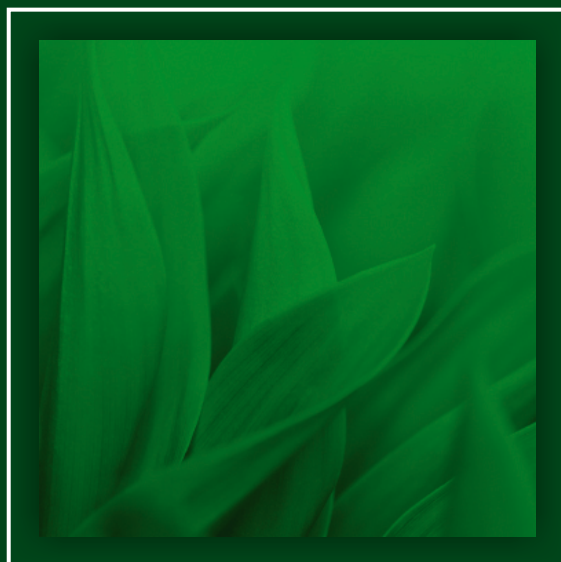


Probioteka

Przyjmowanie *Lactobacillus plantarum* zmniejsza niektóre objawy
żołądkowo-jelitowe podczas leczenia antybiotykami



Probiotyk

SANPROBI
IBS

1. Tytuł, autorzy, afiliacje, pismo

Tytuł: Przyjmowanie *Lactobacillus plantarum* zmniejsza niektóre objawy żołądkowo-jelitowe podczas leczenia antybiotykami

Tytuł oryginału: Intake of *Lactobacillus plantarum* reduces certain gastrointestinal symptoms during treatment with antibiotics

Autorzy: Elisabet Lönnermark¹, Vanda Friman, Georg Lappas, Torsten Sandberg, Anna Berggren, Ingegerd Adlerberth

Afiliacje:

¹ Wydział Kliniczny, Uniwersytet w Göteborgu, Göteborg, Szwecja

Czasopismo: Journal of Clinical Gastroenterology, 2010 (Impact Factor = 3,174)

2. Wstęp

- Biegunka jest częstym skutkiem ubocznym leczenia antybiotykami. Częstość występowania biegunki związanej z antybiotykami (AAD) waha się od 5% do 35%.
- Ryzyko wystąpienia biegunki jest wyższe u pacjentów hospitalizowanych, starszych i/lub z chorobami współistniejącymi.
- Jedną z głównych przyczyn biegunki jest zakażenie bakterią *Clostridium difficile*.
- Badania wskazują, że ryzyko wystąpienia biegunki związanej ze stosowaniem antybiotyków można zmniejszyć poprzez podawanie niektórych mikroorganizmów probiotycznych.

Stosowanie antybiotyków może wywołać objawy żołądkowo-jelitowe, w tym biegunkę. Niektóre mikroorganizmy probiotyczne mogą jednak temu zapobiegać.

3. Cel pracy

Celem pracy było zbadanie, czy przyjmowanie *Lactobacillus plantarum* 299v może zapobiegać skutkom ubocznym ze strony przewodu pokarmowego u pacjentów leczonych antybiotykami.

4. Materiał i metody

- Badanie przeprowadzono na Oddziale Chorób Zakaźnych Szpitala Uniwersyteckiego Sahlgrenska w Szwecji.
- Badanie było kontrolowane podawaniem placebo, z zastosowaniem podwójnej ślepej próby.
- Do badania włączono 239 pacjentów, z czego 163 pacjentów ukończyło badanie. Byli to chorzy na: infekcje bakteryjne dróg oddechowych (40%), skóry/tkanek miękkich (32%) lub dróg moczowych (18%), posocznice/zapalenie opon mózgowych (6%), inne (4%).
- Pacjenci zostali losowo przydzieleni do dwóch grup:
 - I – przyjmowała owsiany napój owocowy z dodatkiem *Lactobacillus plantarum* 299v w dawce 10^{10} CFU (jednostek tworzących kolonie).
 - II – dostała napój z placebo.
- W trakcie badania i przez 3 tygodnie po ostatnim spożyciu napoju pacjenci rejestrowali liczbę i konsystencję stolców.
- Próbkę kału pobrano przed pierwszym spożyciem napoju, a także 7 do 10 dni po zakończeniu antybiotykoterapii, aby przeanalizować je pod kątem obecności toksyny *Clostridium difficile*.

5. Najważniejsze wyniki

- W badaniu odnotowano jedynie 11 przypadków biegunki zdefiniowanej jako 3 luźne stolce w ciągu doby, przez co najmniej 2 kolejne dni (OR 1,4; 95% CI, 0,33-6,0; P=0,86). Pacjentom, u których wystąpiła biegunka, częściej podawano klindamycynę, cefalosporyny, pochodne amipicyliny bądź stosowano więcej niż jeden antybiotyk.
- Wielu pacjentów zgłaszało luźne lub wodniste stolce, które nie spełniały definicji biegunki. Ryzyko ich wystąpienia było istotnie niższe wśród osób otrzymujących *L. plantarum* 299v (OR 0,69; 95% CI, 0,52-0,92; P = 0,012).

- W grupie, która przyjmowała napój z probiotykiem, zmniejszone było ryzyko nudności.
- Nie odnotowano żadnych skutków ubocznych przyjmowania *L. plantarum* 299v.
- Między grupami nie zaobserwowano znaczących różnic w zakresie przenoszenia toksyn wytwarzających *C. difficile*.

6. Wnioski

Przyjmowanie *Lactobacillus plantarum* 299v podczas leczenia antybiotykami może zmniejszyć częstość występowania luźnych lub wodnistych stolców oraz nudności.

