

10/2025 – Lipiec 2025

www.ptghizd.plfacebook.com/PolskieTowarzystwoGHiZD

NEWSLETTER

Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci

Aktualne informacje – kwiecień-czerwiec 2025

[Serdecznie Państwa zapraszamy na Oficjalny Profil Facebook Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci](#)

[Ambasadorzy IBUS – International Bowel Ultrasound Group](#)

[Konferencje edukacyjne ESPGHAN](#)

[II Konferencja „Spotkania Gastroenterologiczno-Neurometaboliczne Między Mózgiem a Wątrobą”
Katowice – 27. września 2025 roku](#)

[Małopolskie Dni Gastroenterologii Dziecięcej
Kraków – 19-20. września 2025 roku](#)

[Profesor Dariusz Lebensztejn wybrany do pełnienia funkcji Prezesa-elekta
Polskiego Towarzystwa Hepatologicznego \(PTH\)](#)

[Profesor Piotr Socha wybrany do pełnienia funkcji skarbnika
Europejskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci \(ESPGHAN\)](#)

[Gastroenterolodzy dziecięcy wyróżnieni statuetkami
„Przyjaciel Towarzystwa J-elita i pacjentów z nieswoistymi chorobami zapalnymi jelit”.](#)

[Dr Jan Pertkiewicz, honorowy członek PTGHiZD, uhonorowany Medalem im. Jana Mikulicza-Radeckiego.](#)

[7 czerwca odbędzie się pierwsza edycja konferencji
„Endoskopia 2025 – Powikłania w endoskopii przewodu pokarmowego” w Katowicach](#)

[Konferencja “Hepatologia dziecięca – wybrane zagadnienia”
organizowana pod patronatem Sekcji Hepatologicznej oraz Sekcji Zespołu Metabolicznego PTGHiZD
13.06.2025 r. Warszawa](#)

[Konferencja „Alergia na pokarmy u dzieci – zastosowanie nowych wytycznych w praktyce klinicznej”
organizowana przez Sekcję Alergii na Pokarmy PTGHiZD
5-6.06.2025 r. k/Tomaszkowa](#)

Wykaz wydarzeń naukowych i dydaktycznych

[Konferencje i szkolenia w Polsce](#)

[Konferencje i szkolenia na świecie](#)

Skuteczność i bezpieczeństwo ondansetronu w ostrym nieżycie żołądkowo-jelitowym

Przeprowadzone w izbach przyjęć badanie randomizowane ondansetronu (wydanie rodzicom sześciu dawek leku) u 1030 dzieci i niemowląt w wieku od 6 miesięcy wykazało zmniejszenie ryzyka średniego lub ciężkiego przebiegu ostrego nieżytu żołądkowo-jelitowego o połowę. O jedną trzecią zredukowana była liczba wymiotów. Nie stwierdzono wzrostu liczby nieplanowanych wizyt lekarskich ani działań niepożądanych (iloraz szans 0,99).

[Freedman i wsp. Multidose Ondansetron after Emergency Visits in Children with Gastroenteritis. NEJM 2025.](#)

Nowe wytyczne ESPGHAN/ECCO leczenia wrzodziejącego zapalenia jelita grubego

Kluczowe zmiany w nowych wytycznych ESPGHAN obejmują sugestie częstszego nieinwazyjnego monitorowania choroby i optymalizację wykorzystania leków. W schemacie pojawiają się inhibitory JAK, a także inne nowe leki oraz terapie uzupełniające, takie jak indygo. W razie potrzeby sugeruje się już stosowanie nowych leków (jak wedolizumab czy inhibitory JAK), nawet przy braku rejestracji pediatricznej. Wytyczne zawierają praktyczne wskazówki odnośnie wykorzystania badań laboratoryjnych, możliwości ultrasonograficznego pomiaru grubości ściany okrężnicy w monitorowaniu aktywności choroby, a także leczenia niedokrwistości. W drugiej części wytycznych omówiono zabiegi chirurgiczne. W osobnym artykule pojawiły się wskazówki dotyczące leczenia nieswoistych chorób zapalnych jelit przy ograniczonych zasobach, gdzie nacisk położono na wykorzystanie łatwo dostępnych badań, zastosowanie immunomodulatorów i kosztowo efektywnych alternatyw dla przemysłowego żywienia enteralnego.

