

TURUN YLIOPISTO
Lääketieteellinen tiedekunta

PORTHAN, ELVIIRA: Imeväisen koliikki, suolistomikrobisto ja probiootit

Syventävien opintojen kirjallinen työ, 12 s., 5 liites.
Lastentautioppi
Syyskuu 2017

Koliikki on imeväisen ylenmääräistä itkua, joka alkaa yleensä 1-2 viikon iässä ja loppuu itsestään 3-5 kuukauden iässä. Yleisin koliikin määritelmä on Wesselin "kolmen sääntö". Siinä koliikki määritellään itkuksi, kitinäksi tai ärtyneisyydeksi muutoin terveellä vauvalla, joka kestää vähintään kolme tuntia päivässä, esiintyen vähintään kolmena päivänä viikossa minä tahansa viikkona.

Viime vuosina suolistomikrobiston, matala-asteisen tulehduksen ja suoli-aivo-akselin on ehdotettu vaikuttavan koliikin etiopatogeneesiin. Koliikki-imeväisten suoliston mikrobisto on erilainen kuin terveillä lapsilla, mutta epäselvää on, onko tämä koliikin syy vai seuraus. Koliikki-imeväisillä on esimerkiksi laktobasilleja ja bifidobakteereita vähemmän kuin terveillä verrokeilla. Lisäksi ulosteen kalprotektiini on koholla, mikrobiston diversiteetti ja stabiliteetti matalampi, mikrobiston kehitys hitaampaa sekä tulehduksellisten kemokiinien pitoisuus korkeampi kuin terveillä verrokeilla.

Probiootit ovat osoittautuneet lupaavaksi hoitomuodoksi koliikkiin rintaruokituilla imeväisillä. *Lactobacillus reuterin* (DSM 17938) on todettu vähentävän itkua imetetyillä imeväisillä useissa tutkimuksissa ja meta-analyyseissä, ja näin ollen sitä voidaan suositella koliikin hoitoon imetetyillä lapsilla. Käytöstä korvikeruokituilla lapsilla tai koliikin ennaltaehkäisyssä on riittämätön näyttö.

Koliikkisten lapsien perheille tulisi tarjota tukea sekä neuvoja, eikä heidän tilannettaan tule vähätellä. Seuranta tulee tarjota kaikille koliikkilasten perheille.

Asiasanat: koliikki, suolistomikrobisto, probiootit