

Tytuł: Zespół przerostu bakteryjnego jelita cienkiego u dzieci ? kiedy diagnozować, kiedy leczyć? / Small intestinal bacterial overgrowth syndrome in children ? when to diagnose when to treat?

Słowa kluczowe: WODOROWY TEST ODDECHOWY PRZEROST BAKTERYJNY JELITA CIENKIEGO

Keywords: BREATH HYDROGEN TEST SMALL INTESTINAL BACTERIAL OVERGROWTH

Autorzy:

Urszula Grzybowska-Chlebowczyk - Klinika Pediatrii Katedry Pediatrii, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Streszczenie:

Zespół przerostu bakteryjnego jelita cienkiego (ang. small intestinal bacterial overgrowth, SIBO) jest zróznicowanym zespołem charakteryzującym się zwiększeniem liczby i obecnością nietypowych w tej lokalizacji, pochodzących z jelita grubego, bakterii w ilości $> 10^3$ CFU/1 ml aspiratu treści z proksymalnego

odcinka jelita cienkiego.

Etiologia SIBO przeważnie jest złożona i wiąże się z zaburzeniem mechanizmów zabezpieczających przed kolonizacją bakteryjną jelita cienkiego.

Obraz kliniczny przerostu bakteryjnego u dzieci jest zróżnicowany i zależy od nasilenia metabolizmu bakteryjnego oraz uszkodzenia błony śluzowej jelita

cienkiego. Objawy kliniczne występują z różnym nasileniem i częstością, przebieg choroby może być również bezobjawowy. Diagnostyka SIBO jest wskazana

we wszystkich przypadkach złożonych, niespecyficznych zaburzeń dyspeptycznych (biegunki, bóle brzucha, wzdęcia) oraz w zaburzeniach motoryki,

wadach anatomicznych przewodu pokarmowego, zespołach wchłaniania, jak również w przebiegu chorób, w których istnieje duże ryzyko wystąpienia

SIBO. Leczenie SIBO powinno być kompleksowe i obejmować leczenie choroby podstawowej, uzupełnienie niedoborów żywieniowych, selektywne

antybiotykoterapię, a w szczególnych przypadkach i leczenie żywieniowe.

Abstract:

Small intestinal bacterial overgrowth (SIBO) is a heterogeneous syndrome characterized by an increased number and presence of atypical types of bacteria

from large intestine in the small bowel, exceeding $> 10^3$ CFU per mL of proximal jejunal aspiration.

SIBO etiology is usually complex, associated with the

disruption of mechanisms protecting against bacterial colonization of the small intestine.

The clinical picture of bacterial overgrowth in children is variable and depends on the intensity of bacterial metabolism and damage to the mucous membrane

of the small intestine. Clinical symptoms occur with varying severity and frequency, the clinical course may also be asymptomatic. SIBO diagnosis

is indicated in all cases of complex, non-specific dyspeptic disorders (diarrhea, abdominal pain, bloating) and motor disorders, anatomical abnormalities

of the gastrointestinal tract, malabsorption syndromes, as well as diseases in which there is a high risk of SIBO. Treatment of small intestinal bacterial overgrowth should be comprehensive and include the

treatment of the underlying disease, nutritional deficiencies, selective antibiotic therapy, in specific cases, nutritional treatment.