Hormonaly ACADEMY

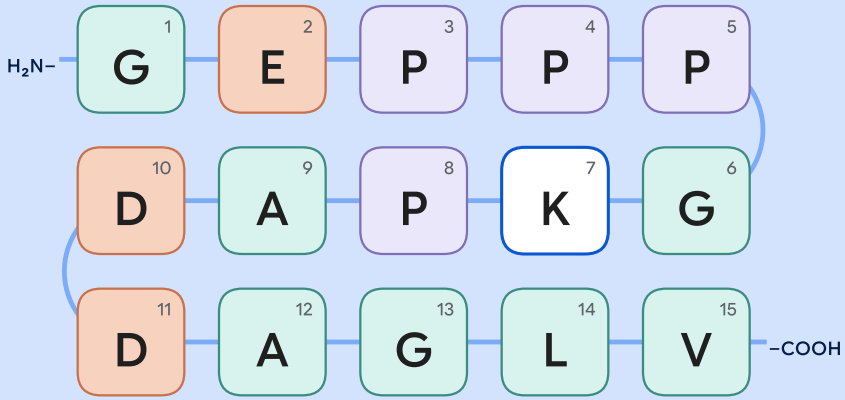
Monographie de données probantes · cliniciens autorisés

BPC-157

Le Composé de Protection Corporelle

Données probantes graduées, expositions humaines et essais enregistrés recensés jusqu'au 15 novembre 2026, et statut réglementaire daté du pentadécapeptide gastrique au sujet duquel vos patients vous interrogent.

Deuxième édition · révision novembre 2026



15 résidus · 1 419,5 Da

H_2N–GEPPPGKPADDAGLV–COOH

Acide (E, D)
Proline (P)
Basique (K)
Apolaire

Fady Hannah-Shmouni, MD FRCPC
Endocrinologue et généticien biochimiste

MONOGRAPHIE DE DONNÉES PROBANTES · POUR CLINICIENS AUTO

BPC-157

Le Composé de Protection Corporelle

Ouvrage de référence clinique et scientifique destiné aux médecins, infirmiers praticiens spécialisés, adjoints au médecin, pharmaciens, vétérinaires et chercheurs.

Fady Hannah-Shmouni, MD FRCPC

Endocrinologue et généticien biochimiste

DEUXIÈME ÉDITION · TIRAGE RÉVISÉ, NOVEMBRE 2026

Hormonaly Academy · 2026

Mentions d'édition

BPC-157 : Le Composé de Protection Corporelle. Monographie de données probantes destinée aux cliniciens autorisés.

Fady Hannah-Shmouni, MD FRCPC

Publié par Hormonaly Academy.

HISTORIQUE DES ÉDITIONS ET TIRAGES

- Première édition, 2026.
- Deuxième édition, octobre 2026 (données probantes et statut réglementaire au 31 octobre 2026).
- Deuxième édition, édition numérique révisée (PDF/UA-1), novembre 2026 (données probantes et statut réglementaire au 15 novembre 2026 ; recensement PubMed arrêté au 31 octobre 2026 ; publication openFDA FAERS du 28 octobre 2026).

DROITS D'AUTEUR

Copyright © 2026 Hormonaly Academy. Tous droits réservés.

Édition numérique (PDF/UA-1) comportant des jeux de données complémentaires lisibles par machine intégrés (**BPC157_census_dataset_2026-10-31.csv**, **BPC157_datasets_methods_and_data_dictionary.md**, **faers_bpc157_openfda_2026-10-28_release_queried_2026-11-08.csv** et **faers_openfda_rerun_2026-11-08.json**).

AVERTISSEMENT

Contenu éducatif destiné aux cliniciens autorisés. Cet ouvrage ne remplace ni le jugement clinique, ni l'avis d'un spécialiste, ni les recommandations professionnelles officielles, et ne constitue en aucun cas une recommandation d'utiliser, de prescrire, de vendre ou de se procurer du BPC-157. Le BPC-157 n'est approuvé ni par la FDA ni par aucune autorité réglementaire dans les juridictions examinées. Le statut réglementaire évolue par voie administrative ; chaque mention de statut figurant dans cet ouvrage est datée, et le lecteur doit vérifier les dispositions en vigueur avant de s'y fier. Les

Mentions d'édition · suite

valeurs de doses humaines figurent uniquement au chapitre 8 et décrivent les données documentées dans la littérature, non des recommandations posologiques.

