VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
4. interní klinika
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

Účinnost dokumentu od: 13.2. 2023
Edukační materiál

POUČENÍ PRO PACIENTY: DAROVÁNÍ STOLICE PRO PROVEDENÍ FEKÁLNÍ BAKTERIOTERAPIE (FBT)

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Fekální bakterioterapie je léčebnou metodou využívající přirozené lidské mikrobiomu (souboru bakterií přítomném v tomto případě v lidském střevě - stolici) k léčbě střevních infekcí způsobených bakterií Clostridium difficile (DCI). FBT je vhodnou metodou u rekurentních (návratných) forem DCI, kde selhala léčba léky. Úspěšnost této terapie je udávána různými autory minimálně v 80 % případů. Přenosem stolice zdravého dárce do trávicího traktu pacienta dochází k obnovení přirozené skladby střevního mikrobiomu a tak k odeznění obtíží.

Během tohoto vyšetření Vám bude podána sterilním fyziologickým roztokem nebo 10 % roztokem glycerolu naředěná stolice předem zvoleného dárce. Tento bude před odběrem stolice podrobně vyšetřen tak, aby se minimalizovalo riziko přenosu eventuálně nákazy (např. HIV, žloutenka typu B, C aj.), jakkoli riziko přenosu infekční choroby nelze nikdy zcela vyloučit.

FBT lze provést v rámci koloskopického (vyšetření tlustého střeva endoskopem) nebo gastroduodenoskopického vyšetření (vyšetření žaludku a dvanáctníku endoskopem), cestou nasojejunální sondy (zavedení hadičky do tenkého střeva) nebo formou klyzmat. Způsob provedení FBT bude zvolen vždy tak, aby s přihlédnutím k Vašemu zdravotnímu stavu, byl efekt léčby co možno největší.

Komplikace FBT mohou zahrnovat (nejen) níže uvedené:

- Přenos infekčních organismů obsažených v podané stolici (bakterie, viry, paraziti).
- Alergická reakce na obsah podané stolice.
- Komplikace pramenící ze způsobu podání, v případě zavedení cestou nasojejunální sondy riziko poranění jícnu, žaludku nebo dvanáctníku, aspirace (vdechnutí) stolice do plic.
- V případě zavedení při vyšetření koloskopickém nebo gastroduodenoskopickém - rizika ze samotné povahy výkonu (který je dále popsán v informovaném souhlasu s koloskopií / gastroskopií), v případě podání cestou klyzmatu je rizikem poranění konečníku nebo poranění či proděravění střeva. Mezi zřídka popisované nežádoucí příznaky dále patří křeče v břiše, mírně zvýšená teplota, změny charakteru stolice.

FBT patří mezi minimálně rizikové procedury, nicméně vzhledem k dosud omezeným zkušenostem s touto metodou, existuje riziko nepředvídatelných nebo dosud neznámých nežádoucích účinků. FBT je někdy nutné několikrát opakovat k dosažení léčebného efektu.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Vzhledem k tomu, že FBT je indikována v případě selhání běžné antibiotické léčby, možnosti alternativní léčby jsou velmi omezené. Alternativou je prodloužená antibiotická léčba nebo změna antibiotik, eventuálně v některých případech chirurgické řešení.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

V případě FBT cestou kolonoskopie bude tato probíhat jako standardní kolonoskopie (Informovaný souhlas IS-VFN-023) v jejímž průběhu Vám bude v rozsahu celého tlustého střeva aplikována naředěná stolice.

VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
4. interní klinika
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

Účinnost dokumentu od: 13.2. 2023
Edukační materiál

POUČENÍ PRO PACIENTY: DAROVÁNÍ STOLICE PRO PROVEDENÍ FEKÁLNÍ BAKTERIOTERAPIE (FBT)

V případě podáním cestou kanálu gastroskopu v rámci gastroduodenoskopie bude stolice vpravena do Vašeho tenkého střeva cestou kanálu gastroskopu (Informovaný souhlas IS-VFN-022).

V případě podání cestou klyzmatu Vám bude do konečníku aplikováno v několika dávkách celkem cca 500 - 1 000 ml naředěné stolice. Podání předchází stejná příprava jako před koloskopií.

Před podáním cestou nasojejunální sondy (zavedení hadičky do tenkého střeva) Vám bude nejprve tato zavedena, poté bude postupně podáno 500 - 1 000 ml naředěné stolice. Nasojejunální sonda bude po proplachu sterilním fyziologickým roztokem poté opět vytažena.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

V případě kolonoskopického podání je třeba dodržovat standardní režim po kolonoskopickém vyšetření v závislosti na doporučení provádějícího lékaře.

V případě podání gastroduodenoskopem je třeba dodržet standardní režim po gastroduodenoskopickém vyšetření a dle doporučení provádějícího lékaře.

V případě podání cestou klyzmatu doporučujeme klid na lůžku po dobu 4 hodin, stolici nutno po tuto dobu udržet. Klyzma je možno po 24 hodinách opakovat.

Další potřebná léčba:

Večer před podáním stolice cestou nasojejunální sondy a gastroendoskopicky je podán lék na potlačení sekrece kyseliny chlorovodíkové v žaludku (např. Omeprazol 20 mg tbl.).

O případném podání další potřebné medikace (např. léky zpomalující střevní pasáž), Vás bude informovat Váš ošetřující lékař.