



Prevenzione delle infezioni respiratorie autunnali con lo *S. salivarius* K12

Agosto 2024.3

Batteri come *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus pneumoniae*, *Moraxella catarrhalis* e *Haemophilus influenzae*, sono responsabili della maggior parte delle infezioni alle alte vie respiratorie. Queste patologie colpiscono con incidenza maggiore i bambini piccoli, in particolare quando questi iniziano a frequentare la scuola materna. Le infezioni respiratorie ricorrenti nei bambini piccoli richiedono esami clinici e consultazioni specialistiche frequenti, nonché l'uso ripetuto di farmaci come gli antibiotici.

Sebbene gli antibiotici siano il farmaco di prima scelta nel trattamento degli episodi acuti, considerando il problema crescente dell'antibiotico-resistenza, è sempre più sentita la necessità di agire efficacemente in prevenzione allo scopo di ridurre episodi e ricorrenze.

Lo studio italiano [Effect of administration of *Streptococcus salivarius* K12 on the occurrence of streptococcal pharyngo-tonsillitis, scarlet fever and acute otitis media in 3 years old children](#) ha testato l'efficacia preventiva di *S. salivarius* K12 (**Bactoblis**[®]) in bambini sani che stavano iniziando la scuola materna.

Disegno dello studio e risultati

Nello studio multicentrico, randomizzato e controllato sono stati arruolati 222 bambini non ricorrenti di circa 3 anni di età. I bambini sono stati divisi in 2 gruppi: il gruppo trattamento ha assunto una compressa di **Bactoblis**[®] alla sera per un periodo di 6 mesi, da settembre a marzo; il gruppo controllo non è stato trattato. Essendo lo *S. salivarius* K12 un ceppo antibiotico sensibile, il trattamento con **Bactoblis**[®] veniva interrotto in caso di utilizzo di terapia antibiotica e ripreso alla fine di questa.

Obiettivo è stato valutare la tollerabilità e l'efficacia di **Bactoblis**[®] nella prevenzione di infezioni da *S. pyogenes* e di otiti medie, durante i 6 mesi di trattamento e a distanza di 3 mesi dopo la sua interruzione.

I risultati ottenuti hanno evidenziato una riduzione del 67% del numero di bambini con faringo-tonsilliti streptococciche e del 45% del numero di bambini con otite media acuta (OMA) nel gruppo trattato, rispetto al controllo. La stessa tendenza è stata osservata nel numero di episodi, che hanno fatto registrare una riduzione del 69% degli episodi di faringo-tonsilliti batteriche e del 47% degli episodi di OMA nel gruppo trattato, rispetto al controllo. L'efficacia preventiva di **Bactoblis**[®] è stata mantenuta anche al follow up di 3 mesi. Inoltre, la tollerabilità di **Bactoblis**[®] è stata ottima e tutti i bambini arruolati hanno completato lo studio.

Perché è efficace *S. salivarius* K12?

Lo studio evidenzia l'opportunità di sfruttare l'efficacia preventiva di **Bactoblis**[®] per proteggere i bambini anche nel periodo più delicato di inserimento nella scuola materna. **Bactoblis**[®], infatti, contenendo *S. salivarius* K12, permette di costruire un microbiota orale sano e protetto, che funge da scudo all'ingresso di virus e batteri.

Altri lavori clinici hanno dimostrato la capacità del K12 di ridurre le ricorrenze di faringo-tonsilliti virali e streptococciche e di otite media. *S. salivarius* K12 è stato dimostrato essere un antagonista naturale di *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus pneumoniae*, *Moraxella catarrhalis* e *Haemophilus influenzae*, responsabili della maggior parte delle infezioni alle alte vie respiratorie; infatti, il K12 è in grado di produrre specifiche batteriocine che attaccano questi batteri portandoli alla lisi.

È proprio questo specifico meccanismo che consente a *S. salivarius* K12, e quindi a **Bactoblis**[®] di essere un'efficace arma di prevenzione per le patologie delle alte vie respiratorie, sia nei sani che nei ricorrenti.

Streptococcus salivarius K12
(BLIS™ K12)

1 cpr die

