

COMPRENDRE

L'INTESTIN

COMPRENDRE...

***...CE QUI NOUS PERMET DE
GUÉRIR...!***

BEAUCOUP DE DOCUMENTS
VOUS SONT PROPOSÉS SUR LE
SITE

Projet-oscar.org

EN RAPPEL TRÈS RAPIDE...

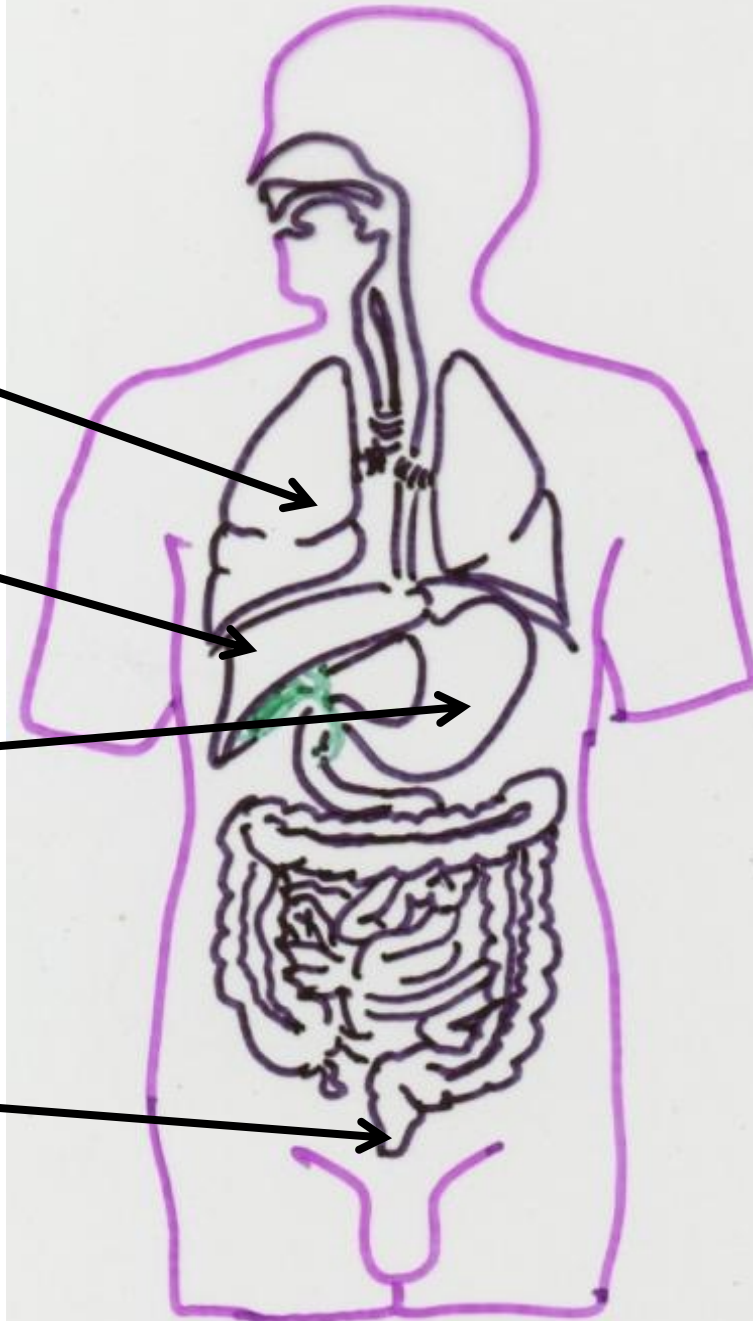
L'INTESTIN, C'EST DANS
LE VENTRE...

POUMON

FOIE

...ENTRE
L'ESTOMAC

ET L'ANUS.



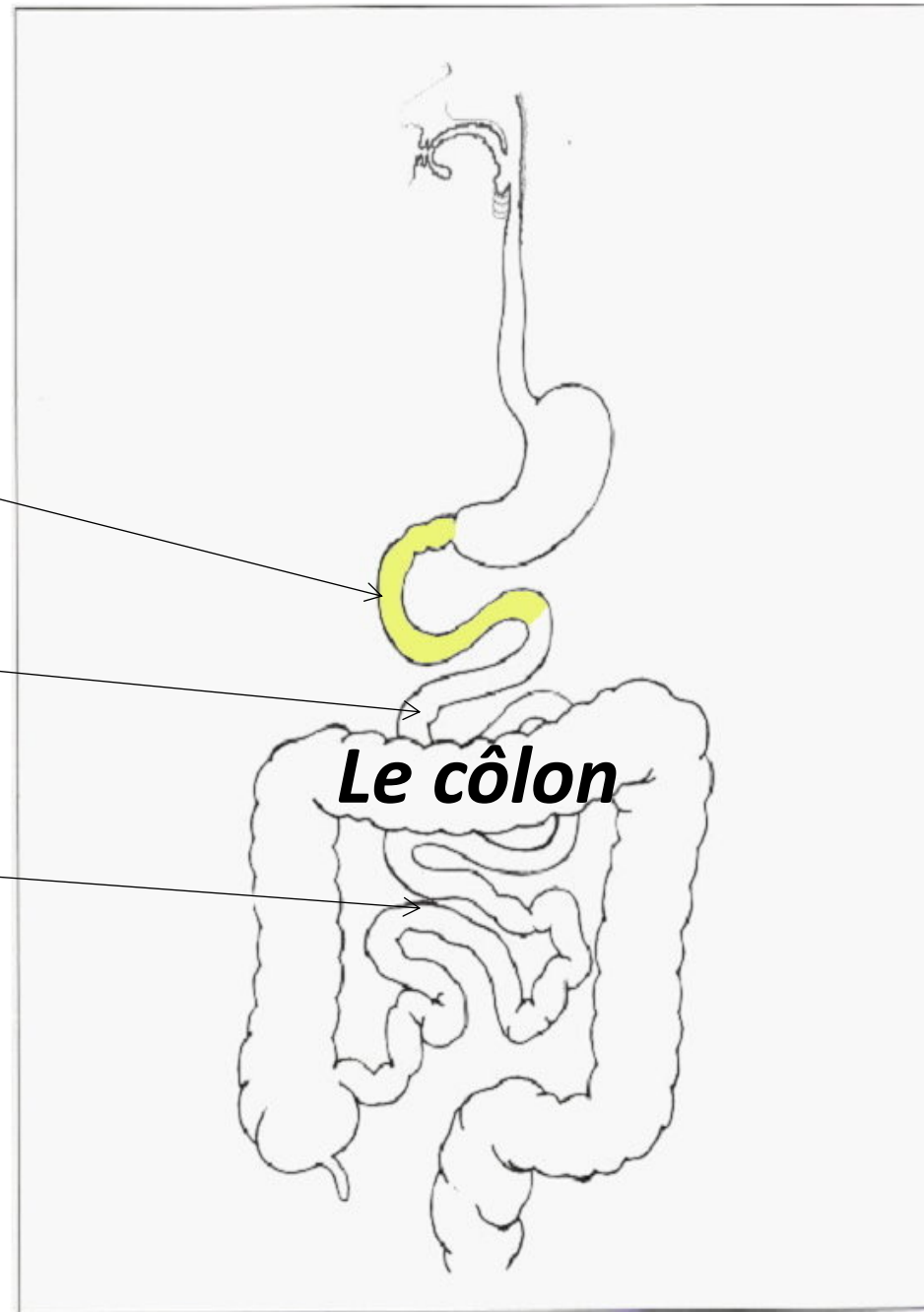
*ON DIVISE LE CONDUIT EN
QUATRE SEGMENTS:*

