



اسهال حاد عفونی:

[پیشگیری]: بر اساس نتایج دو مطالعه مروری مشخص شد که **پروبیوتیک** ها در پیشگیری اولیه و ثانویه از اسهال های حاد عفونی به ویژه اسهال های ویروسی اثربخشی موثری را دارند (۱).

[درمان]: نتایج یک مطالعه مروری نظام مند که شامل ۵۶ کارآزمایی بالینی در نوزادان و کودکان بود نشان داد که مصرف پروبیوتیک ها اثر قابل ملاحظه ای در کاهش مدت و دفعات اسهال حاد عفونی دارد (۲). هم چنین در یک متاآنالیز که شامل ۴ مطالعه بود مشخص شد که پروبیوتیک ها طول و دفعات اسهال را کاهش می دهند (۳).

اسهال ناشی از مصرف آنتی بیوتیک در یک متاآنالیز که شامل ۶ کارآزمایی بالینی (۷۶۶ کودک) بود پروبیوتیک ها در پیشگیری از اسهال ناشی از مصرف آنتی بیوتیک تاثیر به سزایی داشته است (۴). هم چنین در یک متاآنالیز دیگر که شامل ۱۶ کارآزمایی بالینی (3432 کودک) بود، پروبیوتیک ها در پیشگیری از اسهال ناشی از مصرف آنتی بیوتیک ها در کودکان 0-18 سال مؤثر بوده است (۵). در یک متاآنالیز دیگر که شامل ۲۳ کارآزمایی بالینی (۴۲۱۳ کودک و بزرگسال) بود، پروبیوتیک ها اثر قابل ملاحظه ای در جلوگیری از اسهال ناشی از کلستریدیوم دیفیسیل داشته اند (۶).

یبوست:

بر اساس چندین مطالعه که بر روی کودکان بالای ۲ سال انجام گردیده، پروبیوتیک های حاوی لاکتوباسیلوس و بیفیدوباکتریوم باعث افزایش تعداد دفعات اجابت مزاج و بهبود قوام مدفوع و هم چنین کاهش دردهای شکمی شده است (۷، ۸، ۹).

آلرژی:

بر اساس یک کارآزمایی بالینی مصرف ۸ هفته ای پروبیوتیک در کودکان ۳-۱۰ ساله به طور مشخصی باعث بهبود علائم درماتیت آتوپیک گردید (۱۰). هم چنین مطالعه مروری که شامل ۹ کارآزمایی بالینی بود نشان داد که در اطفالی که به مدت دو ماه پروبیوتیک را دریافت کرده اند کاهش چشمگیری در بروز درماتیت آتوپیک دیده شده است. هم چنین به صورت درمان پیشگیری کننده به طور کاملاً مشخصی از بروز واکنش های آلرژیک در ۲ سال اولیه زندگی کودکان جلوگیری می کند (۱۱).

عفونت های تنفسی:

در یک مقاله مروری که شامل ۱۴ کارآزمایی بالینی بود، پروبیوتیک های حاوی لاکتوباسیلوس و بیفیدوباکتریوم در کاهش عفونت های تنفسی فوقانی مانند سرماخوردگی، اوتیت منیای حاد، فارنژیت و سینوزیت (حاد و مزمن) مؤثر بوده است (۱۲). هم چنین در یک کارآزمایی بالینی مصرف پروبیوتیک ها کاهش قابل ملاحظه ای در طول مدت و بروز عفونت های دستگاه تنفس تحتانی (برونشیت و پنومونی) و هم چنین بروز خستگی کودکان 12-3 سال داشته است (۱۳). در یک متاآنالیز که شامل ۱۰ کارآزمایی بالینی (۳۴۵۱ کودک و بزرگسال) بود نشان دادند که پروبیوتیک در پیشگیری از عفونت های تنفسی فوقانی مؤثر بوده است (۱۴).

References:

- 1- Guandalin S. J Clin Gastroenterol. 2011. 45 Suppl: S149-153
- 2- Allen SJ et al. Cochrane Database Syst Rev. 2010 Nov 10; (11): CD003048.
- 3- Bernaola Aponte G et al. Cochrane Database Syst Rev. 2010 Nov 10; (11): CD007401.

- 4- Szajewska H et al. *J Pediatr*. 2006.149(3): 367-372
- 5- Johnston BC et al. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011 Nov 9; (11): CD004827.
- 6- Goldenberg JZ et al. *Cochrane Database Syst Rev*. 2013 May 31; (5): CD006095.
- 7- Vandenplas Y, Benninga M. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2009. 48 Suppl 2: S107-109
- 8- Tabbers MM et al. *Nutr J*. 2011. 10: 19
- 9- Khodadad A, Mozghan Sabbaghian M. *Iran J Pediatr*. 2010. 20 (4): 387–392.
- 10- Gerasimov sv. *Am J Clin Dermatol*. 2010.11(5):351-361.
- 11- Betsi GI. *Am J Clin Dermatol*. 2008.9 (2): 93-103.
- 12- Ozen M et al. *Expert Opin Biol Ther*. 2015. 15 (1): 9-20.
- 13- Cobo Sanz JM et al. *Nutr Hosp*. 2006. 21 (4): 547-551.
- 14- Hao Q et al. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011 Sep 7; (9): CD006895.