[Wine i wsp. Management of paediatric ulcerative colitis, part 1: Ambulatory care—An updated evidence-based consensus guideline from the European Society of Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition and the European Crohn's and Colitis Organisation. JPGN 2025.](#)

[Assa i wsp. Management of paediatric ulcerative colitis, part 2: Acute severe colitis—An updated evidence-based consensus guideline from the European Society of Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition and the European Crohn's and Colitis Organization. JPGN 2025.](#)

[Hauer i wsp. Management of pediatric inflammatory bowel diseases in limited-resource settings: A position paper from the Paediatric IBD Porto Group of ESPGHAN. JPGN 2025.](#)

Uwagi ESPGHAN na temat postbiotyków i prebiotyków w mieszankach modyfikowanych

W poprzednich miesiącach ESPGHAN omówiło synbiotyki i oligosacharydy mleka kobyiego jako składniki mieszanek modyfikowanych. W najnowszym opracowaniu podsumowane zostały dowody dotyczące postbiotyków. Podkreślono brak dobrze udokumentowanego wpływu postbiotyków na kluczowe punkty końcowe. Zwrócono uwagę na związek prebiotyków z luźniejszą konsystencją stolca i częstszym rytmem wypróżnień.

[Szajewska i wsp. Technical review by the ESPGHAN special interest group on gut microbiota and modifications on the health outcomes of infant formula supplemented with postbiotics. JPGN 2025.](#)

[Mihatsch i wsp. Technical review by the ESPGHAN Special Interest Group on Gut Microbiota and Modifications on the health outcomes of infant formula supplemented with prebiotics. JPGN 2025.](#)

Wytyczne ESPGHAN leczenia zespołu jelita nadwrażliwego i czynnościowego bólu brzucha

W wytycznych stwierdzono, że psychoterapie ukierunkowane na oś mózg-jelito są najskuteczniejszym leczeniem, a w przypadku wielu leków brakuje dowodów na skuteczność u dzieci. Rekomendowana jest hipnoterapia, a także terapia poznawczo-behawioralna. Sugerowana jest elektrostymulacja przeskórna. Rozważyć można pewne probiotyki i synbiotyki, olejek miętowy w postaci kapsułek, amitryptylinę, domperidon i cyproheptadynę. Nie są zalecane buspiron, mebeweryna, drotaweryna i citalopram. Publikacja zawiera omówienie różnorodnych opcji zależnie od sytuacji klinicznej.

[Groen i wsp. ESPGHAN/NASPGHAN guidelines for treatment of irritable bowel syndrome and functional abdominal pain-not otherwise specified in children aged 4-18 years. JPGN 2025.](#)

Postępy w chorobie Leśniowskiego-Crohna

W badaniu kohortowym obejmującym populację ponad 150 000 osób, przeanalizowano próbki krwi uzyskane przed i po rozpoznaniu choroby Leśniowskiego-Crohna u 178 chorych. Stwierdzono, że jeszcze przed rozpoznaniem zwiększone były u nich miana przeciwciał przeciwko bakteryjnym flagelinom. Po postawieniu rozpoznania stężenia tych przeciwciał dodatkowo wzrastały.

W badaniu randomizowanym z udziałem 83 pacjentów wykazano skuteczną indukcję remisji choroby Leśniowskiego-Crohna przy pomocy zawierającej pełne produkty diety „Tasty&Healthy”. Chorzy lepiej tolerowali tę dietę niż standardowe żywienie enteralne (wiek uczestników: 6-25 lat). Kryterium włączenia stanowiła aktywność choroby łagodna do umiarkowanej.

[Bourgonje i wsp. Crohn's disease and ulcerative colitis exhibit prediagnostic antibody signatures with shared and divergent changes towards disease onset. Gut 2025.](#)

[Fruttkoff i wsp. Whole Food Diet Induces Remission in Children and Young Adults With Mild to Moderate Crohn's Disease and Is More Tolerable Than Exclusive Enteral Nutrition: A Randomized Controlled Trial. Gastroenterology 2025.](#)

Zalecenia wykorzystania USG w ocenie zaparcia

Międzynarodowy panel ekspertów uznał, że ultrasonografia jest odpowiednią metodą dla oceny zalegania mas kałowych w okrężnicy. Stwierdzono, że USG pozwala na rozróżnianie treści kałowej stałej i płynnej, a kształt okrężnicy oceniony USG może odzwierciedlać stopień zalegania treści kałowej. Przyjęto, że średnica odbytnicy w ocenie USG przez pęcherz

jest wykładnikiem zalegania mas kałowych (u pacjentów pediatrycznych wartość graniczna to 30 mm).