Sommaire

Mode d'emploi de cet ouvrage 5
Le BPC-157 en un coup d'œil 11

PARTIE 01 · LA MOLÉCULE 14

1. Histoire du BPC-157 : du suc gastrique au dossier de la préparation magistrale 15
2. Chimie, pharmacocinétique et métabolisme 54
3. Mécanismes d'action 62

PARTIE 02 · LES DONNÉES PROBANTES 71

4. Structure et physionomie de la littérature 72
5. Données précliniques : système musculosquelettique 80
6. Données précliniques : tube digestif, peau et plaies 89
7. Effets neurologiques et systémiques 93
8. Posologie : le dossier documenté 97
9. Données cliniques humaines 107
10. Innocuité, interactions et qualité des produits 122

PARTIE 03 · APPLICATIONS CLINIQUES 129

Statut réglementaire au 15 novembre 2026 130
Les 13 indications en une page 133
Lésions tendineuses, ligamentaires et musculaires GRADE D 136
Récupération post-chirurgicale GRADE D 140
Gonalgie et gonarthrose (voie intra-articulaire) GRADE D 144
Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn GRADE D 147
Lésions digestives hautes et gastropathie aux AINS GRADE D 151
Cystite interstitielle / syndrome douloureux vésical GRADE D 154
Brûlures et plaies cutanées GRADE D 157
Traumatisme crânio-cérébral et commotion cérébrale GRADE D 160
Humeur et anxiété GRADE D 163
Lésions des nerfs périphériques et de la moelle épinière GRADE D 166
Protection cardiovasculaire GRADE D 169
Atteinte hépatique GRADE D 172
Cachexie cancéreuse et contextes oncologiques GRADE D 175

PARTIE 04 · PRATIQUE CLINIQUE 178

11. Formulations et voies d'administration 179
12. Information du patient, consentement et suivi 198
13. Associer le BPC-157 à d'autres peptides 216

PARTIE 05 · ESSAIS CLINIQUES ET RÉGLEMENTATION 226
14. Essais enregistrés et perspectives de développement 227
15. Réglementation aux États-Unis 258
16. Réglementation internationale et lutte antidopage 293
PARTIE 06 · MODÈLES ET USAGE CHEZ L'ANIMAL 313
17. Le BPC-157 à travers les espèces 314
18. Pratique vétérinaire 337
ANNEXES ET RÉFÉRENCES 367
Références 367
Glossaire 394
Dénominations, synonymes et codes de développement 402
À propos de l'auteur 404

AVANT DE COMMENCER

Mode d'emploi de cet ouvrage

Signification des pastilles de niveau de preuve, des cotes éditoriales et des mentions bibliographiques, ainsi que les règles éditoriales appliquées dans cet ouvrage.

Voici la deuxième édition de *BPC-157 : Le Composé de Protection Corporelle*, dans son tirage révisé de novembre 2026. Elle s'adresse aux cliniciens autorisés, aux chercheurs et aux lecteurs avertis confrontés au BPC-157 dans leur pratique. Il s'agit d'un ouvrage de formation médicale, et non d'une recommandation d'utiliser, de prescrire, de vendre ou de se procurer du BPC-157. Les données probantes et le statut réglementaire sont arrêtés au 15 novembre 2026 (avec mention explicite des dates de clôture propres aux jeux de données le cas échéant) et sont susceptibles d'évoluer par décision administrative, parfois en quelques semaines : il convient de vérifier le statut en vigueur avant de se fonder sur toute indication réglementaire.

Pastilles de niveau de preuve

Les pastilles placées en tête des paragraphes clés signalent d'un coup d'œil la nature des données étayant l'affirmation qui suit. Elles constituent un repère synthétique et ne se substituent pas aux précisions méthodologiques exposées dans le texte. Une pastille ne qualifie jamais des données humaines si elle n'est pas expressément une pastille humaine.

PASTILLE	SIGNIFICATION
ECR HUMAIN	Essai contrôlé randomisé mené chez l'être humain avec résultats communiqués. Le texte précise s'il a fait l'objet d'une publication intégrale ou s'il n'est connu que par un résumé de congrès.

