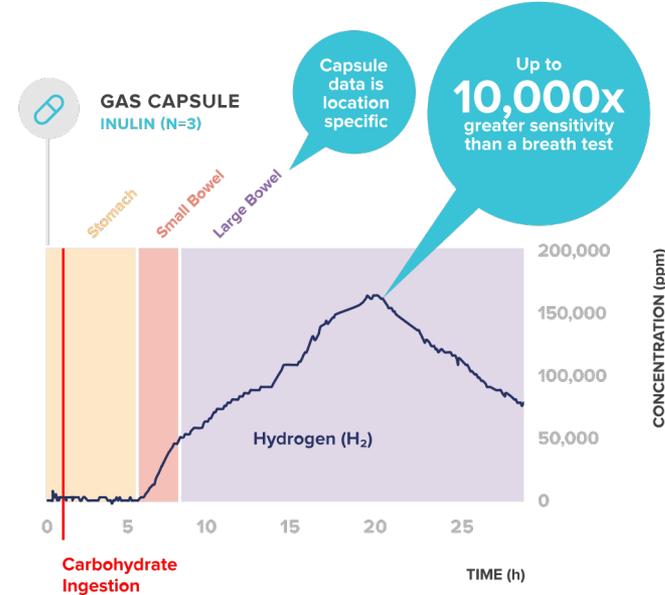
Hydrogen
(H₂)

Methanogenic Archaea



Sulfate-Reducing
Bacteria

• Gas-sensing capsule





ClinicalTrials.gov

- **Transplantation de microbiote fécale**



- **Régime pauvre en FODMAP**
- **Functional bloating + SIBO**





- Le SIBO est défini par l'existence d'une pullulation microbienne excessive au niveau de l'intestin grêle.
- Y penser en cas de diarrhée chronique, douleurs abdominales, ballonnement et flatulences, notamment s'il existe des antécédents de chirurgie intestinale, ou en cas de suspicion de trouble de la motricité intestinale, et en l'absence d'anomalie endoscopique.
- Le diagnostic repose sur la réalisation d'un test respiratoire (au glucose) en cas de contexte évocateur
- Le résultat de ces tests doit être interprétés avec prudence
- Le traitement repose sur des antibiotiques (absence de protocoles)

Je vous remercie de votre attention

- GFNG 2025 à Rouen
- 26 & 27 juin 2025

Save
the
Date



 **ESNM**
European Society
of Neurogastroenterology
& Motility

NeuroGASTRO 2025
Biennial Meeting of the European Society
of Neurogastroenterology and Motility
September 4-6, 2025
London, United Kingdom
Queen Mary University

**Save
the Date**
- meet us in
London!

www.esnm.eu
   