

以實證醫學方法探討補充L-左旋麩醯胺酸是否可緩解發炎性腸道疾病的症狀

吳雅玲¹、陳昭秀^{1,2}、謝惠敏^{1,2}
臺中榮民總醫院 營養室¹ 營養醫療組²

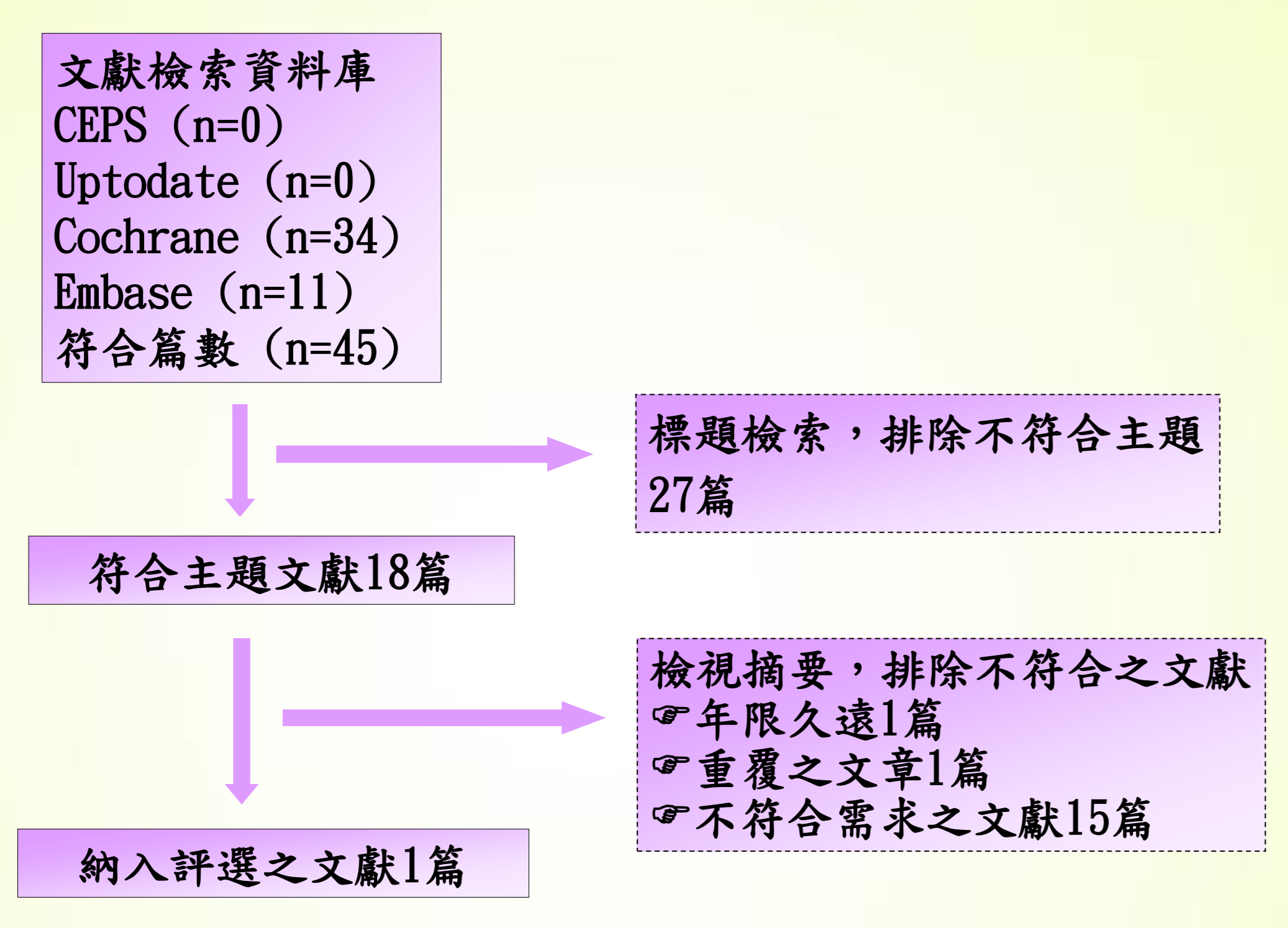
背景目的

發炎性腸道疾病(Inflammatory Bowel Disease, IBD)是潰瘍性大腸炎(Ulcerative Colitis)及克隆氏症(Crohn's Disease)的總稱，這兩種疾病都會造成慢性腸道發炎，常有腹痛、腹瀉...等症狀。
臨床上，常使用L-glutamine修復癌症病患化療/放療後的黏膜傷害，以緩解口腔黏膜破損及腹瀉症狀。
因此以實證醫學方法探討L-glutamine是否可緩解IBD病人腸道症狀。

方法

以PICO建立關鍵字，並運用布林邏輯，控制詞彙，針對標題及摘要進行檢索：

participants	Intervention	Comparison	Outcomes
Active IBD	L-glutamine	placebo or control	symptoms remission



選定一篇發表於Clinical Nutrition ESPEN的文章“Effects of glutamine supplementation on inflammatory bowel disease:A systematic review of clinical trials”納入評讀；接續此篇最後搜尋年限，搜尋RCT，結果為0篇。納入評讀文獻以critical appraisal skills programme(CASP)進行評讀，並依Oxford CEBM 2011 Level of Evidence 作為證據等級判定。

結果

L-glutamine不管是經由口服劑量21-30g或0.5g/kg BW，或腸道給予7.87g-8.3 g/100g腸道配方，或靜脈給予0.3 g/kg BW，對發炎性腸道疾病患者之：

- (1) 病程
- (2) 人體測量參數(體重、身體質量指數、中臂圍、中臂肌肉環圍、年齡/身高、年齡/體重、三頭肌皮脂厚度)
- (3) 腸道通透性和形態
- (4) 疾病活動指標(CDAI、PCDAI)
- (5) 腸道症狀(腹瀉、腹痛、排便頻率)之緩解
- (6) 生化參數(血清白蛋白、血清轉鐵蛋白、血小板計數、口腔黏蛋白、白血球、總淋巴細胞、上皮內淋巴細胞計數)
- (7) 氧化壓力指標(8-OhdG、DNA strand breaks、8-isoprostanes、MDA)
- (8) 發炎指標(MRP-14、IL-8、CRP)等，
→並沒有顯著影響。

