bioclinic naturals
solutions naturelles + résultats cliniques
bioclinicnaturals.com

Acide butyrique – Aide à soulager les symptômes du SCI

Quelques mots sur Acide butyrique

- Le SCI (syndrome du côlon irritable) est un trouble gastro-intestinal fonctionnel qui provoque des douleurs abdominales, des crampes, des ballonnements, de la diarrhée et de la constipation.
- Il existe quatre types de SCI : SCI-C (à prédominance de constipation), SCI-D (à prédominance de diarrhée), SCI-M (alternance de constipation et de diarrhée) et SCI-U (non classé).
- L'acide butyrique est un acide gras à chaîne courte (AGCC) produit naturellement par la fermentation bactérienne dans l'intestin.
- Les AGCC sont bénéfiques en cas de SCI car ils aident à réguler la motilité intestinale, à réduire l'inflammation et à nourrir la muqueuse intestinale.[1–5]
- Aide à soulager les douleurs et l'inconfort abdominaux associés au SCI.
- Chaque sachet contient 1 000 mg d'acide butyrique sous forme de butyrate de sodium pour une meilleure absorption.
- Les gélules entériques permettent une diffusion ciblée et réduisent les odeurs.
- Sans OGM ni gluten.

Comment prendre l'Acide butyrique

- Prendre 1 à 4 gélules par jour ou selon les directives d'un praticien de la santé.

Mises en garde et contre-indications

- Consulter un praticien de la santé avant l'usage si vous êtes enceinte ou si vous allaitez. Consulter un praticien de la santé si les symptômes persistent ou s'aggravent. Conserver hors de la portée des enfants.

Interactions médicamenteuses

- L'acide butyrique agit comme inhibiteur de l'histone désacétylase et module l'expression des gènes liés au métabolisme des xénobiotiques, bien qu'aucune interaction médicamenteuse spécifique ne soit actuellement connue.[6]

Quelques conseils santé

- ☐ Discutez avec votre praticien de la santé du régime FODMAP, qui limite les glucides fermentescibles afin de soulager les troubles liés au syndrome du côlon irritable (SCI). FODMAP signifie oligosaccharides, disaccharides, monosaccharides et polyols fermentescibles. Les aliments riches en FODMAP comprennent le blé, les produits laitiers (à l'exception des produits sans lactose), les fruits à noyau (comme les cerises, les pêches ou les prunes), et d'autres encore.[7]
- ☐ Évitez les repas riches en matières grasses et les aliments connus pour provoquer des gaz, comme les légumineuses.[8]
- ☐ Bougez ! L'exercice physique peut aider à réduire les symptômes du SCI et à réguler l'axe intestin-cerveau-immunité. Les chercheurs suggèrent que l'exercice aide à renforcer la barrière intestinale, favorise l'activité parasympathique (repos et digestion), soutient le microbiote et réduit l'inflammation, l'exercice aérobique étant le plus bénéfique.[9]
- ☐ Diminuez votre temps passé assis. Un mode de vie sédentaire (moins d'une heure d'activité physique par semaine) tend à augmenter le risque de SCI.[10]
- ☐ Réduisez votre stress. Les exercices de réduction du stress, comme la relaxation musculaire progressive, la visualisation guidée et la pleine conscience, combinés à des étirements et des exercices de respiration, peuvent contribuer à la gestion des symptômes du SCI.[11]
- ☐ Il est important de privilégier le sommeil. Les perturbations et la mauvaise qualité du sommeil sont associées à une aggravation des symptômes du SCI le lendemain, et un sommeil de meilleure qualité peut aider à mieux les gérer.[12] Les spécialistes du sommeil recommandent de dormir entre 7 et 9 heures par nuit et de maintenir une chambre fraîche, sombre et calme, ce qui peut favoriser un sommeil de qualité.

NOM DU PATIENT : _____

NOTES DU PRATICIEN :

COORDONNÉES DU PRATICIEN :

9231823

Ces informations ne sont fournies qu'à titre éducatif et nullement à des fins d'autodiagnostic ou d'automédication pour des affections devant être évaluées et traitées par un praticien de la santé. Ce produit ne vise nullement à diagnostiquer, à traiter, à guérir ou à prévenir quelque maladie que ce soit. © Tous droits réservés – Bioclinic Naturals[MD] Canada. La marque Bioclinic Naturals Canada est distribuée par Assured Natural Distribution Inc.

Références

1. Liu, S.H., Yang, X.F., Liang, L., et al. (2025). Regulatory mechanisms of the gut microbiota-short chain fatty acids signaling axis in slow transit constipation and progress in multi-target interventions. *Front Microbiol, 16*, 1689597.
2. Hodgkinson, K., El Abbar, F., Dobranowski, P., et al. (2023). Butyrate's role in human health and the current progress towards its clinical application to treat gastrointestinal disease. *Clin Nutr, 42*(2), 61-75.
3. Sun, Q., Jia, Q., Song, L., et al. (2019). Alterations in fecal short-chain fatty acids in patients with irritable bowel syndrome: A systematic review and meta-analysis. *Medicine, 98*(7), e14513.
4. Banasiewicz, T., Krokowicz, Ł., Stojcev, Z., et al. (2013). Microencapsulated sodium butyrate reduces the frequency of abdominal pain in patients with irritable bowel syndrome. *Colorectal Dis, 15*(2), 204-9.
5. Borycka-Kiciak, K., Banasiewicz, T., & Rydzewska, G. (2017). Butyric acid – A well-known molecule revisited. *Prz Gastroenterol, 12*(2), 83-9.
6. Gerunova, L.K., Gerunov, T.V., P'yanova, L.G., et al. (2024). Butyric acid and prospects for creation of new medicines based on its derivatives: A literature review. *J Vet Sci, 25*(2), e23.
7. Zhang, H., & Su, Q. (2025). Low-FODMAP Diet for irritable bowel syndrome: Insights from microbiome. *Nutrients, 17*(3), 544.
8. Simrén, M. (2024). Diet options for IBS other than the low-FODMAP diet. *Gastroenterol Hepatol, 2*0(5), 297-9.
9. Quan, Z., Song, W., Huang, Q., et al. (2026). The effects of different exercise interventions on clinical outcomes of irritable bowel syndrome and their potential mechanisms: A systematic review and network meta-analysis. *Front Immunol, 17,* 1730624.
10. Sadeghian, M., Sadeghi, O., Hassanzadeh Keshteli, A., et al. (2018). Physical activity in relation to irritable bowel syndrome among Iranian adults. *PloS One, 13*(10), e0205806.
11. Anastasi, J.K., Capili, B., & Chang, M. (2013). Managing irritable bowel syndrome. *Am J Nurs, 113*(7), 42-53.
12. Topan, R., Vork, L., Fitzke, H., et al. (2024). Poor subjective sleep quality predicts symptoms in irritable bowel syndrome using the experience sampling method. *Am J Gastroenterol, 119*(1), 155-64.