[Mathias i wsp. Expert Position Statement: Defining the Role of Intestinal Ultrasound in Assessing Constipation and Faecal Loading. AP&T 2025.](#)

Zalecenia dotyczące znieczulenia przy procedurach motorycznych

Francuska Grupa Neurogastroenterologiczna wypracowała konsensus w spojrzeniu na leki anestetyczne, które mogą być wykorzystywane przy procedurach motorycznych. Podczas gdy opioidy czy środki zwiotczające zbyt mocno wpływają na motorykę, dopuszczono stosowanie propofolu, ketaminy czy barbituranów. Jeśli opioidy są niezbędne, zwrócono uwagę na względnie korzystne własności remifentanyl. W przypadku konieczności zastosowania środków zwiotczających, preferowane są te o działaniu odwracalnym lub krótkotrwałym. W leczeniu mdłości w pierwszej linii zalecany jest deksametazon, a nie ondansetron, który może mocniej wpłynąć na pomiary.

[Renard i wsp. Consensus on the Management of Anesthetic Agents During Digestive Motility Measurements and Proposal of a Standardized Protocol for Anesthesia \(French Neuro Gastroenterology Group GFNG and Committee of Anesthetic French Experts\). N&M 2025.](#)

Częstsze występowanie ANN w zespole jelita nadwrażliwego

Badanie przekrojowe obejmujące 287 osób wykazało, że rozpoznanie zespołu jelita nadwrażliwego wiąże się z trzykrotnie częstszym występowaniem alergicznego nieżytu nosa (ANN). Współwystępowanie obu chorób było związane z pogorszeniem nastroju i jakości snu. Prawie połowa pacjentów z podwójnym rozpoznaniem zgłaszała objawy zespołu jelita nadwrażliwego po spożyciu pokarmów, których antygeny są podobne do aeroalergenów powodujących u nich objawy ANN.

[Cuende-Estévez i wsp. Increased Allergic Rhinitis Prevalence and Symptom Severity in Patients With Irritable Bowel Syndrome. N&M 2025.](#)

Powtarzalność wyników wodorowo-metanowych testów oddechowych z glukozą i laktulozą

Badanie przeprowadzone u 40 zdrowych osób dorosłych wykazało akceptowalną lub wysoką powtarzalność wyników wodorowo-metanowych testów oddechowych z glukozą i laktulozą w odstępach dwóch tygodni. Na uwagę zwraca 15% odsetek wyników dodatnich u osób zdrowych w przypadku testu z glukozą i aż 60% w teście z laktulozą, co mogło być związane z przyspieszonym czasem pasaży treści jelitowej do okrężnicy. Autorzy stwierdzili, że badane testy wymagają ostrożnej interpretacji.

[Jiménez-Castillo i wsp. Diagnostic Reliability of Glucose and Lactulose Breath Tests: Insights From a Test-Retest Study in Healthy Adults. N&M 2025.](#)

Meta-analiza elastografii 2D-SWE w MASLD

Meta-analiza obejmująca dane ponad 2000 chorych z metaboliczną stłuszczeniową chorobą wątroby (MASLD) pozwoliła porównać wyniki ultrasonograficznej dwuwymiarowej elastografii fali poprzecznej (2D-SWE) z oceną biopsji. Pole pod krzywą AUC dla aparatów różnych producentów wynosiło w ocenie włóknienia wątroby od 0,82 do 0,89 odzwierciedlając dobrą wartość diagnostyczną opcji 2D-SWE, która jest dostępna w wielu standardowych aparatach ultrasonograficznych. Zgodnie z wytycznymi Światowej Federacji dla Ultrasonografii w Medycynie i Biologii (WFUMB, 2024) coraz więcej dowodów wskazuje na przydatność 2D-SWE w pediatrii.

[Indre i wsp. Diagnostic accuracy of 2D-SWE ultrasound for liver fibrosis assessment in MASLD: A multilevel random effects model meta-analysis. Hepatology 2025.](#)

Zwiększone ryzyko zaburzeń psychicznych u dzieci z alergią pokarmową

Badanie kohortowe IQVIA objęło ponad 1,1 mln dzieci w grupie kontrolnej i 23 tys. z alergią pokarmową. U dzieci z alergią pokarmową zwiększone było ryzyko zaburzeń odżywiania (o 85%), a także depresji i zaburzeń lękowych (o 35% i 24%). Ryzyko depresji było jednak mniejsze niż w cukrzycy typu 1.

[Flaks-Manov i wsp. Mental health risks in children with food allergies: a population-based comparison of food allergies with other chronic conditions. Eur J Ped 2025.](#)

KONTAKT:

Polskie Towarzystwo Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci

al. Dzieci Polskich 20

04-730 Warszawa

mail: Oddzial.Gastrologia@IPCZD.PL

tel.: 22 815 73 84

www.ptghizd.pl