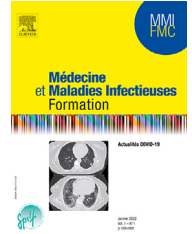




Disponible en ligne sur
ScienceDirect
 www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
 www.em-consulte.com



FICHE PATIENT



Transplantation de microbiote fécal (TMF)



Vous allez recevoir une **transplantation de microbiote fécal (TMF)**. Cette fiche a pour but de vous expliquer simplement ce traitement, pourquoi il vous est proposé et comment il se déroule.

Le microbiote intestinal, qu'est-ce que c'est ?

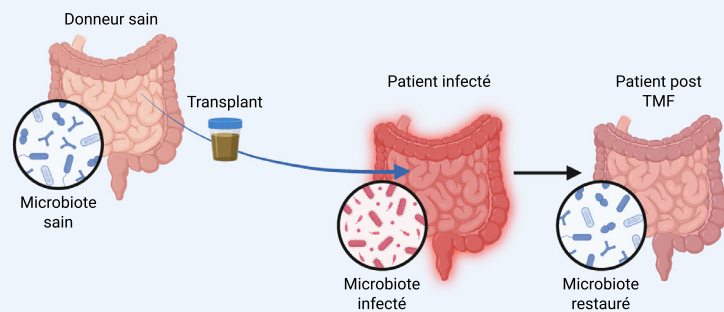
Notre tube digestif est habité par un ensemble de micro-organismes qui constituent notre flore intestinale, appelée aussi microbiote.

Le microbiote fécal, c'est-à-dire l'ensemble des micro-organismes présents dans les selles, est un témoin de ce microbiote intestinal. Il joue un rôle important pour notre santé, notamment pour combattre les infections à *Clostridioides difficile* (*C.difficile*).



La TMF, qu'est-ce que c'est ?

La TMF consiste à vous transférer des micro-organismes provenant du microbiote intestinal d'un donneur en bonne santé pour restaurer votre microbiote.



Qui sont les donneurs ?



Les donneurs sont sélectionnés selon des règles de sécurité très strictes, comparables à celles appliquées au don du sang, afin de garantir une sécurité maximale.

<https://doi.org/10.1016/j.mmifmc.2026.02.002>

2772-7432/© 2026 Published by Elsevier Masson SAS on behalf of Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF).

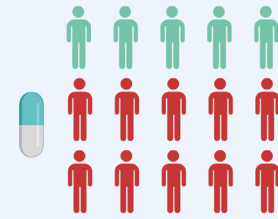
La TMF, pour qui ? Quelle efficacité ?

La TMF est recommandée pour les patients présentant une infection récidivante à *C. difficile*, après un traitement antibiotique agissant contre cette bactérie. Dans cette situation, la TMF est actuellement **le traitement le plus efficace** pour prévenir la récurrence de l'infection.

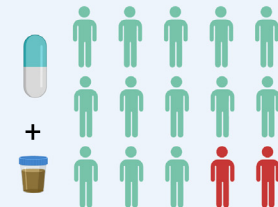
L'efficacité de la TMF est évaluée après une période de surveillance de **2 mois**.

En l'absence de nouvel épisode, votre médecin pourra considérer que vous êtes guéri.e.

En cas d'échec après un premier traitement, une nouvelle TMF peut être proposée.



Antibiotiques seuls



Antibiotiques + TMF

Si votre système immunitaire est affaibli, la TMF peut tout de même être réalisée **sans risque supplémentaire démontré**.

En dehors de l'infection à *C. difficile*, la TMF est encore en **cours d'évaluation dans le cadre de la recherche clinique**.



Quelles sont les voies d'administration ?

La TMF est proposée par voie orale sous forme de gélules, par voie digestive haute (sonde naso-jéjunale ou gastrique), par endoscopie (gastroscopie ou coloscopie), ou lavement rectal.



Le choix de la méthode dépend de votre état de santé, de vos autres maladies éventuelles et de votre capacité à avaler les gélules.

Votre médecin choisira avec vous la méthode la plus adaptée.

Comment dois-je me préparer à la TMF ?

Avant une TMF, **vous devez arrêter le traitement antibiotique contre la bactérie**.

Vous pouvez cependant poursuivre vos traitements habituels. Vous serez à jeun. Des instructions complémentaires vous seront données en fonction de la voie d'administration (par exemple, préparation colique si endoscopie).



Quels sont les effets secondaires possibles ?

La TMF est généralement très bien tolérée. Les effets indésirables sont le plus souvent gastro-intestinaux, avec possible diarrhée (< 48 h) ou au contraire constipation, ballonnement, inconfort abdominal, nausée. Ces événements sont transitoires, réversibles et de faible gravité.

Malgré une sélection très rigoureuse des donneurs, un risque exceptionnel de transmission d'infection ne peut pas être totalement exclu. Tout est cependant mis en œuvre pour garantir une sécurité maximale.



Quelles conduites à tenir après une TMF ?

- Ne reprenez pas votre traitement antibiotique (vancomycine ou fidaxomicine), sauf si votre médecin vous le demande.
- Si vous présentez à nouveau des diarrhées (définies par plus de 3 selles liquides (type 6-7 selon l'échelle de Bristol par jour pendant 48 h), **contactez votre médecin.**
- Si vous devez reprendre un antibiotique pour une autre infection après la TMF, le risque de refaire une infection à *C. difficile* est faible, notamment lorsque ce traitement est pris à distance de la TMF (environ 1 mois).
- La prise d'un antibiotique, justifiée par votre médecin, ne doit cependant pas être retardée par peur d'une récurrence.



Matériel complémentaire

Le matériel complémentaire associé à cet article est disponible, dans la version en ligne sur [doi : 10.1016/j.mmifmc.2026.02.002](https://doi.org/10.1016/j.mmifmc.2026.02.002).

Au cours de la préparation de cet ouvrage, les auteurs ont utilisé BioRender afin de créer les images utilisées dans l'article. Après avoir utilisé cet outil, les auteurs ont révisé et modifié le contenu selon les besoins et assument l'entière responsabilité du contenu de l'article publié.