

Sanprobi IBS (*Lactobacillus plantarum* 299v) - probiotyk z wyboru u pacjentów z zespołem jelita nadwrażliwego

Jaki powinien być więc idealny probiotyk, który można zarekomendować pacjentom z zespołem jelita nadwrażliwego? Wyboru można dokonać w oparciu o poznany mechanizm działania, dobry profil bezpieczeństwa i udokumentowany w badaniach klinicznych efekt terapeutyczny.

W najnowszym badaniu klinicznym wykazano, że podawanie *Lactobacillus plantarum* 299v wpływa istotnie na poprawę wszystkich objawów ze strony przewodu pokarmowego u pacjentów z IBS a w szczególności skutkuje zmniejszeniem bólu brzucha z towarzyszącym wzdęciem. Badanie przeprowadzono na grupie ponad 200 pacjentów, którym podawano 1 kapsułkę (10 mld CFU) dziennie przez cztery tygodnie. W trakcie badania monitorowano następujące objawy IBS: częstość i natężenie bólu brzucha, wzdęcie, liczbę i konsystencję stolców oraz uczucie niepełnego wypróżnienia¹.

Lactobacillus plantarum 299v (Sanprobi IBS) jest jedynym dostępnym w Polsce probiotykiem posiadającym rekomendacje ekspertów w zespole jelita nadwrażliwego (IBS)^{2,3}. Ochronne działanie w przewodzie pokarmowym Sanprobi IBS (*Lactobacillus plantarum* 299v) wywiera poprzez wydajną kolonizację błony śluzowej jelit (poznany i opisany mechanizm wiązania z receptorem mannozowym), antagonizm do bakterii patogennych, wzmocnienie bariery jelitowej, ograniczenie translokacji bakteryjnej ze światła przewodu pokarmowego do krążenia; poprawę mikrokrążenia w błonie śluzowej jelita cienkiego oraz działanie immunomodulujące⁴. Zespół jelita nadwrażliwego (ang. irritable bowel syndrome - IBS) należy do najczęstszych zaburzeń czynnościowych przewodu pokarmowego i charakteryzuje się występowaniem takich objawów jak ból i dyskomfort brzucha z towarzyszącym wzdęciem, zaparciem i/lub biegunką. Ze względu na brak dostatecznej wiedzy na temat przyczyny powstawania objawów, aktualnie stosowane leki charakteryzują się działaniem prawie wyłącznie objawowym. W związku z powyższym niezadowolenie wśród pacjentów z dotychczasowego leczenia jest ogromne. Nowe badania wskazują na istotną rolę zaburzonej mikroflory jelitowej (tzw. dysbiozy) oraz związany z nią ograniczony do błony śluzowej i podśluzowej przewlekły stan zapalny jelit (ang. minimal "inflammatory" bowel state) w patogenezie powstawania objawów IBS⁵. W opublikowanych badaniach wykazano, że pacjenci z IBS mają znacznie zmniejszoną liczbę pałeczek kwasu mlekowego (*Lactobacillus plantarum* 299v)⁶. U tych osób niewielki stres, błąd dietetyczny lub potencjalnie niegroźny czynnik zakaźny mogą nasilać dysbiozę i objawy ze strony przewodu pokarmowego. Zmiany ilościowe flory jelitowej nasilając fermentację jelitową, mają istotny wpływ na motorykę przewodu pokarmowego.

Modulacja mikroflory jelitowej za pomocą specjalnie dobranych szczepów bakterii probiotycznych z grupy *Lactobacillus plantarum* 299v jest bezpieczna i przynosi ulgę osobom z objawami jelitowymi typowymi dla IBS.

Piśmiennictwo:

1. Sawant PD. i wsp.: Evaluation of *Lactobacillus plantarum* 299v Efficacy in IBS: Results of a Randomized Placebo-Controlled Trial in 200 Patients. *Gastroenterology* 2010; 138; Suppl 1
2. Jiménez MB Treatment of irritable bowel syndrome with probiotics. An etiopathogenic approach at last? *Rev Esp Enferm Dig (Madrid)* 2009, Vol. 101, 8, 553-564
3. Floch MH, Walker WA, Guandalini S, et al.: Recommendations for Probiotic Use -2008, 2008 *J Clin Gastroenterol* _ Volume 42, Supp. 2

- 4.** Baarlen P i wsp.: Differential NF- κ B pathways induction by *Lactobacillus plantarum* in the duodenum of healthy humans correlating with immune tolerance. *PNAS* , 2009; vol. 106; 7: 2371 - 2377
- 5.** Parkes GC i wsp.: Gastrointestinal Microbiota in Irritable Bowel Syndrome: Their Role in Pathogenesis and Treatment. *Am J Gastroenterol* 2008; 103: 1-11
- 6.** Nobaek S i wsp., Alteration of Intestinal Microflora Is Associated With Reduction in Abdominal Bloating and Pain in Patients With Irritable Bowel Syndrome. *Am J Gastroenterol* 2000; 95 (5): 1232-1238