

Indikace probiotik v dětské gastroenterologii

MUDr. Pavel Frühauf, CSc.

Klinika pediatrie a dědičných poruch metabolismu 1. LF UK a VFN, Praha

Navzdory důkazům na podporu použití specifických probiotik v některých klinických situacích jsou stále často vyžadovány další studie potvrzující účinky definující typ, dávku a načasování probiotik. Užívání probiotik bez prokázaných zdravotních přínosů není podpořeno evidence based medicine.

Klíčová slova: probiotika v dětské gastroenterologii.

Probiotics for the management of pediatric gastrointestinal disorders

Despite the evidence supporting the use of specific probiotics in some clinical situations, further studies confirming the effects defining the type, dose and timing of probiotics are still often required. Taking probiotics without proven health benefits is not supported by evidence-based medicine.

Key words: probiotics in pediatric gastroenterology.

Indikace	Kmen	CFU*	EBM°	Doporučení	Poznámka
Akutní gastroenteritida	<i>L. rhamnosus</i> GG	$\geq 10^{10}$ /den	N	slabé	5–7 dní
	<i>S. boulardi</i> CNCM I-745	–	N	slabé	250–750 mg/den 5–7 dní
	<i>L. reuteri</i> DSM 17938	10^8 – 4×10^8	VN	slabé	5 dní
	<i>L. rhamnosus</i> 19070-2 + <i>L. reuteri</i> DSM 12246	2×10^{10}	VN	slabé	5 dní
Prevence ATB průjmu	<i>S. boulardi</i> nebo <i>L. rhamnosus</i> GG	$\geq 5 \times 10^9$	M	silné	současně s léčbou ATB
Prevence nozokomiálního průjmu	<i>L. rhamnosus</i> GG	$\geq 10^9$	S	slabé	po dobu pobytu v nemocnici
Prevence NEC	<i>L. rhamnosus</i> GG	10^9 – 6×10^9	N	slabé	
	<i>B. infantis</i> BB-02 + <i>B. lactis</i> BB-12 + <i>Streptococcus thermophilus</i> TH-4	$3,0$ – $3,5 \times 10^8$ každý kmen	N	slabé	
Nákaza <i>H. pylori</i>	<i>S. boulardi</i> CNCM I-745	–	VN	slabé	↑ pravděpodobnost eradikace ↓ nežádoucí účinky
Kojenecká kolika	<i>L. reuteri</i> DSM 17938	10^8	S	slabé	nejméně 21 dní neživení formulí
	<i>B. lactis</i> BB-12	10^8	S	slabé	kojení 21–28 dní
Funkční bolesti břicha	<i>L. reuteri</i> DSM 17938	10^8 – 2×10^9 /den	S	slabé	
	<i>L. rhamnosus</i> GG	10^9 – 3×10^9	S	slabé	2x denně
Funkční zácpa	–				neúčinné
Celiakie	–				"
Bakteriální přerůstání	–				"
Pankreatitida	–				"

*CFU: počet kolonií

°EBM váha evidence based medicine: N – nízká, VN – velmi nízká, M – mírná, S – střední

LITERATURA

1. Szajewska H, Berni Canani R, Domellöf M, et al. ESPGHAN Special Interest Group on Gut Microbiota and Modifications.

Probiotics for the Management of Pediatric Gastrointestinal Disorders: Position Paper of the ESPGHAN Special Interest

Group on Gut Microbiota and Modifications. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2023;76(2):232–247.



MUDr. Pavel Frühauf, CSc.
Klinika pediatrie a dědičných poruch metabolismu 1. LF UK a VFN, Praha
Pavel.Fruhauf@vfn.cz

Cit. zkr: Pediatr. praxi. 2023;24(4):272
Článek přijat redakcí: 23. 3. 2023