

## **SKUTECZNOŚĆ PROBIOTYKU LACTOBACILLUS PLANTARUM 299V W ZESPOLE JELITA NADWRAŻLIWEGO**

P. Sawant, J. Venkatramant, P. Ducrotté . Evaluation of Lactobacillus Plantarum 299v Efficacy in IBS: Results of a Randomized Placebo-Controlled Trial in 200 Patients. Prebiotics and probiotics in the intestine: activities and function. Gastroenterology, 2010, Vol138, 5, 617

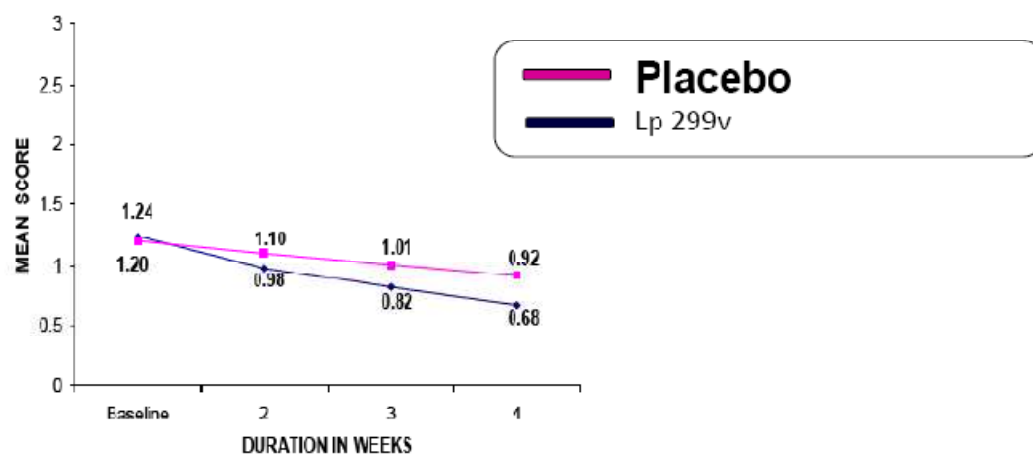
Opublikowane w styczniowym numerze New England Journal of Medicine badania TARGET 1 i TARGET 2, dotyczące skuteczności Rifaksyminy w zespole jelita nadwrażliwego (IBS – irritable bowel syndrome) potwierdzają wcześniejsze obserwacje i badania na temat roli i znaczenia mikroflory jelitowej w patogenezie tego zespołu. Ponadto autorzy prezentujący badania TARGET udowadniają, że jest możliwe łagodzenie objawów IBS poprzez modulację mikroflory jelitowej poprzez krótkotrwałą antybiotykoterapię. Niemniej jednak mimo, że wyniki prezentowanych prac są obiecujące, należy zwrócić uwagę, na nieznanne skutki uboczne nawet krótkotrwałej antybiotykoterapii, ryzyko indukcji genów antybiotykoopornych wśród bakterii jelitowych. Nieznana jest też skuteczność kolejnej, powtarzanej kuracji antybiotykowej, przy nawrocie dolegliwości. W oparciu o te fakty, warto zwrócić uwagę na ciekawe, prezentowane podczas ostatniej konferencji DDW (Digestive Disease Week) w Nowym Orleanie (USA) randomizowane, kontrolowane placebo badanie z zastosowaniem probiotyku Lactobacillus plantarum 299v u 214 pacjentów z zespołem jelita nadwrażliwego. W badaniu wykazano, że czterotygodniowa kuracja tym probiotykiem (Lp299v) skutecznie niweluje główne objawy IBS, w tym ból brzucha i wzdęcie u pacjentów, którzy spełniają kryteria rzymskie III zespołu. U pacjentów, którym podawano Lp299v (1 raz dziennie) monitorowano częstość i natężenie bólu brzucha, wzdęcie, liczbę i konsystencję stolców oraz uczucie niepełnego wypróżnienia. Ponadto po zakończeniu badania przeprowadzono ankietę końcową mająca za zadanie ocenić ogólne zadowolenia z kuracji.

W badaniu wykazano, że przeprowadzona kuracja Lp299v wpływa istotnie na poprawę wszystkich objawów IBS a w szczególności powoduje zmniejszenie bólu brzucha i wzdęć (rycina 1 i 2), w porównaniu do grupy placebo i okresu przed włączeniem do badania.

