

# LE XYLOGLUCANE

avec le soutien de **THERABEL** 

**Le xyloglucane** est un polysaccharide qui reproduit l'action mécanique du mucus : il a la capacité de protéger et renforcer les jonctions serrées et d'éviter ainsi l'adhésion et la prolifération des bactéries dans l'espace sous-muqueux.

**Associé à une protéine naturelle** qui potentialise son action en augmentant son temps résidence sur la muqueuse intestinale, il forme une bio-barrière muco-protectrice qui laisse passer les nutriments, sans perturber l'évacuation des agents pathogènes (aucun effet sur le péristaltisme intestinal).

**Cette bio-barrière muco-protectrice vient restaurer les fonctions physiologiques de la paroi intestinale et stopper la diarrhée en :**

- protégeant la muqueuse endommagée des différents pathogènes à l'origine de la diarrhée (bactéries, virus, parasites)
- rompant la cascade inflammatoire aggravant la diarrhée
- réduisant l'hyperperméabilité de la muqueuse intestinale induite par l'inflammation
- réduisant l'hypersécrétion hydrique

## PREUVES D'EFFICACITÉ

Deux études cliniques ont été réalisées chez des patients souffrant de diarrhée aiguë, l'une chez l'adulte, l'autre chez l'enfant.

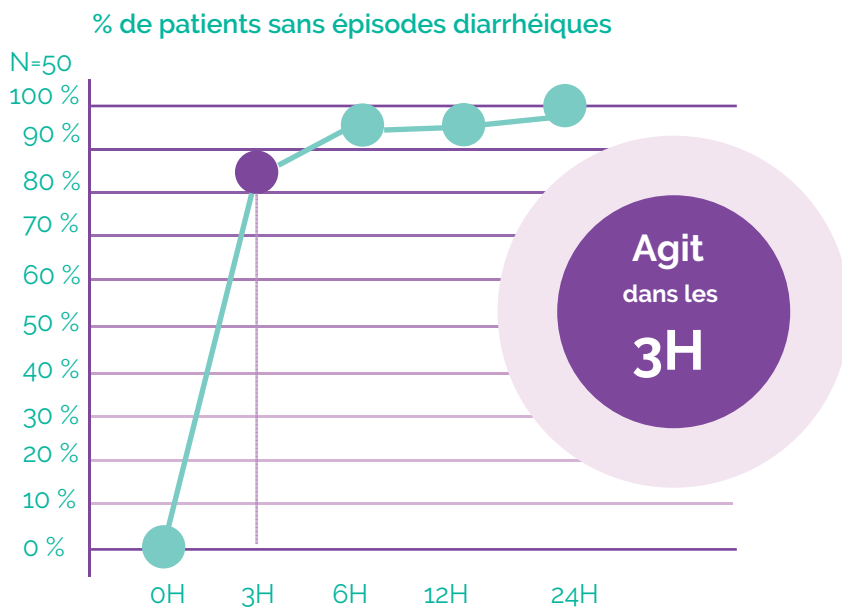
- Chez **l'adulte**, l'essai clinique multicentrique, contrôlé et randomisé, a évalué l'efficacité et la sécurité du xyloglucane associé à une protéine naturelle par rapport à la diosmectite et à *Saccharomyces boulardii*.

Les 150 patients inclus dans l'étude ont reçu pendant 3 jours du xyloglucane, de la diosmectite ou du *S. boulardii*.

Les résultats montrent pour l'association xyloglucane/protéine naturelle :

- **une absence de selles diarrhéiques dans les 3 heures suivant la prise du traitement pour 86 % des patients**
- **un délai d'action plus rapide que la diosmectite sur la diarrhée et une efficacité supérieure** à la diosmectite et à *S. boulardii*
- **une réduction des symptômes associés à la diarrhée** comme les douleurs abdominales, nausées et vomissements.

