



Precisa terapia probiotica in gravidanza riduce significativamente l'infezione da *S. agalactiae* e la frequenza delle PROM

Ottobre 2024.2

La profilassi antibiotica intra-partum, considerata terapia di prima linea nel prevenire la trasmissione streptococcica e sue conseguenze dalla madre al neonato, può portare a disbiosi del microbiota con effetti negativi sul benessere di entrambi gli individui.

Enterococcus faecium L3 è un ceppo probiotico clinicamente in grado di esercitare una forte attività antagonista contro la maggior parte degli streptococchi, tra cui *S. agalactiae*, grazie alla produzione di batteriocine "killer", note come enterocine A e B.

Una miscela probiotica contenente il ceppo L3 ha dimostrato, infatti, una significativa riduzione degli episodi di PROM e della positività al tampone vagino-rettale per il patogeno *S. agalactiae* (GBS) in donne gravide con concomitanti infezioni genito-urinarie.

Lo studio clinico retrospettivo, osservazionale, controllato, monocentrico appena pubblicato [A Controlled, Retrospective, Single-Center Study to Evaluate the Role of a Probiotic Mixture Administered during Pregnancy in Reducing Streptococcus Agalactiae Swab Positivity and the Frequency of Premature Rupture of Amniochorionic Membranes](#) conferma il ruolo esercitato dalla suddetta miscela probiotica sulla PROM e di comprendere meglio il valore del suo impatto sulla rilevazione clinica di *S. agalactiae*.

Disegno dello studio

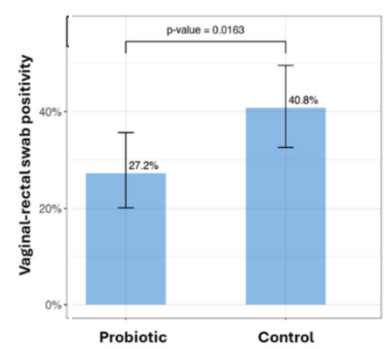
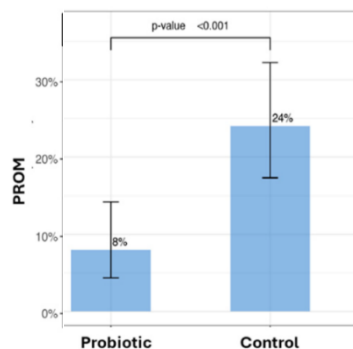
Sono state arruolate 250 gravide, età media 34 aa e BMI medio 24.9, con storia di infezioni genito-urinarie ricorrenti (non meno di 3 episodi nell'anno precedente, accertati tramite urinocoltura e/o criteri di Amsel) e con disturbi gastrointestinali (bloating, meteorismo, flatulenza, costipazione, diarrea) nei 6 mesi precedenti l'arruolamento.

Le pazienti sono state divise equamente in 125 trattate con la miscela probiotica, contenente *E. faecium* L3, *Bifidobacterium animalis* ssp. *lactis* BB-12[®], *Lactocaseibacillus casei* R0215 e *Lactococcus lactis* ssp. *lactis* SP38 ad 1 bustina/die per 12 settimane, dalla 24[°] alla 36[°] settimana, e 125 non trattate come controllo.

Risultati clinici e prospettive future

L'analisi dei risultati ha confermato il ruolo esercitato dalla miscela probiotica che, nelle gravide trattate vs controllo, è stata in grado di ridurre:

- del 67% gli episodi di PROM ($p < 0.001$),
- del 33% il numero di gravide con positività al tampone vagino-rettale per GBS, effettuato tra la 36[°] e la 37[°] settimana di gravidanza ($p = 0.0163$)
- del 23% la necessità di somministrare antibiotici intra-partum per la profilassi, usato in caso di positività all'urinocoltura, GBS, PROM e parto cesareo.



Come affermato dai firmatari, questo studio ha dunque permesso di confermare la validità dei risultati ottenuti dal precedente trial clinico effettuato in un centro diverso con clinici e autori diversi, ottenendo un risultato ancora più preciso sulla rilevazione vagino-rettale di GBS e sull'uso di antibiotici.

***Enterococcus faecium* L3** 10 Mld UFC/bustina
***Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis* BB-12[®]** 3 Mld UFC/bustina
***Lactocaseibacillus casei* R0215** 3 Mld UFC/bustina
***Lactococcus lactis* SP38** 3 Mld UFC/bustina

1 bustina die