Le Duodénum

Le Jéjunum

L'Iléon

***Les trois ensemble forment
l'intestin grêle.***

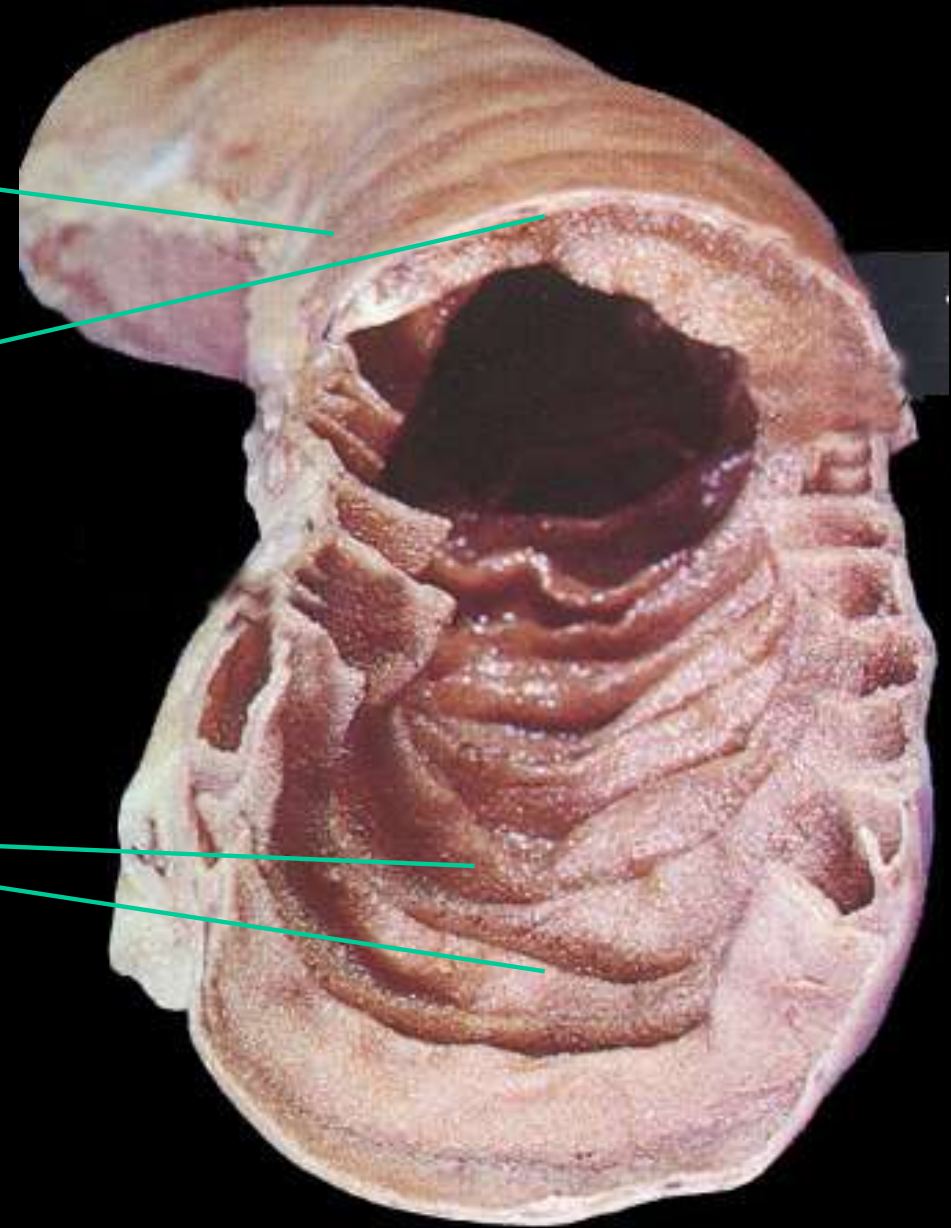


Séreuse

Musculeuse

Muqueuse: replis ou
valvules conniventes

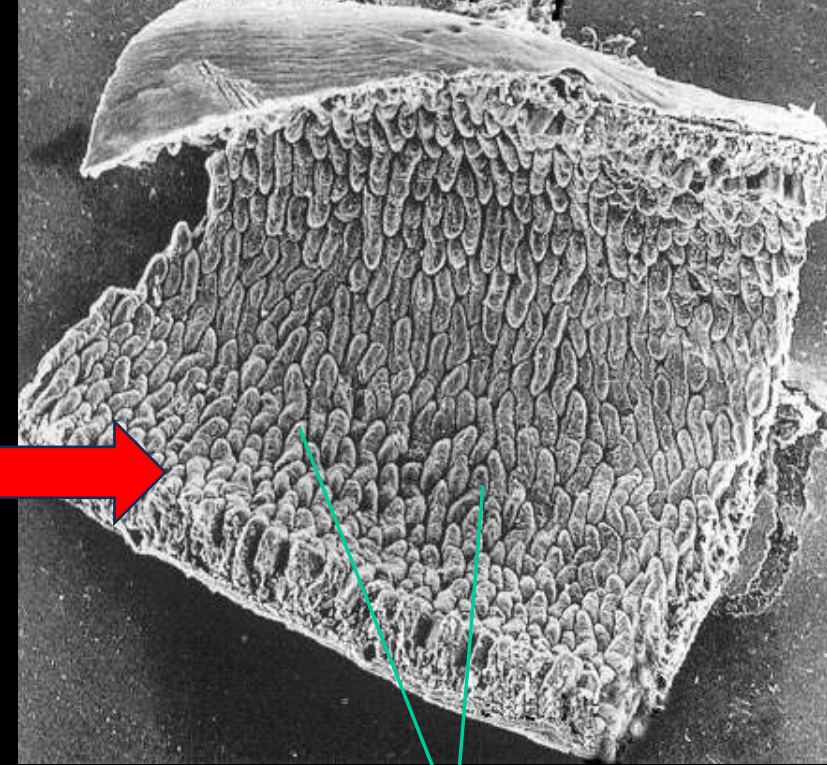
Section d'intestin grêle



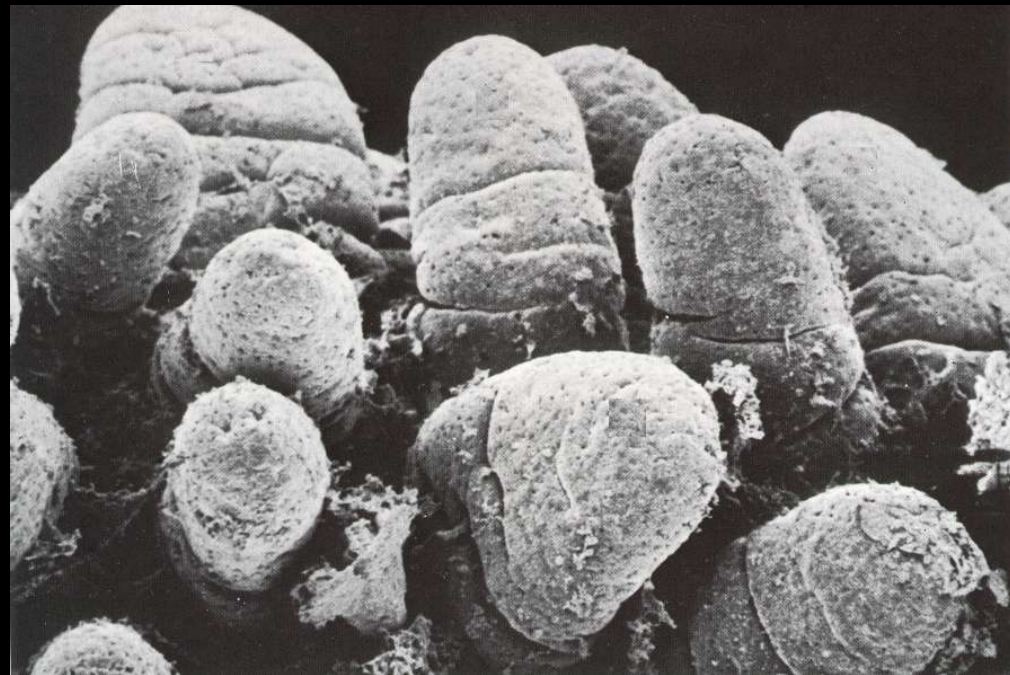
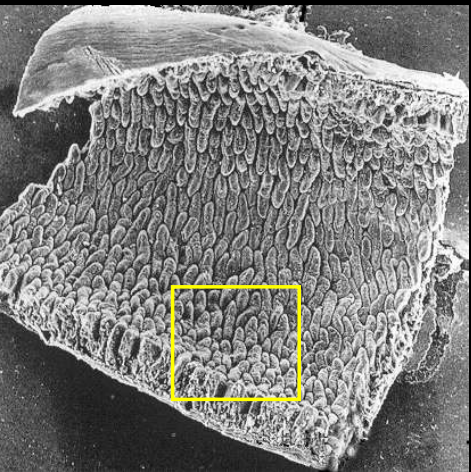
***C'EST DANS
CE TAPIS,
QUE LA
NOURRITURE
DIGÉRÉE
PASSE DANS
LE SANG.***



Aspect de la muqueuse intestinale en
