

**PROVE CON LIEVITI LATTICI ATTIVI (Kluyveromyces B0399 - KLUYVER B0399)
SU PAZIENTI CHE PRESENTAVANO COLON IRRITABILE
(SINTESI)**

Dr. S. Andreoli – medical director of the Gastroenterologic Service of the Hospital S. Maria della Misericordia of Udine Italy;

1. Introduzione

Considerando che il 30/70 % delle visite ambulatoriali gastroenterologiche riguardano il **colon irritabile**, con una frequenza di morbilità nella popolazione generale del 15/25 %, abbiamo voluto verificare l'efficacia del lievito lattico KLUYVER B0399 (kluyveromyces fragilis B0399) prodotto dai Laboratori Turval di Udine , in tale patologia.

In tutti i Pazienti è stata esclusa la patologia organica con rettoscopia e/o clisma opaco, oppure con colonscopia. E' stata eseguita ricerca di sangue occulto, parassiti, controllo IgE totali, emocromo, sideremia. Negli anziani è stata anche ricercata Cea, Alfa fetoproteina.

2. Sintomi

I Sintomi presentati dai Pazienti per almeno tre mesi prima dell'inizio della prova erano i seguenti:

- dolore o distensione addominale che si attenua dopo l'evacuazione;
- variazione della frequenza dell'alvo e/o consistenza delle feci;
- alterazione della defecazione che diventa difficoltosa, impellente con sensazione di evacuazione incompleta;
- mixorrea.

Sono stati trattati 45 pazienti, prevalentemente di sesso femminile, di età dai 20 ai 70 anni (età media 38).

3. Posologia

La posologia è stata:

- il gruppo A: 1 capsula ogni 8 ore per 20gg.
- il gruppo B: 1 capsula ogni 12 ore per 30 gg.
- il gruppo C: 1 capsula al dì per 60 gg.

4. Risultati

Da rilevare che non ci sono stati effetti collaterali, reazioni avverse o simili tali da causare la sospensione del trattamento. Non è stato necessario interrompere la terapia per sostituirla con anticolinergici, procinetici, o altri farmaci.

Per il **gruppo A** si è notato un considerevole miglioramento della distensione addominale con un ritmo accelerato dell'evacuazione ed emissione di feci tendenzialmente molli.

Per il **gruppo B** si è notato un miglioramento della distensione addominale, della consistenza delle feci con regolarizzazione dell'alvo e defecazione regolare.

Anche nel **gruppo C** si è notato un miglioramento, anche se non costante, dei sintomi.

Come prova ulteriore è stato proposto un trattamento con probiotico contenente lieviti lattici attivi tipizzati KLUYVER B0399 (*Kluyveromyces B0399*) in 15 pazienti sottoposti a terapia antibiotica per eradicazione di *Helicobacter pylori*.

5. Conclusioni

Alla luce di tali risultati, il **trattamento A** può essere consigliato ai Pazienti abitualmente stitici, specie in una prima fase di cura, prima fase seguita poi dallo schema B e C.

Il **trattamento B** costituisce il “gold standard” e può essere alternato allo schema C.

Il **trattamento C** può essere usato come mantenimento nei Pazienti con colon irritabile, dopo una terapia iniziale più intensa o alternata ciclicamente ad essa.

Nella prova ulteriore, tutti i pazienti hanno confermato l'effetto profilattico sui vari sintomi da dismicrobismo intestinale con migliore tollerabilità del notevole carico antibiotico ed anti-microbico usato (claritromicina, tinidazolo, amoxicillina, metronidazolo).

In conclusione l'uso di KLUYVER B0399 (*Kluiveromyces fragilis B0399*) è consigliabile in tutti i casi di dismicrobismo intestinale, indotto da malattie organiche e/o antibiotici, ma è anche utile come riequilibratore temporaneo della flora intestinale per migliorare il gonfiore, il gonfiore addominale e l'irregolarità alvina nella sindrome del colon irritabile.

Udine, CVA/AT/PV/lr

Prove/Pro16