

DISORDINI FUNZIONALI GASTROINTESTINALI IN ETA' PEDIATRICA.

G 7: STIPSI FUNZIONALE DEL LATTANTE

Napoleone E.^{o*}, Di Blasio E*

° Responsabile Nazionale FIMP >Ricerca e Sperimentazione sui Farmaci

*** Pediatra Sperimentatore FIMP - Molise**

Introduzione

Circa il 3% dei pazienti del pediatra di famiglia ed il 25% dei pazienti del pediatra gastroenterologo richiedono una visita per problemi di stipsi.

Gli infanti hanno in media 4 evacuazioni al giorno durante la prima settimana di vita. Questa frequenza gradualmente riduce ad una media di 1.7 evacuazioni al giorno a 2 anni di età e di 1.2 evacuazioni al giorno a 4 anni di età. Alcuni bambini sani allattati al seno non hanno evacuazioni per diversi giorni o più. Dopo i 4 anni, la frequenza delle evacuazioni intestinali rimane costante.

Solamente una piccola minoranza di bambini presenta una eziologia organica della stipsi. La causa più comune della stipsi è di natura funzionale e tale condizione viene definita come stipsi idiopatica, ritenzione fecale funzionale, e/o costipazione ritentiva.

Fra i possibili fattori causali della stipsi del bambino è stata recentemente ipotizzata un'alterazione del microbiota intestinale.

Dati recenti in soggetti anziani, evidenziano che la supplementazione di *Lactobacillus reuteri* ha diminuito la stipsi in questi pazienti sani, aumentando il numero delle evacuazioni intestinali giornaliere.

Scopo del lavoro

Lo scopo del lavoro era di valutare l'effetto di *L. reuteri* sulla stipsi funzionale in un gruppo di lattanti fra la popolazione pediatrica del Molise. Lo studio è stato effettuato su lattanti sani (età compresa tra 0 e 5 mesi) sia in allattamento materno che in allattamento con latte formulato affetti da stipsi funzionale. Lo studio ha avuto la finalità di valutare l'effetto della supplementazione del *Lactobacillus reuteri* sulla stipsi funzionale, considerando sia la frequenza che la consistenza delle feci al T 0 (baseline) e dopo 25 giorni di trattamento.(T 25)

Materiali e Metodi

Sono stati reclutati per lo studio 115 lattanti (M = 62 F= 53), età media 3,0 mesi (range 1-5) con un quadro clinico di stipsi funzionale. I pazienti sono stati randomizzati in due gruppi; 56 (gruppo di trattamento) hanno ricevuto una supplementazione di *Lactobacillus reuteri* (5 gocce al di pari a 10^8 CFU) alla normale alimentazione (33 allattati al seno e 23 con formula), 59 (gruppo di controllo) hanno ricevuto la normale alimentazione (33 allattamento al seno, 26 con formula).

Il periodo di supplementazione di *L. reuteri* e di osservazione del gruppo di controllo è stato di 25 giorni.

A tutti i pazienti dello studio è stata raccomandato di aumentare l'assunzione idrica nella dieta.

L'80,3% della popolazione dello studio presentava una stipsi funzionale con una evacuazione ogni due giorni, l'8,2% aveva una evacuazione ogni 3 giorni e l'11,5% meno di una volta al giorno. Nessun paziente presentava un quadro di atopia e l'incidenza dei sintomi associati sull'intera popolazione risultava: dolore addominale 75,4%, coliche gassose 32,8%, distensione addominale 23,0%.

Risultati .

I criteri di valutazione del decorso clinico nei lattanti di entrambi i gruppi dopo 25 giorni di trattamento con 5 gocce di *L.reuteri* sono stati determinati valutando: la frequenza delle defecazioni, la consistenza delle feci ed i sintomi clinici associati alla stipsi.

I criteri di valutazione sono stati: nessun miglioramento clinico (irrilevante),un miglioramento clinico discreto(discreto) ed un miglioramento clinico più sensibile (sensibile).

I pazienti del gruppo trattato con *L. reuteri* hanno avuto un miglioramento globale della stipsi come segue: sensibile nell' 75% dei casi e discreto nell' 25%.

Nel gruppo di controllo il quadro clinico è rimasto invariato nell' 88 % ed è migliorato nel 12% (Discreto).

Conclusioni

Abbiamo ritenuto effettuare uno studio clinico sul lattante sia in allattamento materno, sia alimentato con formula con la supplementazione di probiotico.

Il lavoro clinico è uno studio originale , multicentrico (7 Pediatri di Famiglia del Molise), osservazionale con gruppo di controllo, randomizzato .

La numerosità del campione, l'omogeneità dei due gruppi allo start up , i rigidi criteri di inclusione e di esclusione nell'arruolamento dei lattanti ,nonché l'esclusione di fattori causali ci hanno permesso di poter evitare i più comuni biases di uno studio osservazionale.

I dati preliminari di questo studio hanno evidenziato che la supplementazione di *L. reuteri* alla dieta del lattante produce un miglioramento clinico della stipsi funzionale, inteso come miglioramento della frequenza delle defecazioni, della consistenza delle feci e della presenza di sintomi associati . Questo miglioramento , è stato più evidente nei lattanti allattati al seno rispetto a quelli allattati con formula dopo 25 giorni di trattamento.

Non si è avuto alcun evento avverso nei lattanti che hanno ricevuto la supplementazione del *Lactobacillus reuterii* a dimostrazione della buona tollerabilità di questo probiotico.