microscopie électronique à balayage



Multiples structures digitiformes, se
projetant dans la lumière,
correspondant aux villosités
intestinales

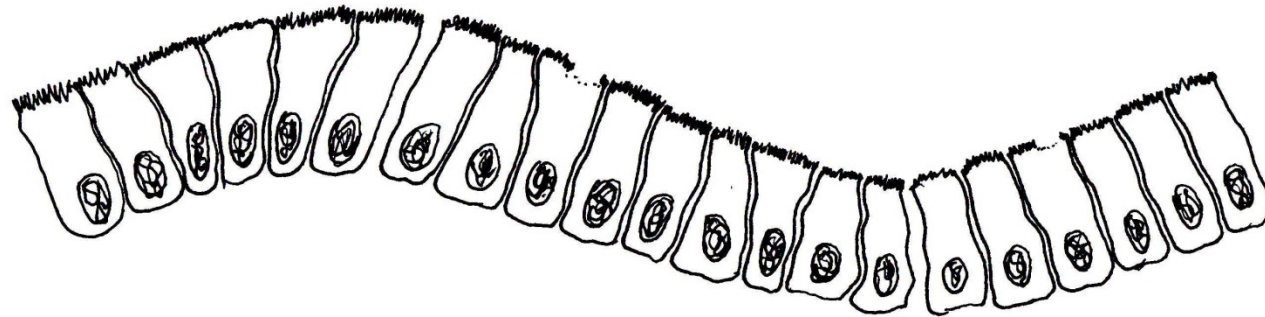


L'observation à un plus fort grossissement en microscopie électronique à balayage permet d'apprécier l'aspect des villosités. Ces dernières, dans certaines maladies qui touchent l'intestin grêle (malabsorption), disparaissent totalement. La muqueuse perd son relief et devient plate (atrophie).

