

ΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΚΔΟΤΗ LETTER TO THE EDITOR

ΑΡΧΕΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ 2011, 28(2):277
ARCHIVES OF HELLENIC MEDICINE 2011, 28(2):277

Οι φυτικές ίνες στο σύνδρομο ευερέθιστου εντέρου και στον ορθοκολικό καρκίνο

Στο ενδιαφέρον και επίκαιρο άρθρο-ανασκόπηση για τη σημασία των φυτικών ινών σε ορισμένες χρόνιες νόσους του πεπτικού, οι Αργυρίου, Ντάιος και Χατζητόλιος αναφέρονται μεταξύ άλλων στη θεραπευτική χρήση των φυτικών ινών στο σύνδρομο ευερέθιστου εντέρου (ΣΕΕ) και στον ορθοκολικό καρκίνο.¹ Πρέπει να τονιστεί ότι η ποιότητα των μελετών αναφορικά με το εν λόγω θέμα είναι χαμηλή. Έστω και αν ληφθούν υπ' όψη οι καλύτερες από αυτές, ο αριθμός των ατόμων που πάσχουν από ΣΕΕ τύπου δυσκοιλιότητας και πρέπει να λάβουν bran ή φυτικές ίνες προκειμένου ένας(μία) να ωφεληθεί είναι 30. Αυτό μεταφράζεται σε λόγο σχετικής πιθανοφάνειας (odds ratio) 1,12 (95% διάστημα εμπιστοσύνης: 0,77–1,63). Επομένως, η σύσταση για λήψη φυτικών ινών στην υποομάδα των συγκεκριμένων ασθενών δεν είναι τεκμηριωμένη. Στην πράξη, πολλοί συστήνουν τις φυτικές ίνες, επειδή στερούνται ουσιαστικά ανεπιθύμητων ενεργειών.² Στα εξωτερικά ιατρεία της κλινικής μας πολλοί ασθενείς με ΣΕΕ τύπου δυσκοιλιότητας αναφέρουν ότι σύσταση για κατανάλωση φυτικών ινών τους δόθηκε σε επίπεδο πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Επί πλέον, γίνεται αναφορά στο άρθρο των Steinmetz και Potter,³ καθώς και στο σχετικό κίνδυνο για εμφάνιση ορθοκολικού καρκίνου σε γυναίκες (0,8, όρια εμπιστοσύνης 95%: 0,49–1,31). Οι Steinmetz και Potter προτείνουν την ύπαρξη αντίστροφης σχέσης μεταξύ αυξημένης πρόσληψης φυτικών ινών και καρκίνου.¹ Εν τούτοις, στο αναφερόμενο διάστημα εμπιστοσύνης περιέχεται η τιμή 1 και επιπρόσθετα στον πίνακα 2 του άρθρου των Κ. Αργυρίου, Γ. Ντάιου και Α. Χατζητόλιου αναφέρεται τιμή $p > 0,05$. Τα στοιχεία αυτά υποδηλώνουν ότι ο ισχυρισμός των Steinmetz και Potter για πιθανή ύπαρξη αντίστροφης σχέσης δεν είναι δυνατόν να στοιχειοθετηθεί από τα δεδομένα της μελέτης τους και

αυτό αντικατοπτρίζεται στην τελευταία στήλη του πίνακα 2.¹ Τέλος, αξίζει να σημειωθεί ότι η μελέτη των Steinmetz και Potter είχε μικρή ισχύ, ενώ το ποσοστό των ασθενών με θετικό οικογενειακό ιστορικό για ορθοκολικό καρκίνο ήταν σημαντικά μεγαλύτερο σε σχέση με τους μάρτυρες,³ γεγονός που δημιουργεί μεροληψία στην εκτίμηση των αποτελεσμάτων.

Γ. Ναλμπαντίδης, Θ. Μάρης
Γαστρεντερολογική Κλινική,
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
«Γ. Παπανικολάου», Θεσσαλονίκη

ABSTRACT

Dietary fiber in irritable bowel syndrome and colorectal cancer

G. NALMPANTIDIS, T. MARIS
Gastroenterology Clinic, "G. Papanikolaou" General
Hospital, Thessaloniki, Greece

Βιβλιογραφία

1. ΑΡΓΥΡΙΟΥ Κ, ΝΤΑΪΟΣ Γ, ΧΑΤΖΗΤΟΛΙΟΣ Α. Το όφελος της αυξημένης πρόσληψης φυτικών ινών στη χρόνια δυσκοιλιότητα, στο σύνδρομο ευερέθιστου εντέρου και στην εμφάνιση ορθοκολικών πολυπόδων και καρκίνου. Πραγματικότητα ή μύθος; *Αρχ Ελλ Ιατρ* 2010, 27:907–917
2. ENCK P, JUNNE F, KLOSTERHALFEN S, ZIPFEL S, MARTENS U. Therapy options in irritable bowel syndrome. *Eur J Gastroenterol Hepatol* 2010, 22:1402–1411
3. STEINMETZ KA, POTTER JD. Food-group consumption and colon cancer in the Adelaide Case-Control Study. I. Vegetables and fruit. *Int J Cancer* 1993, 53:711–719

Corresponding author:

G. Nalmpantidis, 24 Fanariou street, GR-551 33 Kalamaria, Greece
e-mail: geonalba@yahoo.gr