プロバイオティクス・麹は NUD 患者の臨床症状を改善させる

兵庫医科大学・臨床栄養<sup>1</sup>、消化器内科<sup>2</sup>) 福田能啓<sup>1</sup>、富田寿彦<sup>2</sup>、堀 和敏<sup>2</sup>、荒木一恵<sup>1</sup>、三野幸治<sup>1</sup>、

【背景】下痢、便秘、悪心、腹部膨満感、腹痛などの症状は、NUD患者を苦しめており、いろいろな治療が試みられるがすべての症例がコントロールできるわけではない。すなわち、QOLを低下させている。クローン病に投与して臨床症状の改善効果がえられたプロバイオティクス・麹を用いて NUD 症例の治療を試みた。

【対象・方法】酸分泌抑制剤や消化管運動会改善剤などを用いた治療にもかかわらず、症状の改善が得られなかった軽症または中等症症状の NUD 症例に対して、プロバイオティクス・麹、ストレプトコッカス・フェカーリスを投与し、プロバイオティクスを含まない治療群を対照として、臨床症状の改善効果を比較検討した。臨床症状スコアーと QOL スコアーを用いた。

【結果】64 例の NUD 症例が研究に参加した。32 例がプロバイオティクス・麹群、残りの 32 例がストレプトコッカス・フェカーリス群であった。対照群として 32 例の治療経過も加え、比較検討した。8 週間の投与で、臨床症状スコアーおよび QOL スコアーはプロバイオティクス投与群で改善傾向をみとめ、プロバイオティクス・麹群ではさらに改善していた。

【結語】これまでの薬物治療に難渋する NUD 症例の中には、プロバイオティクス投与により、症状改善をみとめた症例があった。プロバイオティクス投与により、腸管内腔相における代謝産物および腸内細菌叢の変化が惹起されるか、または正常化に向かったことが推測された。腸管内がプロバイオティクス投与により生理的な環境に変化することは、大腸機能のみならず小腸や十二指腸・胃機能にも好ましい影響を及ぼした可能性がある。

A NOVEL THERAPEUTIC STRATEGY: AN *Aspergillus oryzae*-fermented grain germ for Non Ulcer Dyspepsia patients

Yoshihiro Fukuda<sup>1)</sup>,

Toshihiko Tomita<sup>2)</sup>, Kazutoshi Hori<sup>2)</sup>, Kazue Araki<sup>1)</sup>, Kouji Mitsuno<sup>1)</sup>

Clinical nutrition and science 1), Gastroenterology, Hyogo College of medicine

INTRODUCTION: Severe diarrhea, constipation, nausea, abdominal fullness and abdominal pain are very common in non ulcer dyspepsia (NUD) patients. These symptoms are often refractory and deteriorate the quality of life in patients. An aspergillus oryzae-fermented grain germ has been investigated and was found to be efficacious for Crohn 's disease patients with severe diarrhea.

AIMS & METHODS: We conducted a randomized controlled study of Aspergillus oryzae-fermented grain germ in patients with NUD who had mild-moderate symptoms refractory to conventional treatments including acid reducing therapy or prokinetics. Patients were randomly assigned to receive Aspergillus oryzae-fermented grain germ or Streptococcus faecalis (3 times a day) for 8 weeks. The end points for efficacy were the changes in symptoms scores and the quality of life scores. The adverse event rate was used to assess safety.

RESULTS: The total of 64 patients was enrolled. Among those, 64 patients (32 for the Aspergillus oryzae-fermented group and 32 for the Streptococcus faecalis group) were evaluated for efficacy. Symptoms score was less and quality of life score was higher in the Aspergillus oryzae-fermented grain germ group than in the Streptococcus faecalis group at week 8 (p=0.05). The adverse event rates were assessed in all patients and the rates were very low and similar in both groups, with abdominal distention, constipation and nausea being the most common. CONCLUSION: An Aspergillus oryzae-fermented grain is a promising medicine for the treatment of mild to moderate symptoms in patients with NUD, and can be expected to improve quality of life of the patients with NUD by relieving these symptoms. Oral administration of an Aspergillus oryzae-fermented grain is a promising new strategy for the treatment in NUD patients.