***DE PLUS
PRÈS...
LES
« POILS »
DU TAPIS...
... SOUS LE
MUCUS.***

LES ENTÉROCYTES

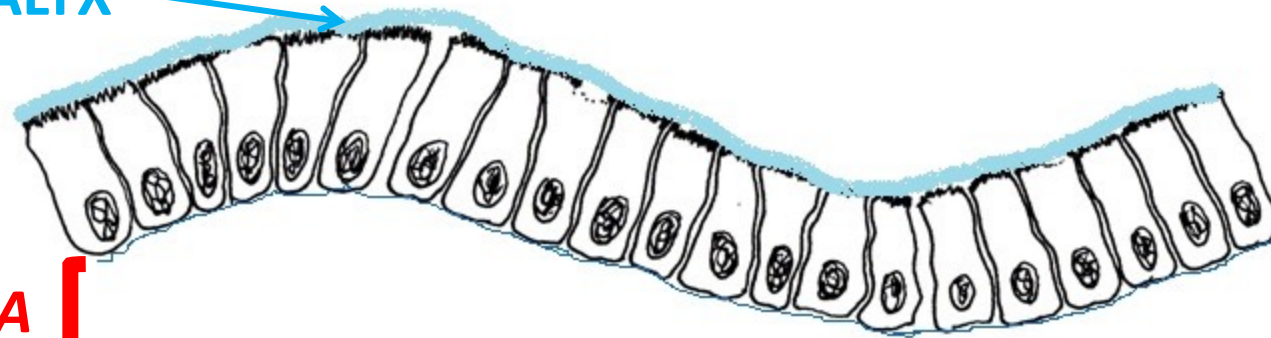
Le squelette cellulaire de la muqueuse



LES ENTÉROCYTES

Le squelette cellulaire de la muqueuse

GLYCOCALYX



**ESPACE DE LA
« LAMINA
PROPRIA »
(Le chorion.)**

LES COUCHES DE LA VIE

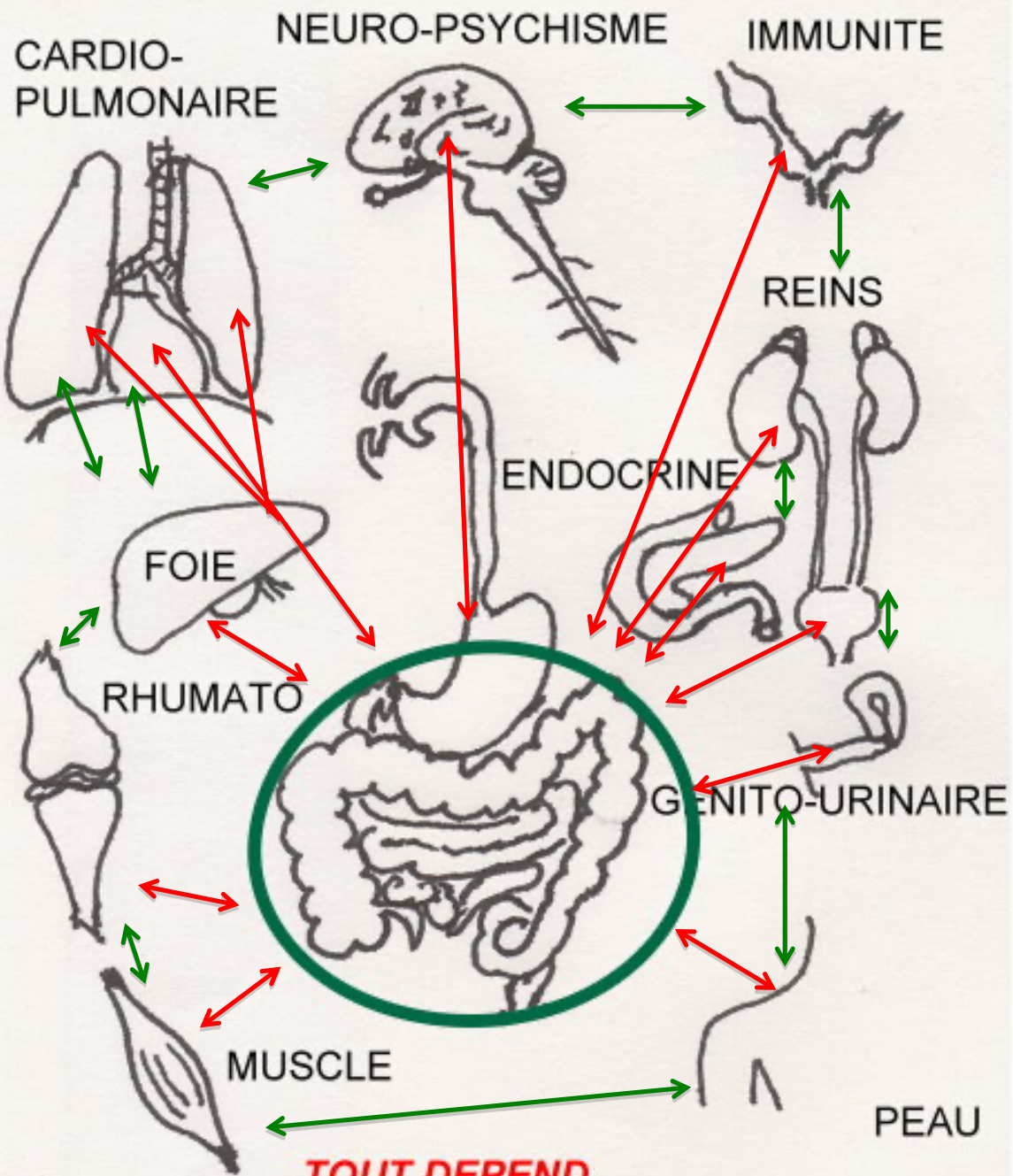
Le mucus couvre tout l'intérieur du tube digestif, avec des replis multiples.

La muqueuse flotte entre la couche de mucus intérieure, (*en haut*)...
Comme « collée » par le glycocalyx...



... et le matelas vasculaire et lymphatique à l'extérieur (*en bas*),
maintenu par un réseau collagène lâche, dans l'espace de la lamina propria
(ou « chorion »)

*L'ensemble est emballé dans un tissu conjonctif et musculaire
richement innervé, qui assure la progression du contenu
intestinal, par péristaltisme.*



*Les
rapports de
l'intestin,
que nous avons
vus la dernière
fois.*

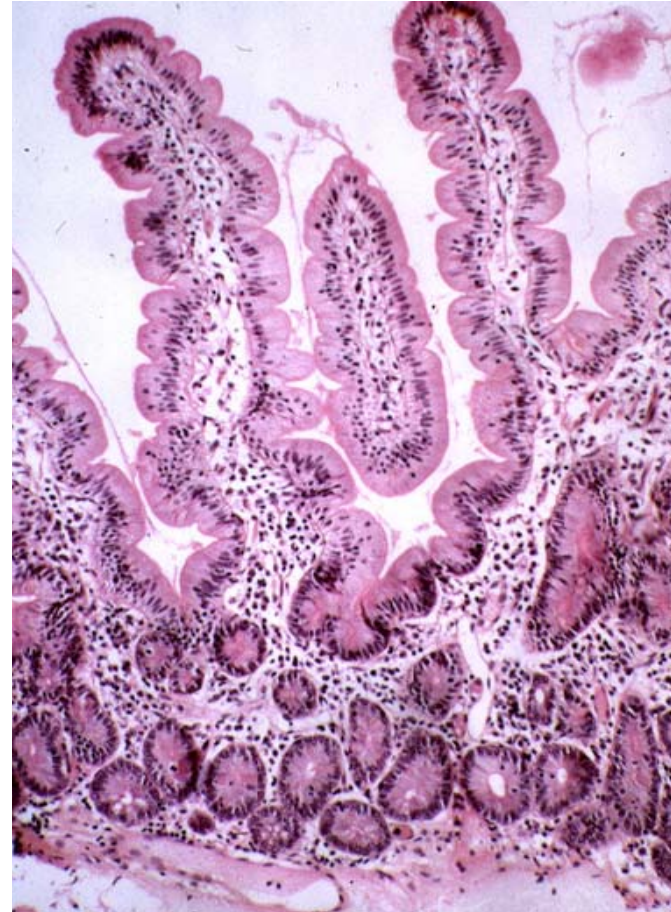
TOUT DEPEND,

DIRECTEMENT OU INDIRECTEMENT, DE L'INTESTIN.

CE QUI NOUS INTÉRESSE AUJOURD'HUI...

**... C'EST CE
QU'IL Y A SOUS
LE TAPIS...**

(Pr Nicole Brousse Hôpital Necker.)



« FLORE ET ÉCOSYSTÈME INTESTINAL »

Docteur P. Bernasconi avec la collaboration du Docteur C. Lacarrière
Éditions scientifiques des Laboratoires Biocodex. 1984.

La barrière immunitaire

LABO BIOCODEX

L'appareil immunitaire intestinal

L'existence d'une barrière immune complexe au niveau de l'intestin se conçoit aisément en regard de sa situation particulièrement exposée aux agressions infectieuses, parasitaires ou alimentaires. La possibilité d'induire une réponse immunitaire par voie digestive est connue depuis près d'un siècle, avec les travaux d'Ehrlich (59).

Véritable organe lymphoïde, la muqueuse intestinale renferme toutes les espèces de cellules immuno-compétentes ainsi que des polynucléaires (60). Une très grande proportion des lymphocytes de l'organisme, lymphocytes B comme lymphocytes T, réside dans l'intestin (44). La lamina propria est l'endroit le plus riche de l'organisme en plasmocytes : plus de 450.000/mm³ de liquide interstitiel (61). Les cellules immuno-compétentes sont disséminées sur toute la longueur de l'intestin, dans l'épithélium et le chorion et parfois regroupées sous forme d'aggrégats au niveau des plaques de Peyer et de l'appendice (62).

