



# Impatto socio-economico di BACTOBLIS® nelle faringo-tonsilliti streptococciche e virali

Settembre 2022.1

Lo *Streptococcus salivarius* K12 è l'unico tra tutte le specie di *salivarius* ad avere studi che dimostrano un'ampia attività di contrasto dei principali patogeni delle alte vie respiratorie, sia batteri che virus, dimostrando inoltre un'attività antinfiammatoria data dalla riduzione dell'espressione di NF-kB e IL-8. È stato, per questo, pioniere della terapia batterica non localizzata a livello intestinale come solitamente è descritta, ma a livello orale, agendo quindi su nicchie batteriche in altri distretti del corpo.

Lo studio clinico [Use of Streptococcus salivarius K12 in the prevention of streptococcal and viral pharyngotonsillitis in children](#), oltre a confermare i dati di efficacia nella prevenzione delle infezioni da streptococco e virali, approfondisce le implicazioni farmaco-economiche derivanti dall'uso di BACTOBLIS®, contenente *S. salivarius* K12: importante riduzione di impiego di antibiotici ed antinfiammatori e di assenze da scuola e dal lavoro, con un reale risparmio economico per le famiglie.

## Il disegno dello studio

Lo studio in esame, eseguito su bambini da 3 a 13 anni di età, verifica i parametri di efficacia di *S. salivarius* K12 nella prevenzione delle faringotonsilliti da *S. pyogenes*, valuta la riduzione degli episodi di infezioni virali faringotonsillari e raccoglie informazioni riguardanti il ricorso alla terapia antibiotica, al trattamento con antipiretici, alle giornate di lavoro perse dai genitori e ai giorni di assenza da scuola o asilo dei bambini con infezioni orofaringee. I dati di efficacia, confermando i risultati di altri lavori, mostrano che la profilassi con BACTOBLIS® riduce l'incidenza di infezioni dell'orofaringe da streptococco  $\beta$ -emolitico di circa il 97% e di infezioni virali dell'80%. Per quanto riguarda il ricorso alla terapia con antibiotici o antipiretici, questi sono stati utilizzati in totale per 30 e 16 giorni rispettivamente nel gruppo trattato con *S. salivarius* K12, causando la perdita di 16 giorni di scuola/asilo e la conseguente perdita di 16 giorni lavorativi da parte dei genitori dei bambini. Nel gruppo controllo, invece, sono stati registrati ben 900 giorni di somministrazione di terapia antibiotica e 228 giorni di terapia antipiretica, che hanno causato la perdita complessiva di 228 giorni scolastici (o prescolari) e la conseguente perdita di 228 giorni lavorativi.

## L'analisi economica

In termini di costi, il gruppo trattato ha riportato una spesa complessiva di poco più di € 2.600, mentre la spesa complessiva del gruppo di controllo è stata pari a circa € 1.530. In particolare, il gruppo trattato ha speso € 2.558, € 25 per acquistare BACTOBLIS®, € 44,79 per l'acquisto di antibiotici (circa € 11,00 a carico delle famiglie e il resto a carico del SSN) e € 36,80 di antipiretici. Il gruppo controllo ha speso € 1.343,70 in antibiotici (€ 335,70 a carico delle famiglie e il resto a carico del SSN) e € 184 in antipiretici.

Per quanto riguarda il parametro 'spesa', il vantaggio di non aver perso 14 giorni di scuola/lavoro, in termini di costo per famiglia, è costato al gruppo trattato circa € 1.100,00 in più della spesa sostenuta dal gruppo controllo. Per trasporre questo in termini di singole famiglie, la differenza di € 1.100,00 corrisponde ad un costo di € 37,00 per famiglia che, spalmati su 90 giorni di trattamento, corrispondono a 40 centesimi al giorno per famiglia. Lo stesso calcolo può essere fatto sulla base dei giorni non persi di scuola e di lavoro.

In questo caso, come affermato in precedenza, l'uso di BACTOBLIS® ha evitato la perdita di 424 giorni complessivi di scuola o lavoro, pari a 14 giorni circa a famiglia. Siccome ogni famiglia ha speso € 37,00 in più rispetto a quelli che non sono ricorsi al ceppo K12, si può affermare che ogni giorno "salvato" è costato circa € 2,60 a famiglia. L'eventuale assunzione di una babysitter per evitare la perdita della giornata lavorativa sarebbe risultata certamente più costosa.

Questo studio non solo conferma i dati osservati e pubblicati riguardanti la prevenzione delle infezioni da streptococco ma aggiunge ulteriori informazioni relative alla prevenzione delle infezioni virali e approfondisce le implicazioni farmaco-economiche relative all'impiego di BACTOBLIS®, che costituisce sì una spesa mensile per le famiglie ma, a fronte di una riduzione di episodi infettivi e quindi di impiego di antibiotici e altri farmaci, così come di assenza da scuola e dal lavoro, si traduce in un **reale risparmio per le famiglie.**