



## Prevenzione della diarrea da antibiotici

**Data** 01 dicembre 2007  
**Categoria** infettivologia

I probiotici potrebbero ridurre il rischio di comparsa di diarrea in corso di antibioticoterapia ma è probabilmente eccessivo prevederne un uso routinario.

Alcuni ricercatori polacchi hanno effettuato una metanalisi per determinare se i probiotici sono in grado di prevenire, nei bambini, la diarrea, una delle complicanze della terapia antibiotica. Sono stati selezionati 6 RCT per un totale di 766 bambini. L'analisi ha permesso di evidenziare che i probiotici riducono il rischio di diarrea da antibiotici del 28,5%, contro una riduzione dell'11,9% del placebo. Questo corrispondeva ad un NNT di circa 6 (occorre somministrare probiotici a 6 bambini trattati con antibiotici per evitare un caso di diarrea). Ovviamente non tutti i probiotici si sono dimostrati efficaci nella loro azione preventiva: quelli più utili erano *Saccharomyces Boulardii* il, *Bifidobacterium Lactis* e *Streptococcus Thermophilus*.

### Fonte:

Szajewska H et al. Probiotics in the prevention of antibiotic-associated diarrhea in children: A meta-analysis of randomized controlled trials. *Journal of Pediatrics* 2006 Sep; 149:367-72.

### Commento di Renato Rossi

Uno degli effetti collaterali della terapia antibiotica è la comparsa di diarrea, non solo nei bambini ma anche in pazienti adulti. In una metanalisi di 31 studi (per un totale di 3.164 pazienti) si è evidenziato che i probiotici sono in grado di ridurre sia il rischio di diarrea da antibiotici (25 trials; RR 0,43; IC95% 0,31-0,58) che quello di diarrea da *Clostridium Difficile* (6 trials; RR 0,59; IC95% 0,41-0,85). *Saccharomyces boulardii*, *Lactobacillus rhamnosus GG* e miscele di probiotici erano efficaci per la comune diarrea mentre per quella associata al *C. difficile* si dimostrò utile solo *S. boulardii*.

In un'altra metanalisi di 6 trials per un totale di 707 pazienti di età inferiore ai 19 anni i risultati sono stati diversi: mentre l'analisi dei dati per protocollo mostrava un'efficacia dei probiotici, quella effettuata secondo l'intenzione a trattare non evidenziava nessuna efficacia rispetto al placebo.

Gli studi hanno prodotto quindi evidenze in parte contrastanti. Come concludere? In attesa di ulteriori dati e considerando che i probiotici non sono gravati da effetti collaterali importanti se ne può prevedere l'uso profilattico, soprattutto se il paziente ha una storia positiva per precedenti episodi di diarrea da antibiotici. Tuttavia ulteriori studi dovrebbero chiarire quale probiotico o quali miscele sono più utili. Una revisione Cochrane arriva a conclusioni simili affermando che i probiotici sembrano promettenti ma per il momento è ancora presto per usarli come terapia di routine per la prevenzione della diarrea pediatrica da antibiotici.

### Referenze

1. McFarland LV. Meta-analysis of probiotics for the prevention of antibiotic associated diarrhea and the treatment of *Clostridium difficile* disease. *Am J Gastroenterol.* 2006 Apr;101(4):812-22.
2. Johnston BC et al. Probiotics for pediatric antibiotic-associated diarrhea: a meta-analysis of randomized placebo-controlled trials. *CMAJ.* 2006 Aug 15;175(4):377-83
3. Johnston BC, Supina AL, Ospina M, Vohra S. Probiotics for the prevention of pediatric antibiotic-associated diarrhea. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2007, Issue 2. Art. No.: CD004827. DOI: 10.1002/14651858.CD004827.pub2