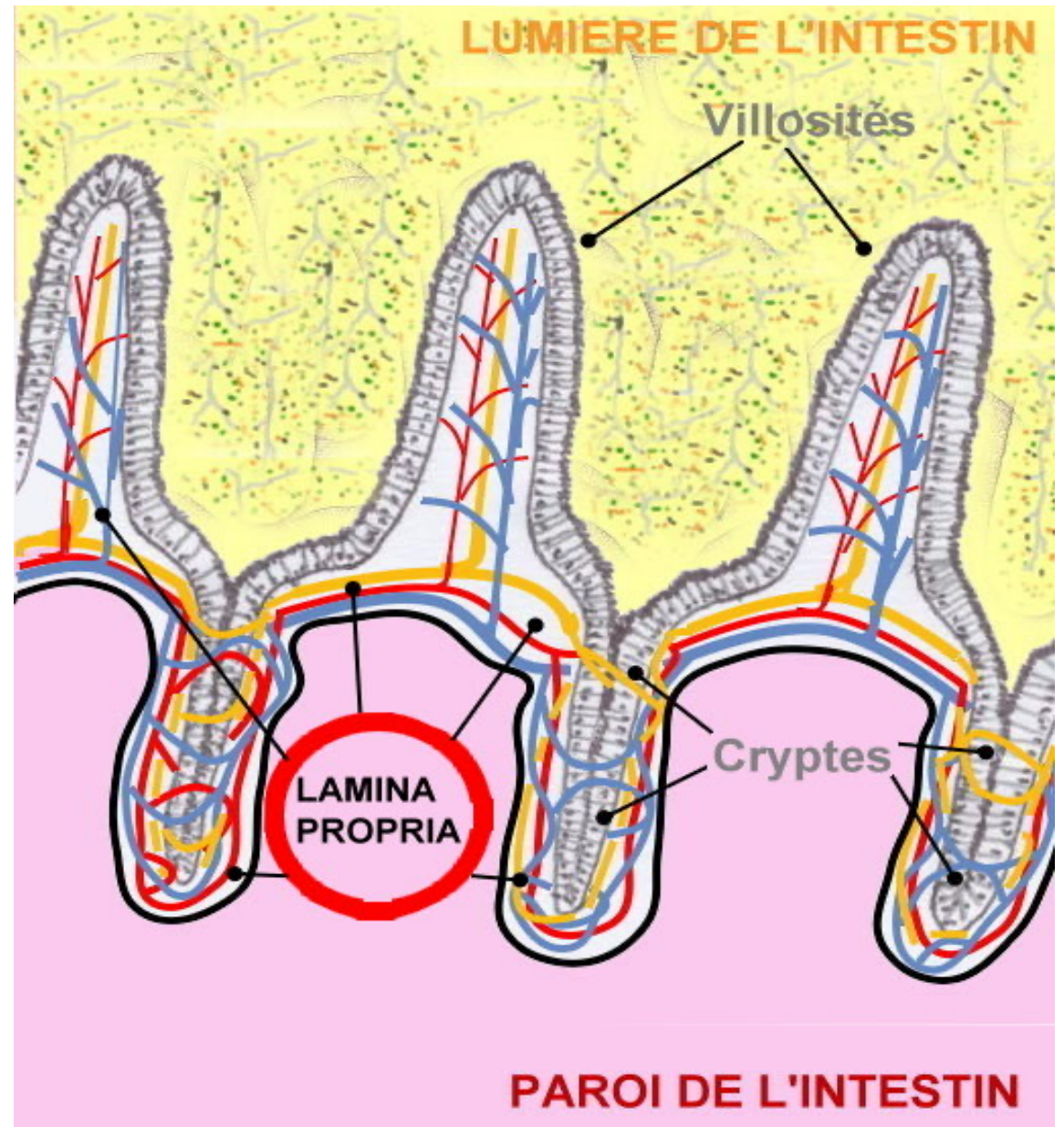
Les phénomènes immunitaires humoraux ont fait l'objet des travaux les plus nombreux concernant en particulier l'IgA sécrétoire, principale immunoglobuline au niveau des muqueuses. L'IgA est synthétisée sous forme de dimères par les plasmocytes et se combine à la pièce sécrétoire produite par les entérocytes pour être sécrétée dans la lumière intestinale (62), réalisant un vernis d'anticorps ("antibody painting") (63) à la surface de la muqueuse. Les IgAs sont notamment susceptibles d'inhiber l'adhérence des bactéries aux entérocytes (64) et interviendraient dans la neutralisation des virus et l'exclusion immune des antigènes solubles (65). Leur rôle dans les défenses anti-infectieuses est cependant controversé, les déficits en IgAs n'étant pas marqués par un nombre particulièrement accru d'infections intestinales (62). Outre les IgAs, des IgG, IgM et IgE d'origine sérique ou locale sont retrouvées dans le contenu intestinal (66).

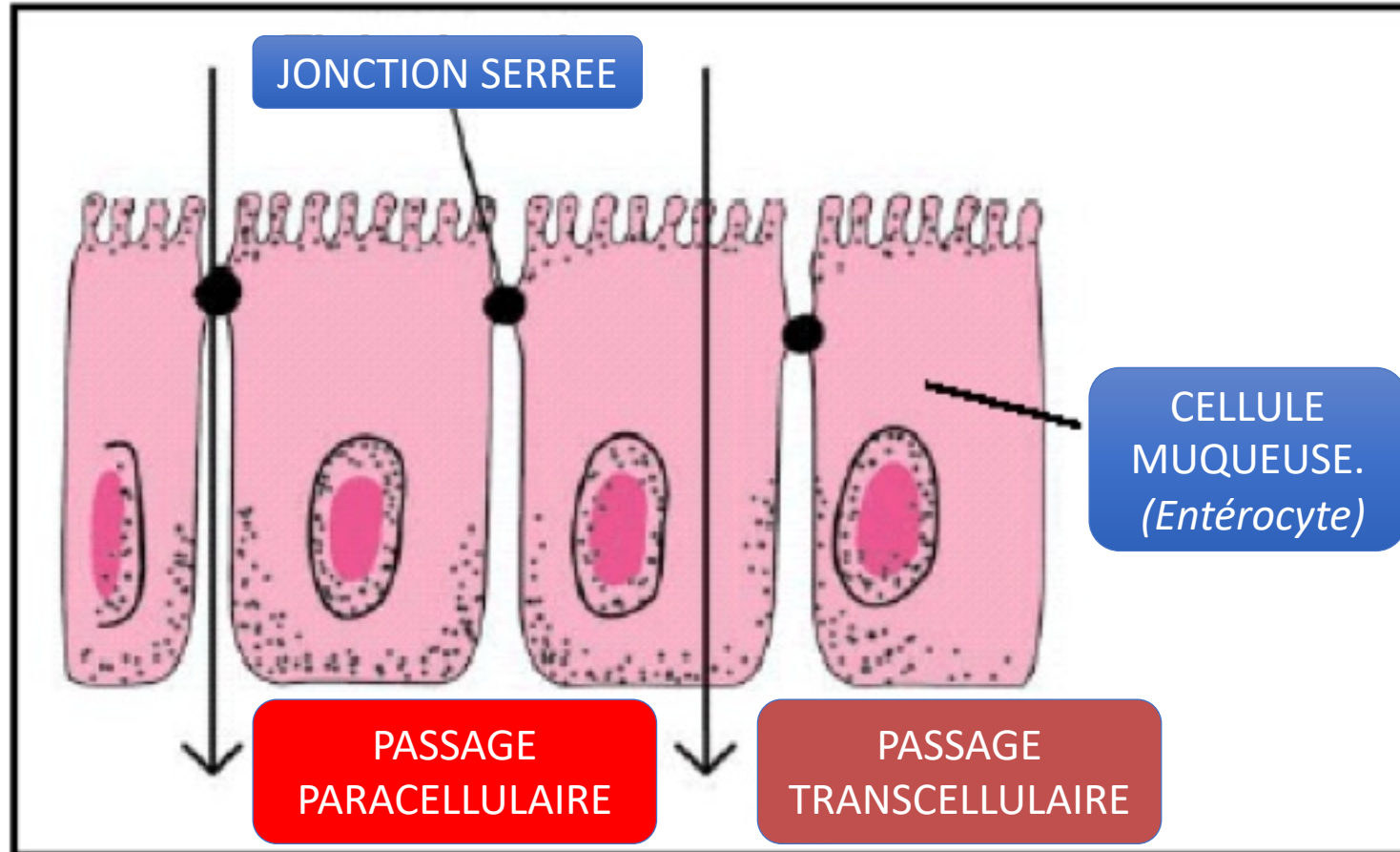
Ce texte a
40 ans!

