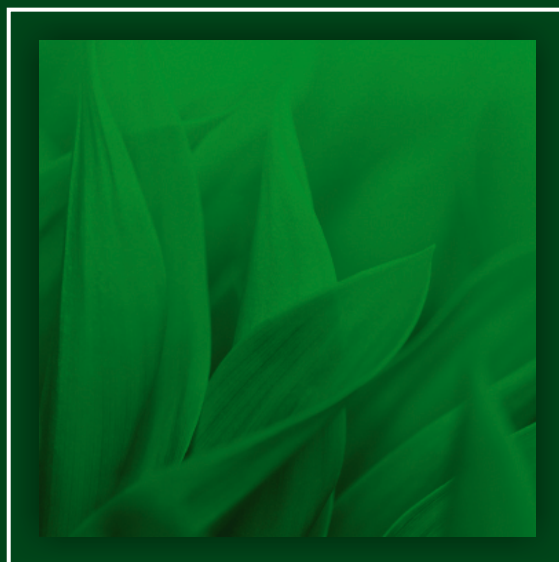


Probioteka

Stosowanie *Lactobacillus plantarum* 299v zmniejsza niektóre objawy żołądkowo-jelitowe występujące podczas leczenia antybiotykami



Probiotyk
SANPROBI
IBS

1. Tytuł, autorzy, afiliacje, pismo

Tytuł: Stosowanie *Lactobacillus plantarum* 299v zmniejsza niektóre objawy żołądkowo-jelitowe występujące podczas leczenia antybiotykami

Tytuł oryginału: Intake of *Lactobacillus plantarum* Reduces Certain Gastrointestinal Symptoms During Treatment with Antibiotics

Autorzy: Elisabet Lönnermark^{1,2}, Vanda Friman², Georg Lappas³, Torsten Sandberg², Anna Berggren⁴, Ingegerd Adlerberth¹

Afilacje:

¹ Katedra Bakteriologii Klinicznej, Uniwersytet w Göteborgu, Szwecja

² Katedra Chorób Zakaźnych, Uniwersytet w Göteborgu, Szwecja

³ Katedra Medycyny, Uniwersytet w Göteborgu, Szwecja

⁴ Probi AB, Lund, Szwecja

Czasopismo: Journal of Clinical Gastroenterology, 2010 (Impact Factor = 2,752)

2. Wstęp

- Stosowanie popularnych grup antybiotyków, takich jak klindamycyna, penicyliny o szerokim zakresie działania, cefalosporyny i fluorochinolony, może powodować biegunkę oraz inne zaburzenia ze strony przewodu pokarmowego.
- Wystąpienie biegunki poantybiotykowej tłumaczy się zmianą składu mikrobioty, wskutek czego dochodzi do zmniejszonego wytwarzania krótkołańcuchowych kwasów tłuszczowych, nasilenia perystaltyki jelit oraz opóźnienia trawienia węglowodanów.

Popularnie stosowane antybiotyki, takie jak klindamycyna, penicyliny, cefalosporyny i fluorochinolony, są częstymi przyczynami zaburzeń ze strony przewodu pokarmowego.

3. Cel pracy

Głównym celem pracy była ocena skuteczności przyjmowania szczepu *Lactobacillus plantarum* 299v (dostępnego w produkcie Sanprobi® IBS) w zapobieganiu występowania biegunki poantybiotykowej (AAD) oraz innych powikłań ze strony przewodu pokarmowego związanych z przyjmowaniem antybiotyków.

4. Materiał i metody

Do badania włączono 239 pacjentów (w tym 166 ukończyło badanie) mających co najmniej 16 lat, którzy rozpoczęli antybiotykoterapię do 48 godzin przed badaniem i mieli ją kontynuować przez 7 do 14 dni. Uczestników podzielono na dwie grupy:

- I – przyjmowała szczep *Lactobacillus plantarum* 299v w dawce 10¹⁰ CFU (jednostek tworzących kolonię) na dobę;
- II – otrzymywała placebo.

Podczas badania uczestnicy mieli za zadanie prowadzić dzienniczek, w którym notowali występowanie niepożądanych objawów żołądkowo-jelitowych, liczbę wypróżnień i konsystencję stolca. Obserwacja miała trzy fazy:

- A – podczas której uczestnicy stosowali antybiotyk oraz placebo lub probiotyk (7-14 dni);
- B – 7 dni po antybiotykoterapii, podczas której stosowali probiotyk lub placebo;
- C – od 7 do 14 dni po zaprzestaniu stosowania probiotyku lub placebo.

5. Najważniejsze wyniki

- Stosowanie *Lactobacillus plantarum* 299v istotnie zmniejszało ryzyko pojawienia się luźnych stolców - średnio o 31% w porównaniu z placebo (OR = 0,69). Ponadto stosowanie probiotyku zmniejszało prawie dwukrotnie ryzyko wystąpienia nudności (OR = 0,51).
- Jedyne działania niepożądane odnotowanymi w trakcie badania były zaparcia, które wystąpiły u 3 osób z grupy otrzymującej probiotyk oraz u 3 z grupy placebo. Brak różnic między grupami może dowodzić, że wystąpienie tego objawu nie jest związane ze stosowaniem probiotyku.

6. Wnioski

Stosowanie *Lactobacillus plantarum* 299v (dostępnego w produkcie Sanprobi® IBS) może zredukować częstość występowania luźnych stolców oraz nudności podczas antybiotykoterapii.