Rycina 1

**Poprawa wszystkich objawów IBS w trakcie podawania probiotyku Lactobacillus plantarum 299v w grupie kontrolnej i placebo ( $p < 0.05$ )**

COMPARISON OF CHANGES IN MEAN SCORE OF ABDOMINAL PAIN BETWEEN THE GROUPS 2010 DDW



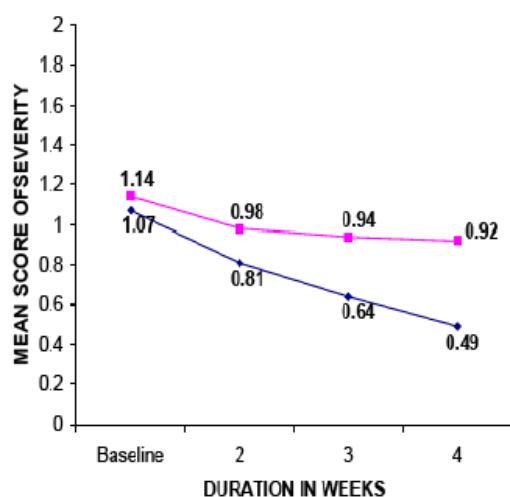
Sawant PD., Venkatramant J., Ducrotte P.: Evaluation of Lactobacillus plantarum 299v Efficacy in IBS: Results of a Randomized Placebo-Controlled Trial in 200 Patients. DDW 2010

Rycina 2

## Poprawa objawów IBS /wzdęcia/ po zakończeniu kuracji probiotykiem *Lactobacillus plantarum* 299v w grupie kontrolnej i placebo ( $p < 0.05$ )

COMPARISON OF CHANGES IN MEAN SCORE OF SEVERITY OF ABDOMINAL BLOATING BETWEEN THE GROUPS

2010 DDW

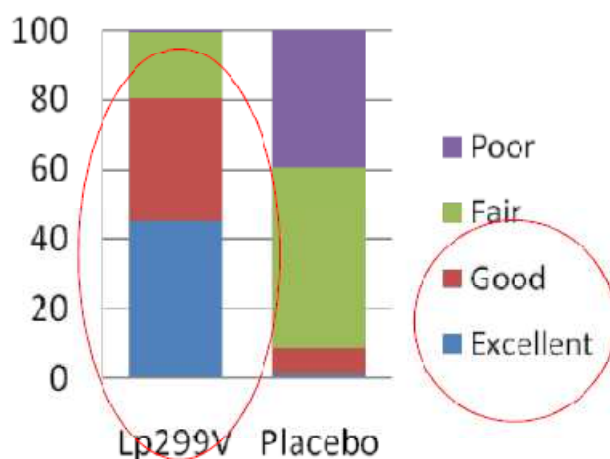


Sawant PD., Venkatramant J., Ducrotte P.: Evaluation of *Lactobacillus plantarum* 299v Efficacy in IBS: Results of a Randomized Placebo-Controlled Trial in 200 Patients. DDW 2010

W ankiecie końcowej wykazano wysoki stopień zadowolenia z kuracji u ponad 80% pacjentów przyjmujących probiotyk zawierający *Lactobacillus plantarum* 299v w porównaniu do tylko kilku procent osób z grupy placebo (rycina 3).

Rycina 3

Ogólna ocena terapii w grupie osób otrzymujących probiotyk i placebo po zakończeniu kuracji



Sawant PD, Venkatramant J, Ducrotte P.: Evaluation of *Lactobacillus plantarum* 299v Efficacy in IBS: Results of a Randomized Placebo-Controlled Trial in 203 Patients. DDW 2010

Efekt kliniczny probiotyku *Lactobacillus plantarum* 299v u pacjentów z IBS wykazano już we wcześniejszych randomizowanych badaniach klinicznych. Nowe, dobrze zaplanowane i przeprowadzone badanie kliniczne do którego włączono znacznie większą liczbę pacjentów potwierdza wysoką skuteczność *L. plantarum* 299v w leczeniu objawów składających się na zespół jelita nadwrażliwego i potwierdza wspomniane już obserwacje na temat roli mikroflory jelitowej w patogenezie zespołu jelita nadwrażliwego. Stosowanie *Lactobacillus plantarum* 299v w zespole jelita nadwrażliwego może być zarówno alternatywą dla antybiotykoterapii jak i stanowić jej element uzupełniający.