

***Lactobacillus plantarum* 299v (Sanprobi IBS) w profilaktyce zakażeń okołoperacyjnych**

Szczep bakterii probiotycznych *Lactobacillus plantarum* 299v wykazuje korzystne działanie w profilaktyce zakażeń okołoperacyjnych. Efekt terapeutyczny probiotyku związany jest z korzystnym wpływem na skład mikroflory jelitowej, działaniem immunomodulującym i promowaniem integralności bariery jelitowej¹.

W najnowszym badaniu klinicznym wykazano, że podawanie probiotyku zawierającego *Lactobacillus plantarum* 299v w sposób porównywalny do profilaktycznej antybiotykoterapii zmniejsza liczbę zakażeń w okresie okołoperacyjnym².

W innym badaniu prospektywnym wykazano, że podawanie *Lactobacillus plantarum* 299v prowadzi do zmniejszenia liczby zakażeń u chorych poddanych zabiegowi transplantacji wątroby³.

Podobną próbę przeprowadzono w grupie pacjentów leczonych z użyciem respiratora, wśród których porównano skuteczność chlorheksydyny z probiotykiem zawierającym *Lactobacillus plantarum* 299v. Wyniki badań wykazały, że obydwie stosowane metody w podobnym stopniu zapobiegały rozwojowi szkodliwych bakterii w jamie ustnej i gardle, a przez to obniżały ryzyko zapalenia płuc u chorych⁴.

Głównym źródłem zakażeń okołoperacyjnych jest własna mikroflora jelitowa pacjenta. W ostatnich latach zwiększa się odsetek zakażeń bakteriami patogennymi, z których większość charakteryzuje się antybioopornością. Zgodnie z wykazem Ministerstwa Zdrowia - najczęściej zakażeń dotyczy osób hospitalizowanych. Do czynników zwiększonego ryzyka zakażeń w okresie okołoperacyjnym zalicza się przede wszystkim 1) osłabienie mechanizmów odpornościowych pacjenta, 2) kolonizacja nabłonka jelitowego przez bakterie patogene, oraz 3) osłabienie bariery jelitowej i przenikanie patologicznej mikroflory do węzłów chłonnych krezki i krążenia. Wśród szczepów szpitalnych, które często wykazują antybiooporność dominują bakterie gram ujemne ([m.in.](#) E.Coli). W ostatnich latach narasta także liczba groźnych dla życia i zdrowia infekcji grzybiczych. Stosowana powszechnie w oddziałach szpitalnych profilaktyka antybiotykowa jest główną przyczyną rozpowszechniania się szczepów antybioopornych⁵.

Podawanie *Lactobacillus plantarum* 299v (Sanprobi IBS) pacjentom w okresie przedoperacyjnym chroni przed patogenną kolonizacją bakteryjną, uszczelnia barierę jelitową i nie powoduje narastania lekooporności.

Piśmiennictwo:

1. Rayes N; Soeters PB: Probiotics In surgical and critically ill patients. Ann Nutr Metabol 2010; 57 Suppl: 29-31

2. Oudhuis GJ i wsp.: Probiotics versus antibiotic decontamination of the digestive tract: infection and mortality. Intensive Care Med 2011; 37(1):110-7

3. Rayes N i wsp.: Supply of pre- and probiotics reduces bacterial infection rates after liver transplantation - randomized, double-blind trial. Am J Transpl 2005;5(1):125-30

4. Klarin B i wsp.: Use of the probiotic *Lactobacillus plantarum* 299 to reduce pathogenic bacteria in the oropharynx of intubated patients: a randomized controlled open pilot study. Crit Care 2008; 12(6):R136

5. Rogers BA i wsp.: Country-to-country transfer of patients and the risk of multi-resistant bacterial infection. Clin Infect Dis 2011; 52(1):49-56