



# Infezioni respiratorie ricorrenti: da Wuhan conferme sull'utilizzo dello *S. salivarius* K12

Settembre 2023.2

Uno studio recente, condotto a Wuhan (Cina), "[Oropharyngeal probiotic ENT-K12 as an effective dietary intervention for children with recurrent respiratory tract infections during cold season](#)" ha investigato il ruolo preventivo dello *S. salivarius* K12 in bambini soggetti a infezioni ricorrenti del tratto respiratorio, durante la stagione invernale. In questo contesto, sono numerosi gli studi effettuati sullo *Streptococcus salivarius* K12, che evidenziano la sua capacità di colonizzare efficacemente il cavo orale e costituire un'arma di difesa contro l'instaurarsi di patogeni nella mucosa orofaringea e lo sviluppo delle patologie ad essi correlate.

## I bambini con IRR

Nello studio sono stati reclutati 97 bambini in età scolare, soggetti a infezioni ricorrenti dell'alto tratto respiratorio nell'anno precedente, randomizzati in due gruppi:

- 47 bambini hanno assunto il probiotico *S. salivarius* K12 in compresse oro-dispersibili (Bactoblis®), 1 compressa prima di andare a letto, per 30 giorni;
- 50 bambini non hanno ricevuto alcun trattamento e hanno rappresentato il gruppo di controllo.

I genitori sono stati istruiti nel somministrare la compressa come ultima cosa prima di andare a letto e di assicurarsi che questa venisse completamente disciolta in bocca.

Obiettivo primario dello studio è stata la valutazione dell'efficacia del K12 nella riduzione dell'incidenza delle infezioni del tratto respiratorio; obiettivo secondario è stato valutare l'efficacia del probiotico nella riduzione dell'utilizzo di antibiotici e antivirali, in bambini soggetti a infezioni ricorrenti del tratto respiratorio.

## I risultati del K12 nella prevenzione

I risultati sono stati ottimi all'interno del gruppo trattato con *S. salivarius* K12. Infatti, oltre ad aver ridotto del 56% l'incidenza delle infezioni del tratto respiratorio rispetto al gruppo controllo, si è evidenziato il fatto che dal 10° giorno di somministrazione di Bactoblis® nessun bambino si era più ammalato, cosa invece non accaduta nel gruppo controllo, dove i bambini hanno continuato ad ammalarsi.

Altri endpoint hanno mostrato una riduzione del 68% dei giorni con sintomi (20 giorni vs 65), del 27% della durata media dei sintomi (2,85 giorni vs 3,93) nel gruppo dei trattati rispetto ai controlli.

Infine, altro dato fondamentale che ha mostrato lo studio è stato come dal 6° giorno non sia più stato necessario somministrare ad altri bambini antibiotici o antivirali, riducendone l'uso del 97% e 90% rispettivamente.

Questi risultati evidenziano l'efficacia preventiva dello *S. salivarius* K12 nel ridurre l'incidenza delle infezioni del tratto respiratorio e dell'utilizzo di antibiotici e antivirali, riuscendo a garantire tale effetto già a pochi giorni dall'inizio della sua somministrazione.

	Bactoblis®	controllo	Bactoblis® vs controllo
	T=30	T=30	T=30
Incidenza	7/47 (15%)	17/50 (34%)	<b>-56%</b>
Giorni con sintomi	20	65	<b>-68%</b>
Durata degli episodi (giorni/episodio)	2.85	3.93	<b>-27%</b>
Assenza da scuola (giorni/persona)	0.26	1.32	<b>-80%</b>
Assenza da lavoro (giorni/persona)	0.02	0.60	<b>-97%</b>
Antibiotici (giorni/persona)	0.02	0.64	<b>-97%</b>
Antivirali	0.06	0.6	<b>-90%</b>



Un microbiota orale costituito da  
***Streptococcus salivarius* K12**  
risulta il più protettivo verso  
i principali **batteri e virus**