**COMMENT EST-CE
QUE CELA
FONCTIONNE...?**

UNE REPRÉSENTATION SOMMAIRE DE L'ARCHITECTURE DU GRÊLE

EN COUPE, LA
STRUCTURE DE LA
MUQUEUSE EXPLIQUE LA
DÉMULTIPLICATION DES
SURFACES
ABSORBANTES;





LA VOIE DE PASSAGE TRANSCELLULAIRE DES MOLÉCULES ISSUES DE LA DIGESTION EST LA VOIE NORMALE

ON DEMANDE À NOTRE MUQUEUSE, D'ÊTRE

« CO-ARTISAN »

DE LA DIGESTION,

« FILTRE »

DE CE QUI ENTRE CHEZ NOUS,

« POLICE AUX FRONTIÈRES »

ET

GLANDE ENDOCRINE MULTIPOLAIRE.

CE SONT DES FONCTIONS INTERDÉPENDANTES, BIEN SÛR.

ON DEMANDE À NOTRE MUQUEUSE, D'ÊTRE

« **CO-ARTISAN** »

DE LA DIGESTION,

« **FILTRE** »

DE CE QUI ENTRE CHEZ NOUS,

« **POLICE AUX FRONTIÈRES** »

ET

GLANDE ENDOCRINE MULTIPOLAIRE.

CE SONT DES FONCTIONS INTERDÉPENDANTES, BIEN SÛR.

*IMPOSSIBLE DE
TOUT TRAITER EN
UN SEUL EXPOSÉ.*

LIMITONS NOUS À CE QUI EST UTILE POUR GUÉRIR, C'EST LE COUPLE FILTRE/POLICE.

- **LES CELLULES DE LA MUQUEUSE, FORMENT LA « GRANDE MURAILLE DE CHINE » ...**

- **LA POLICE OUVRE OU FERME LES PORTES AUX CANDIDATS AU PASSAGE QU'ELLE A RECONNUS.**

**LORSQUE LA POLICE
RECONNAÎT DES INTRUS,
ELLE OUVRE GRAND LES
PORTES, POUR LES
CHASSER, ET C'EST LA
DIARRHÉE....**

LE PREMIER MÉCANISME DE DÉFENSE IMMÉDIATE:

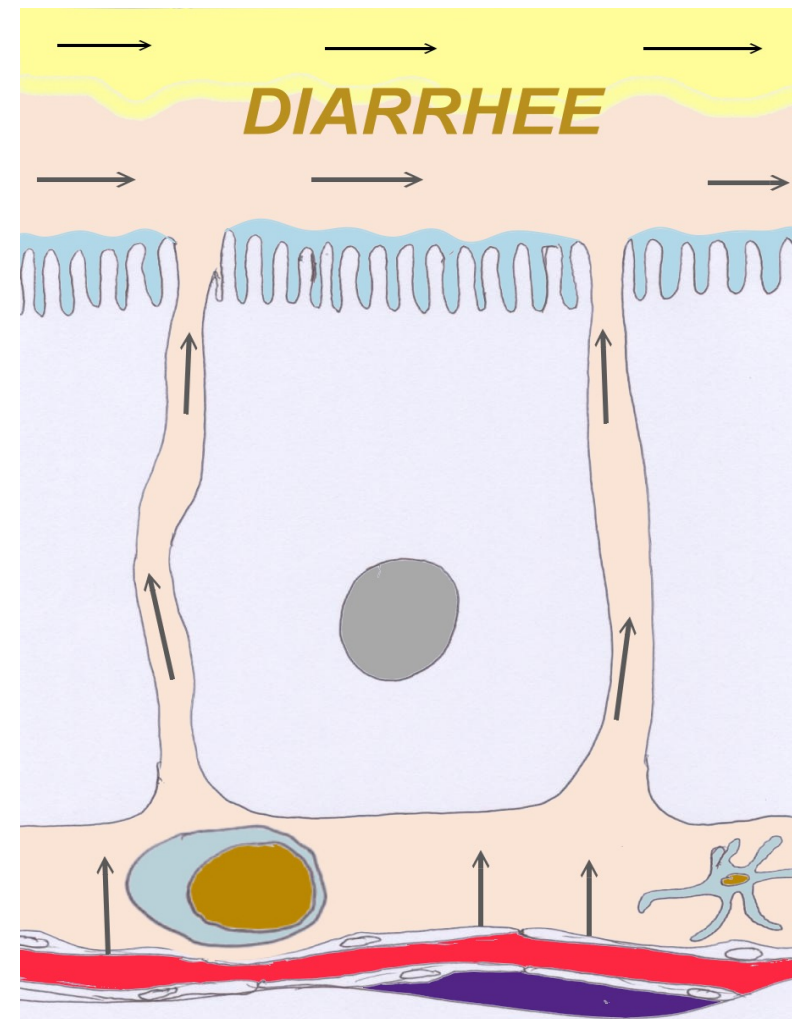
LA DIARRHÉE

Dès qu'un agresseur, toxinique, viral, bactérien, chimique... etc. se manifeste et détruit un certain nombre d'entérocytes, des **neuromédiateurs de l'inflammation** sont libérés in situ.

Ils déclenchent **l'ouverture des jonctions serrées** et les contractions des muscles pariétaux.

En résultat immédiat, exsudation du liquide de la lamina propria et expulsion de l'agresseur.

Si l'opération réussit, la muqueuse retourne à l'état normal et tout va pour le mieux.



