

Wpływ maślanu sodu na poziom kalprotektyny w kale i nasilenie objawów choroby u pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG)

Wstęp

W ostatnim czasie podkreśla się pozytywną rolę krótkołańcuchowych kwasów tłuszczowych w terapii chorób przewodu pokarmowego. W badaniu oceniano wpływ maślanu sodu w dawce 500 mg na poziom kalprotektyny w kale i nasilenie objawów choroby u pacjentów z WZJG.

Wnioski

4 tygodniowa suplementacja preparatem maślanu sodu w dawce 500 mg na dobę:

- Zmniejsza poziom kalprotektyny w kale u pacjentów z wyjściowym poziomem tego białka >200 µg/g
- Zmniejsza nasilenie objawów we wrzodziejącym zapaleniu jelita grubego oceniane w skali PUCAI
- Jest dobrze tolerowana przez pacjentów, nie odnotowano żadnych działań niepożądanych.

Metody

Jednośrodkowe, otwarte badanie pilotażowe. Do badania zostało włączonych 50 pacjentów w wieku 6–18 lat z WZJG, u których zastosowano standardową terapię zależną od stopnia ciężkości choroby. Pacjenci dodatkowo otrzymywali preparat maślanu sodu w dawce 500 mg na dobę. Czas interwencji wynosił 4 tygodnie. W trakcie badania oceniano zmianę poziomu kalprotektyny w kale oraz zmianę punktacji w skali PUCAI. Pacjenci oceniali ponadto tolerancję preparatu i występowanie działań niepożądanych.

Wyniki

Poziom kalprotektyny w kale wynosił średnio 648 µg/g w dniu włączenia do badania oraz 302 µg/g po zakończeniu interwencji.

Analiza statystyczna w podgrupach wykazała, że u pacjentów z wyjściowym poziomem kalprotektyny powyżej 200 µg/g, poziom tego białka zmniejszył się średnio o 66%, co stanowi wartość istotną statystycznie ($p=0,03$).

Zaobserwowano istotną statystycznie zmianę nasilenia objawów u pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego. Punktacja w skali PUCAI zmniejszyła się średnio z 20 punktów do 5,7 punktu ($p=0,03$).

Autorzy

dr n. med. Agnieszka Gawrońska

Klinika Gastroenterologii i Żywienia Dzieci
Warszawski Uniwersytet Medyczny