

L. reuteri Protectis – a gyermekprobiotikum

Klinikailag igazolt hatások hasmenés terápiájában és megelőzésében is

A *L. reuteri* Protectis probiotikum törzs legismertebb hatása a csecsemőkori kólika tüneteinek csökkentése. A törzs ezen hatását immár 4 RCT vizsgálat igazolja, melyet a gyakorló gyermekgyógyászok tapasztalata is megerősít. Ez az egyedülálló probiotikus hatás forradalmi áttörést hozott a csecsemőkori kólika kezelésében. Ugyanakkor nem ismerjük eléggé, és a gyakorlatban sem használjuk ki a *L. reuteri* Protectis probiotikum törzs egyéb jótékony klinikai hatásait.

A *L. reuteri* Protectis törzs a kólikán túl igazoltan hatékony a gyermekkori akut gasztroenteritisz kezelésében és megelőzésében is!

Az akut hasmenés gyermekkorban igen gyakori, Európában minden 3 év alatti gyermek évente 1-2 alkalommal átesik a betegségen. Az esetek egy részében otthon kezeljük, a gyermeket, de nem elhanyagolható tény, hogy az akut gasztroenteritisz a 0-3 éves korú gyermekek között a kórházba kerülés leggyakoribb oka, Érdemes és kell tehát foglalkozni a betegség megelőzésével, illetve kezelésével.

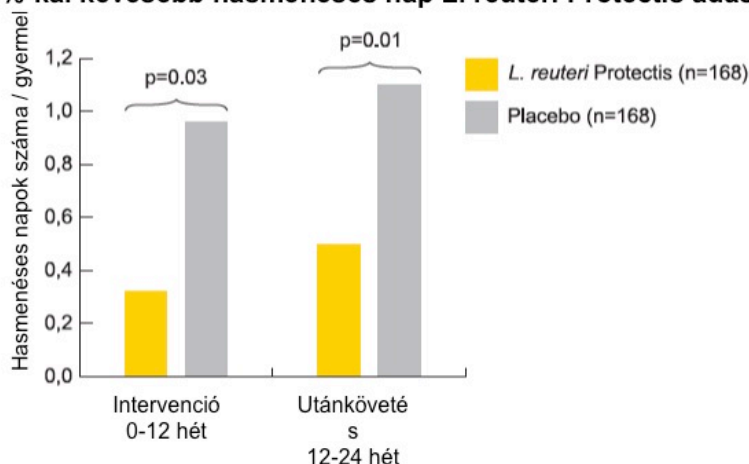
AKUT GASZTROENTERITISZ MEGELŐZÉSE *L. REUTERI*-vel¹

Gutierrez és munkatársainak célja egy dupla-vak randomizált placebo-kontrollált vizsgálat során a *L. reuteri* Protectis (DSM 17938) hatásának vizsgálata volt **hasmenés megelőzésére egészséges gyermekek körében**. A vizsgálatba 336 időre született, 6-36 hónapos kor közötti csecsemőt és kisdedet vontak be. 168 fő *L. reuteri* Protectis-t kapott 10^8 CFU/nap dózisban 3 hónapig, míg a másik 168 fő placebo-t kapott. Ezen intervenciók után további 3 hónapig követték a gyermekeket.

Az elsődleges vizsgálati cél a hasmenéses napok számának a követése volt.

A vizsgálat eredménye: A hasmenéses napok száma 67%-kal csökkent az intervenciók során a *L. reuteri* Protectis-t kapó csoportban a placebo-hoz képest ($p=0,03$). A hatás szignifikáns volt az utánkövetés 3 hónap alatt is, 57%-os csökkenéssel ($p=0,01$).

67%-kal kevesebb hasmenéses nap *L. reuteri* Protectis adása mellett



A szerzők konklúziója:

Közösségbe járó, egészséges gyermekeknél szignifikánsan alacsonyabb a rizikója a hasmenéses betegségek kialakulásának L. reuteri Protectis szupplementáció mellett.

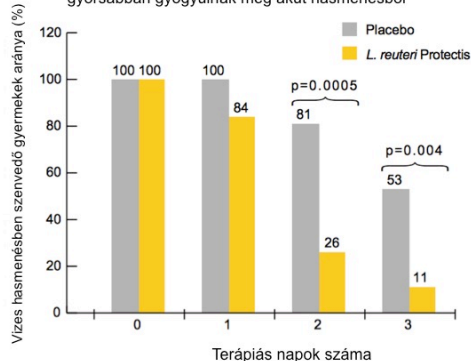
AKUT GASZTROENTERITISZ TERÁPIÁJA L. REUTERI-vel²

Shornikova és munkatársainak vizsgálata egy prospektív, randomizált, placebo kontrollált vizsgálat volt, melyben akut hasmenés miatt hospitalizált, 6-36 hónapos kor közötti gyermekek egyik csoportja 5 napig L. reuteri Protectis-t kapott napi 10^{11} - 10^{12} CFU dózisban, a másik csoport pedig placebo-t. Mindkét csoport standard rehidrációs terápiában részesült.

Eredmények:

Már a kezelés 2. napjától szignifikáns hatás mutatkozott, miszerint a L. reuteri Protectis szupplementációt kapók 74%-ánál megszűnt a vizes hasmenés, míg ez az arány a kontrol csoportban csak 19% volt. A L. reuteri Protectis jótékony hatása a kezelés megkezdése utáni 24 órán belül jelentkezett. A 2. napon a vizes hasmenés átlagos gyakorisága napi 1 volt a L. reuteri Protectis csoportban, míg 2,5 a placebo csoportban. Mindezek mellett a hányás gyakorlatilag megszűnt az első kezelési nap után a szupplementációban részesülő csoportban, míg a kontrol csoportban néhány betegnél akár 6 napig is eltartott.

L. reuteri Protectis szupplementációt kapó hospitalizált gyermekek szignifikánsan gyorsabban gyógyulnak meg akut hasmenésből



A szerzők konklúziója:

A L. reuteri Protectis probiotikum törzs hatékony a gyermekkori akut gasztroenteritisz tüneteinek csökkentésében (hányás, hasmenés), és szignifikánsan meggyorsítja a gyógyulást.

L. reuteri Protectis - ESPGHAN által ajánlott probiotikum törzs akut gasztroenteritiszben!³

2014-es "Probiotikumok alkalmazása akut gasztroenteritiszben" útmutatójában az ESPGHAN a L. reuteri Protectis törzset a rendelkezésre álló klinikai vizsgálatok alapján akut gasztroenteritiszben ajánlja. A szakmai bizottság közel 20 törzset és azok vizsgálati eredményeit összegezte, és mindösszesen 3 probiotikum törzs került az "ajánlott" kategóriába.

Irodalom:

¹Gutiérrez-Castrellón P et al.: Diarrhea in Preschool Children and *Lactobacillus reuteri*: A randomized Controlled Trial. *Pediatrics*, published on-line 17 March 2014, doi: 10.1542/peds.2013-0652

²Shornikova AV et al: *Lactobacillus reuteri* as a Therapeutic Agent in Acute Diarrhea in Young Children. *Journal of Pediatric Gastroenterology & Nutrition* Volume 24(4) April 1997 pp 399-404 1

³Szajewska H. et al: Use of Probiotics for Management of Acute Gastroenteritis: A Position Paper by the ESPGHAN Working Group for Probiotics and Prebiotics. *JPGN* 2014;58: 531–539.