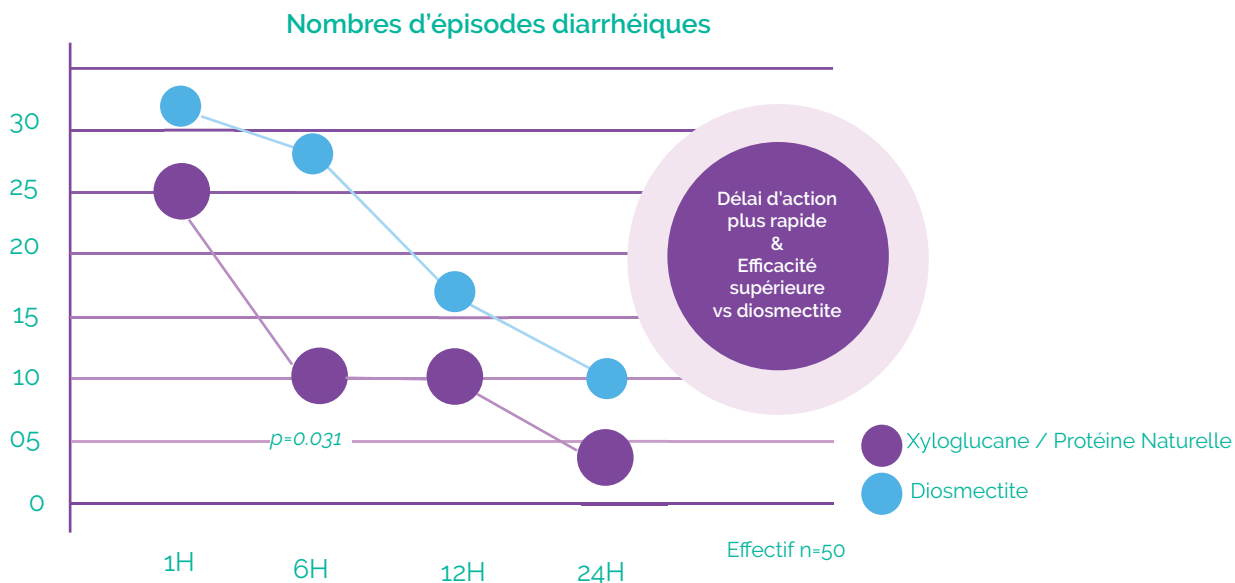
## Une efficacité prouvée



Absence de selles diarrhéiques chez :

**86 %** DES PATIENTS dans les **3H**

## Une efficacité prouvée vs diosmectite



**Xyloglucane + Protéine Naturelle**

Réduit plus rapidement les épisodes de diarrhées

**VS**

LA DIOSMECTITE à 6H ( $p=0.031$ )

- Chez **l'enfant**, l'efficacité et la sécurité du xyloglucane associé à une protéine naturelle ont été évaluées en association à la réhydratation orale dans un essai multicentrique contrôlé randomisé. 36 enfants ont été inclus dans l'étude.

Chez les **18 enfants** ayant reçu l'association xyloglucane/solutés de réhydratation par voie orale, il a été observé une **diminution importante de selles diarrhéiques** : diminution de la fréquence des selles 6 heures après la prise de xyloglucane par rapport aux enfants ayant reçu la réhydratation orale seule.



## INDICATIONS

**L'association xyloglucane/protéine naturelle stoppe la diarrhée rapidement en restaurant les fonctions physiologiques de la muqueuse intestinale.**

**Deux formes galéniques sont disponibles** permettant une **utilisation chez l'adulte et l'enfant à partir de 3 mois**.

- **Forme gélules, pour les adultes et enfants dès 14 ans** : 1 à 2 gélules à prendre toutes les 6 à 8 heures.
- **Forme sachets, pour les enfants dès 3 mois** : selon l'âge, 1 à 2 sachets toutes les 6 à 8 heures à dissoudre dans un peu d'eau, de lait, de jus de fruit ou une petite quantité de yaourt.

**Aucun effet indésirable, ni contre-indication\*, ni interaction médicamenteuse n'ont été identifiés à ce jour.**

*\*Hors l'existence d'une hypersensibilité à l'un des constituants*

### Sources :

- Gnessi L, Bacarea V, Marusteri M, Piqué N - Xyloglucan for the treatment of acute diarrhea: results of a randomized, controlled, open-label, parallel group, multicentre, national clinical trial - BMC Gastroenterol 2015;15:153.
- Xyloglucan for the Treatment of Acute Gastroenteritis in Children: Results of a Randomized, Controlled, Clinical Trial Condratovici C, Bacarea V, Piqué N. Gastroenterology Research and Practice Volume 2016 Article ID 6874207, 7 pages – Mars 2016.
- « Diarrhée aiguë chez les adultes et les enfants : une approche globale », recommandations pratiques de l'OMGE (Organisation mondiale de gastroentérologie), février 2012.
- Recommandations sanitaires pour les voyageurs BEH Hors-série mai 2018.
- « Prévention et traitement des diarrhées », document de l'Institut Pasteur de Lille : [https://www.pasteur-lille.fr/vaccinations-voyages/fiches\\_recommandations/PREVENTION\\_ET\\_TRAITEMENT\\_DES\\_DIARRHEES.pdf](https://www.pasteur-lille.fr/vaccinations-voyages/fiches_recommandations/PREVENTION_ET_TRAITEMENT_DES_DIARRHEES.pdf)
- « Diarrhées aiguës infectieuses » Piqûre de rappel, La Revue du Praticien, Tome 28 N° 930 novembre 2014.
- Document HAS : [https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/diarrhees\\_aigues\\_sans\\_signe\\_dinvasion\\_muqueuse.pdf](https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/diarrhees_aigues_sans_signe_dinvasion_muqueuse.pdf)
- Site du Collège national de pharmacologie médicale (pharmacomedicale.org), Antidiarrhéiques : les points essentiels.
- Monographies des médicaments : [www.base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr](http://www.base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr)
- Thésaurus ANSM, Référentiel national des interactions médicamenteuses : [https://www.ansm.sante.fr/Dossiers/Interactions-medicamenteuses/Interactions-medicamenteuses/\(offset\)/0](https://www.ansm.sante.fr/Dossiers/Interactions-medicamenteuses/Interactions-medicamenteuses/(offset)/0)