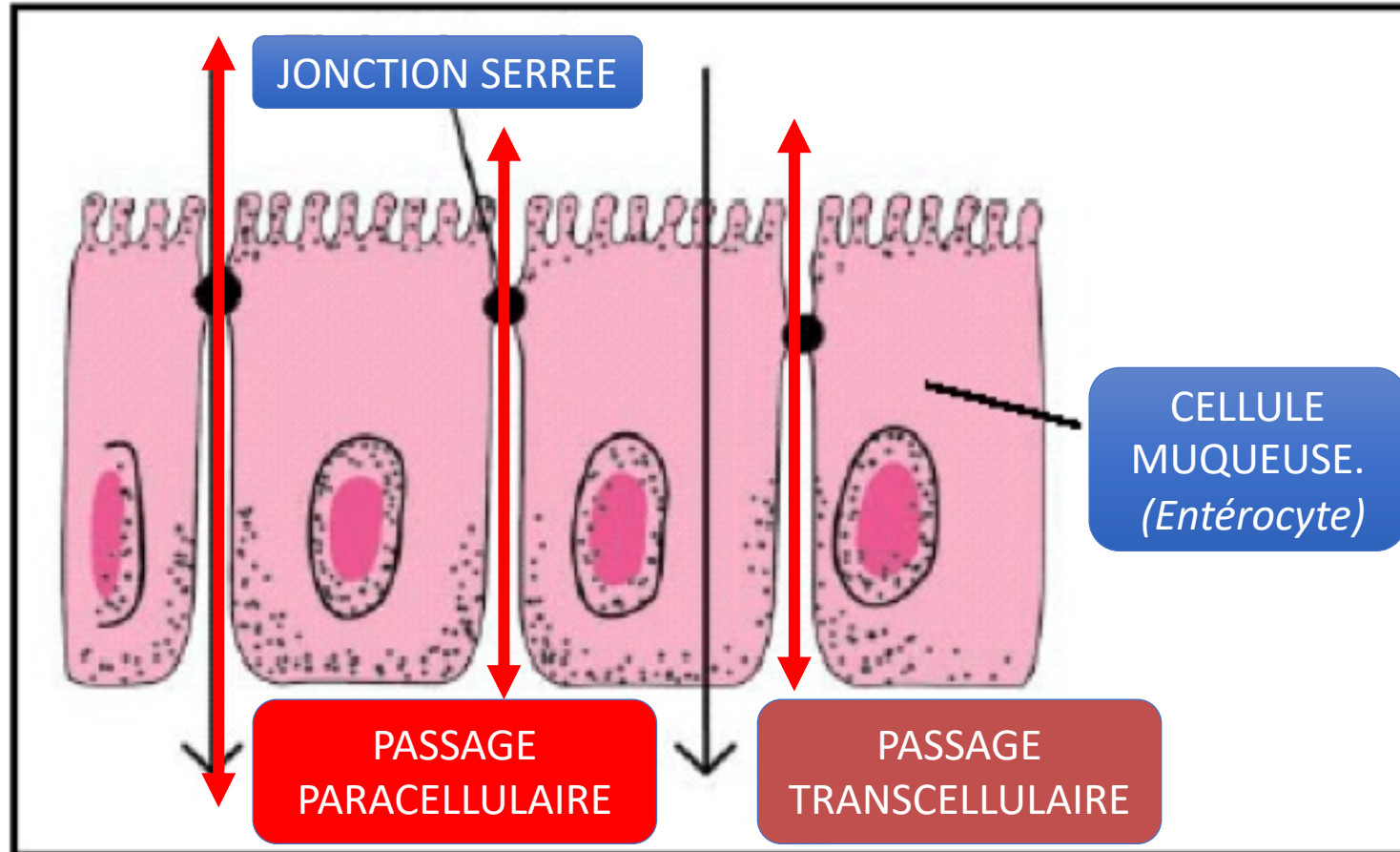
SCHEMA DU MECANISME PROBABLE DE LA DIARRHÉE
PREMIERE DEFENSE DES ENTEROCYTES AGRESSES
PAR DES TOXINES, UNE INFLAMMATION, UNE INFECTION,
UN MEDICAMENT... ETC.

- Sous l'action des médiateurs chimiques de l'agression, les entérocytes rompent l'étanchéité et s'écartent.
- Du liquide interstitiel exsude des vaisseaux de la lamina propria vers la lumière intestinale.
- Les muscles de la muqueuse, et ceux plus puissants de l'intestin lui-même, expulsent le contenu intestinal.

**MAIS CE MÉCANISME SALVATEUR VA SE
RETOURNER CONTRE LA SANTÉ DE
L'INDIVIDU.**

*D'abord, la diarrhée ne doit pas s'éterniser pour éviter trop de
pertes en eau, minéraux, protéines, nutriments... etc.*

**ET SI LA « PORTE DE SORTIE »
RESTE OUVERTE, ELLE VA
SERVIR DE PORTE D'ENTRÉE À
BEAUCOUP D'INDÉSIRABLES.**



LE PASSAGE PARACELLULAIRE, S'OUVRE LORSQU'IL Y A INFLAMMATION

- **ET CHEZ CERTAINES PERSONNES PRÉDISPOSÉES...**
- **PAR UN MÉCANISME ENCORE MAL CONNU EN 2025 ...**
- *... (Un mécanisme certainement semblable à celui de l'allergie de contact)...*

... **CERTAINS ALIMENTS**
DÉCLENCHENT, EN CHRONIQUE,
UNE INFLAMMATION.

ET CETTE INFLAMMATION
AUGMENTE LA **PERMÉABILITÉ** DE
L'INTESTIN.

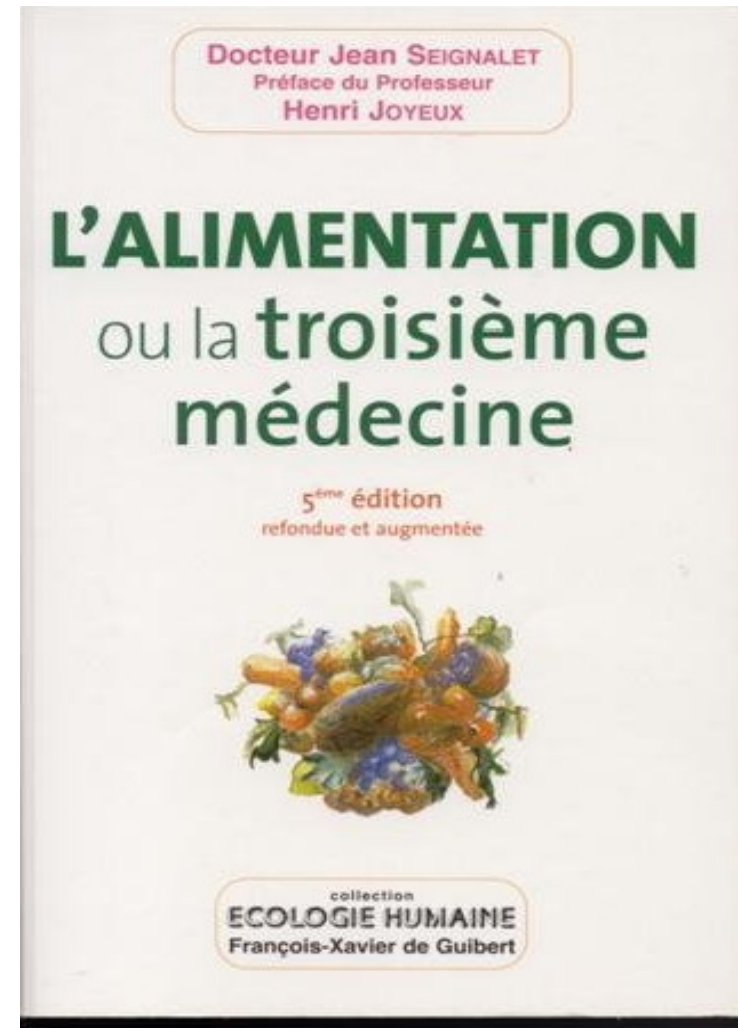
C'EST LE FAMEUX « LEAKY GUT », L'INTESTIN PERMÉABLE.

LES SOURCES

Un grand nombre d'informations est tiré de deux ouvrages de synthèse classiques:

- 1) "*Écosystème intestinal et santé optimale*" du Dr. G. Mouton – (2004) - Collection Résurgence N°78 – *Marco Pietteur Edit.*
- 2) "*L'alimentation ou la troisième médecine* " Dr. J. Seignalet – 5^o Edition (2004) – Collection Ecologie humaine – *François-Xavier de Guibert Edit.*
- 3) *Et nouvelle édition revue et augmentée en 2012, aux Éditions du Rocher.*
- 4) *Les medias et des images Internet.*

SON TRAVAIL LE PLUS REMARQUABLE



« Des déchets bactériens et alimentaires en quantité excessive vont franchir la paroi du grêle et pénétrer dans la circulation générale. Ces macromolécules, en conjonction avec des facteurs génétiques de susceptibilité, vont être, à mon point de vue, responsables de nombreuses maladies. »

(Jean Seignalet – p 80)

QUELS RESPONSABLES ?