Mode d'emploi de cet ouvrage · suite

PASTILLE	SIGNIFICATION
ESSAI HUMAIN	Étude interventionnelle chez l'être humain comportant un comparateur et des résultats communiqués, y compris les essais connus uniquement par des résumés de congrès.
FICHE DE REGISTRE	Fiche d'enregistrement dans un registre d'essais cliniques sans résultats humains déposés ni publiés. Un enregistrement constitue une trace protocolaire, non une preuve clinique.
PILOTE / OBS. HUMAINE	Études pilotes humaines non contrôlées, séries de cas, observations cliniques isolées, registres ou revues rétrospectives de dossiers.
ANIMAL / RONGEURS	Données animales *in vivo* (ou expériences combinant modèles animaux et cellulaires). Non démontré chez l'être humain.
IN VITRO	Données cellulaires, sur tissus isolés *ex vivo* ou biochimiques. Non démontré chez l'être humain.
HYPOTHÈSE	Mécanisme ou risque postulé n'ayant pas encore fait l'objet d'une vérification expérimentale.
RÉGLEMENTAIRE	Énoncé daté du statut juridique ou réglementaire, ou cadrage de la pratique clinique au regard des conditions réglementaires.
SIGNAL DE SÉCURITÉ	Imprimé en rouge. Préjudice éventuel : notifications spontanées graves désignant le BPC-157 comme médicament suspect, réaction réapparue lors d'une réintroduction (*rechallenge*), ou contamination du produit. Un signal n'établit pas un lien de causalité.

Catégories éditoriales de données probantes

Chaque fiche d'indication de la Partie 03 porte une lettre allant de A à D. Ces lettres correspondent à une taxonomie éditoriale des données probantes commune aux monographies de Hormonaly Academy. Elles empruntent les quatre niveaux de certitude du système GRADE, sans toutefois constituer une évaluation GRADE

Mode d'emploi de cet ouvrage · suite

formelle. Aucun profil de preuves critère par critère n'a été établi ; la lettre traduit le jugement global de l'auteur quant aux données cliniques humaines disponibles pour l'indication considérée. Ce jugement pondère les domaines utilisés par GRADE pour abaisser le niveau de certitude (risque de biais, incohérence, caractère indirect, imprécision et biais de publication) ou pour le rehausser (par exemple une ampleur d'effet importante ou un gradient dose-réponse) [1]. Le nombre d'études, l'intitulé du schéma expérimental et la source de financement ne déterminent pas la cote à eux seuls. Le financement par un promoteur est pris en compte au titre du risque de biais. Les données issues d'une autre indication ne peuvent pas relever le niveau de certitude pour l'indication évaluée. La lettre ne cote ni la plausibilité mécanistique, ni la popularité, ni la légalité, ni la disponibilité en préparation magistrale.

CATÉGORIE	SIGNIFICATION	DONNÉES TYPIQUES
A : Élevée	Il est peu probable que de nouvelles recherches modifient la confiance dans l'estimation.	Essais randomisés à faible risque de biais dont les résultats sont cohérents, précis et directement transposables à l'indication.
B : Modérée	De nouvelles recherches pourraient modifier l'estimation de l'effet.	Essais randomisés déclassés pour une limite méthodologique sérieuse, ou études observationnelles contrôlées surclassées, par exemple en raison d'un effet de grande ampleur.
C : Faible	La confiance dans l'estimation est limitée.	Essais randomisés présentant des limites sérieuses, ou études observationnelles contrôlées. Les critères de substitution comptent comme preuves indirectes.

Mode d'emploi de cet ouvrage · suite

CATÉGORIE	SIGNIFICATION	DONNÉES TYPIQUES
D : Très faible	L'estimation de l'effet est très incertaine. Accompagnée d'une pastille grise de schéma d'étude.	Séries humaines non contrôlées, observations isolées, résultats connus uniquement par des résumés, ou données humaines entachées de plusieurs limites sérieuses.
D : Non évaluée	Aucune donnée humaine n'a été identifiée pour l'usage considéré ; la certitude chez l'être humain ne peut être évaluée. Accompagnée d'une pastille ambre de réserve.	Données animales, *in vitro* ou mécanistiques uniquement.

Chaque indication du BPC-157 porte la cote D au 15 novembre 2026. La lettre D revêt deux acceptions distinctes, séparées dans le tableau ci-dessus et par la pastille figurant sur chaque fiche : D, certitude très faible, lorsqu'il existe certaines données humaines ; et D, non évaluée, lorsqu'aucune donnée humaine n'a été recensée et que le D consigne cette absence plutôt qu'un jugement de qualité.

Pastilles de type de données. Une pastille ambre (Données animales, Données chez le rongeur, Mécanisme uniquement) signale une indication cotée D, non évaluée : aucune donnée humaine directe n'a été identifiée et la certitude chez l'être humain n'est pas évaluée. Une pastille grise (Étude pilote humaine, Rapports de cas, Résumés uniquement) signale une indication cotée D, certitude très faible, et précise le type d'étude humaine disponible pour cette indication. Ces repères éditoriaux ne constituent pas une évaluation GRADE formelle par critère de jugement. L'absence de données humaines ne démontre pas l'inefficacité du BPC-157 chez l'être humain ; elle indique que la question n'a pas été mise à l'épreuve chez l'être humain.