

Tytuł: Probiotyki dla wcześniaków: stosować czy nie? / Probiotics for preterm infants: to give or not to give

Słowa kluczowe: MIKROBIOTA NOWORODKI PROBIOTYKI

Keywords: MICROBIOTA NEWBORNS PROBIOTICS

Autorzy:

Hanna Szajewska - <p>Klinika Gastroenterologii i Żywienia Dzieci Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego</p> <p>Klinika Pediatrii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego</p>

Iwona Sadowska-Krawczenko - <p>Katedra Neonatologii, Collegium Medicum w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, Klinika Neonatologii, Szpital Uniwersytecki nr 2 w Bydgoszczy</p>

Streszczenie:

W artykule podsumowano informacje dotyczące skuteczności klinicznej probiotyków u wcześniaków, ze szczególnym uwzględnieniem danych opublikowanych w ciągu ostatnich 5 lat (2010-2015) oraz dotyczących probiotyków dostępnych w Polsce. W tym celu przeszukano bazę danych medycznych MEDLINE oraz Cochrane Library (do marca 2015 roku). Analizą objęto badania z randomizacją (lub ich metaanalizy). Probiotyki (jako grupa) zmniejszają ryzyko martwiczego zapalenia jelit oraz zgonu niezależnie od przyczyny, wpływają na lepszą tolerancję żywienia jelitowego, nie mają natomiast wpływu na występowanie sepsy. W sytuacji znacznego podstawowego ryzyka wystąpienia martwiczego zapalenia jelit można rozważyć podanie probiotyku (probiotyków), wybierając najlepiej przebadany szczep (lub szczepy), o potwierdzonym bezpieczeństwie i największej skuteczności. Potwierdzenie skuteczności i bezpieczeństwa stosowania probiotyków w grupie noworodków z bardzo małą urodzeniową masą ciała (< 1500 g) oraz ze skrajnie małą urodzeniową masą ciała (< 1000 g) wymaga dalszych badań.

Abstract:

This article summarizes data on probiotics published in 2010-2015, with special emphasis on the interventions available in Poland. To identify relevant data, MEDLINE and the Cochrane Library were searched in March 2015. Only randomized controlled trials (or their systematic reviews) were considered for inclusion. Evidence consistently shows that there are significant benefits of probiotic supplementation (as a group) in reducing the risk of necrotising enterocolitis (NEC) and all-cause mortality, but not of sepsis, in preterm neonates. Probiotics also reduce time until full enteral feeding. In settings in which the incidence of NEC is high, one may consider the use of probiotic (single or in combination). However, care should be given to choose those that are the best studied, with the highest effect size, and the best safety profile. The safety and efficacy of probiotics in very low birth weight (birth weight < 1500 g) and extremely low birth weight (ELBW) infants (birth weight < 1000 g) remains unknown.