1° - Tout ce qui détruit les entérocytes, qui agit de deux façons:

- cela fait une brèche dans la muqueuse
- cela déclenche une ***cascade inflammatoire***

2° - Tout ce qui est capable de provoquer et d'entretenir une ***réaction inflammatoire***, avec son cortège de neuromédiateurs, d'enzymes et de cellules lymphoïdes agressives pour tous les tissus.

CERTAINS ALIMENTS

Ceux de la modernité, à qui Jean Seignalet reproche de nous écarter des lois naturelles:

- Du lait à l'âge adulte, de surcroît d'une autre espèce.
- Des céréales domestiques.
- Des aliments cuits.
- Des huiles frelatées.

« Ces erreurs sont fréquemment responsables de nombreuses maladies... » *(Jean Seignalet.)*

CERTAINS ALIMENTS

- **PLUS GÉNÉRALEMENT DES ALIMENTS QUI PRÉSENTENT AUX ENZYMES DIGESTIVES DES ÉPITOPES NOUVEAUX ET « INCASSABLES », OU DONT LE MÉTABOLISME NÉCESSITE LE DÉVELOPPEMENT DE SOUCHES BACTÉRIENNES MAL ÉQUILIBRÉES OU MAL VENUES DANS LA FLORE DU SUJET.**

CERTAINS ALIMENTS

- Les épitopes nouveaux dans l'alimentation peuvent servir d'antigènes au système lymphoïde intestinal et entretenir un état inflammatoire permanent, avec des foyers de radicaux libres et de médiateurs variés qui entretiennent une perméabilité intestinale trop haute, et dont la principale conséquence est **l'aggravation de la plupart des maladies chroniques.**

CERTAINS ALIMENTS

**EN FAIT, TOUS LES ALIMENTS
SUSCEPTIBLES DE METTRE DU
DÉSORDRE DANS LE MIRACLE
D'ÉQUILIBRE QUE CONSTITUE
L'ÉTANCHÉITÉ SÉLECTIVE DE LA
MUQUEUSE INTESTINALE.**

CERTAINS ALIMENTS

**...ET L'ALCOOL
OCCUPE LA PLACE
DU ROI...**

CERTAINS ALIMENTS

**POUR LES MALADES
CHRONIQUES, SEUL LE
« ZÉRO ALCOOL » EST
ACCEPTABLE...!**

CERTAINES FAÇONS DE MANGER

- ***Un trop gros repas.***
- ***Un repas « avalé » en vitesse.***
- ***Boire en même temps que manger.***
- ***Un repas « triste », sans couleur ni ordre, ni saveur, ou devant la Télé.***
- ***Le grignotage.***
- ***Tout ce qui peut gêner la digestion.***

LES MÉDICAMENTS DE L'INFLAMMATION

« Certains médicaments sont plus redoutables que d'autres, parce qu'ils agressent la muqueuse intestinale(..). Ainsi les *salicylés*, les *AINS* et les *corticoïdes* (..) : »

- Ils diminuent l'inflammation au niveau des articulations.
- Mais ils augmentent la perméabilité de la muqueuse du grêle, favorisant le passage de déchets bactériens qui *pérennisent la maladie.* »

J. SEIGNALET – P 588.

LES MÉDICAMENTS DE L'INFECTION

«Or si l'on sait que les **antibiotiques** peuvent perturber profondément la **flore bactérienne** intestinale (*Boyle 2000*) il faut aussi les suspecter d'altérer la **vitalité des entérocytes**, soit par agression directe, soit par destruction de certaines bactéries saprophytes qui exerçaient une action favorable sur les entérocytes. »

J. SEIGNALET – P 588.

RADIOTHÉRAPIE et **CHIMIOTHÉRAPIE**

« Enfin la radiothérapie, lorsqu'elle est exercée au niveau de l'abdomen, et la chimiothérapie peuvent gravement léser la muqueuse intestinale. Keefe et coll. (2000) ... ont constaté que la chimiothérapie provoquait une **atrophie des villosités**, une **ouverture des jonctions serrées** entre entérocytes et une multiplication par 7 de l'**apoptose** pour les cellules des cryptes » *J. SEIGNALET – P 588.*

CERTAINES BACTÉRIES

« Certains germes peuvent se multiplier excessivement, adhérer aux cellules épithéliales, léser plus ou moins gravement ces cellules, libérer des toxines, provoquer des lésions inflammatoires plus ou moins importantes...

Parmi les bactéries dangereuses, citons Staphylocoques, Streptocoques, Colibacilles, Klebsiella, Yersinia, Salmonella, Campylobacter, Aeromonas, ... »

J. SEIGNALET – P 79.

IL EXISTE BIEN SÛR DES
DEGRÉS DANS L'INTENSITÉ
DES ATTAQUES,
COMME DANS LA FRAGILITÉ
DES ATTAQUÉS.

Les bases théoriques du régime:

1. Exclusion des laits animaux de toutes origines et de leurs dérivés.
2. Exclusion des céréales mutées, essentiellement blé et maïs, alors que le riz reste autorisé.
3. Exclusion des produits cuits à température trop élevée, c'est à dire au dessus de 110°.
4. Exclusion des huiles raffinées, remplacées par des huiles vierges consommées crues.
5. Limitation des produits pollués autant que faire se peut, ce qui a pour corollaire une préférence pour les aliments biologiques.

ET, BIEN SÛR, LE « ZÉRO ALCOOL »...!

LE SUCCÈS THÉRAPEUTIQUE:

MACRONUTRITION

et

MICRONUTRITION

**se complètent pour obtenir la guérison des maladies
« incurables », par transformation du « *terrain* »**

LE SOIN DES INTESTINS

Le régime hypotoxique est efficace, parce qu'il traite la cause et non les symptômes qui ne sont que les conséquences.

J. SEIGNALET – P 592.

RÉGIME ET **MINÉRAUX**

« L'alimentation moderne est en règle trop riche en **sodium** et en **calcium**, trop pauvre en **potassium** et en **magnésium**. La diminution du **sel** et l'exclusion des **produits laitiers** normalisent les apports de **sodium** et de **calcium**. La consommation de nombreux fruits et légumes augmente les apports de **potassium**. »

Jean Seignalet: L'Alimentation ou la Troisième Médecine – P.126

L'ATTITUDE GAGNANTE

« L'individu qui absorbe des médicaments se contente d'appliquer, souvent sans comprendre, les ordres du médecin. **La personne qui s'engage dans le régime de type originel a au contraire un rôle actif:** Elle doit avoir bien saisi tous les motifs de la diététique qui ne sera pas suivie comme une religion, mais comme un **moyen précis** de prévenir ou de guérir une maladie, en s'attaquant à **sa cause** »

Jean Seignalet: L'Alimentation ou la Troisième Médecine – P.127

ET, EN PLUS...

***SI J'AVAIS À GUÉRIR
UN PATIENT
D'UNE MALADIE
GRAVE,...***

***JE LUI DEMANDERAI DE PORTER
TOUS LES JOURS UNE LARGE
CEINTURE DE FLANELLE ÉPAISSE
COMME LES PAYSANS
D'AUTREFOIS, CAR LA
TEMPÉRATURE DE L'INTESTIN
EST UN FACTEUR PRIMORDIAL
DE SON BON
FONCTIONNEMENT.***

« REFAIRE »

**L'INTESTIN, C'EST
LE PREMIER
DEVOIR DU
BON MÉDECIN.**

MERCI

VOILÀ POUR COMPRENDRE POURQUOI ON
GUÉRIT LE CHRONIQUE PAR
LE RÉGIME SEIGNALET.