



PharmExtracta®

Newsletter PEDIATRIA n. 4 - Luglio 2020

Gent.ma Dottoressa, Egr. Dottore,

per non perdere l'occasione di aggiornamento e di contatto, le proponiamo lo **studio clinico** *Use of Streptococcus salivarius K12 in the prevention of streptococcal and viral pharyngotonsillitis in children* che, 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**: importante **riduzione di impiego di antibiotici ed antinfiammatori e di assenze da scuola e dal lavoro, con un reale risparmio economico per le famiglie.**

[LINK ALLO STUDIO](#)

Fiduciosi del suo continuo sostegno, la salutiamo cordialmente


PharmExtracta[®] S.p.A.

Impatto socio-economico di **BACTOBLIS** nelle faringotonsilliti STREPTOCOCCICHE e VIRALI

F. Di Pierro, M. Colombo, A. Zanvit, P. Risso, A. S Rottoli



Un microbiota orale costituito da ***Streptococcus salivarius K12*** risulta il più protettivo verso i principali patogeni batterici e virali

Lo studio in esame, *Use of Streptococcus salivarius K12 in the prevention of streptococcal and viral pharyngotonsillitis in children*, eseguito su bambini da 3 a 13 anni, verifica i parametri di efficacia di **BACTOBLIS** nella prevenzione delle faringotonsilliti da *S. pyogenes*, valuta la riduzione degli episodi di infezioni virali faringotonsillari e raccogliere 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 risultati sull'efficacia, confermando i risultati di altri lavori, mostrano che la profilassi con Bactoblis riduce l'incidenza di infezioni dell'orofaringe da streptococco β -emolitico di circa il 97% e di infezioni virali dell'80%.

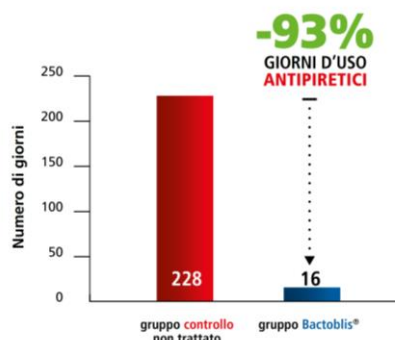
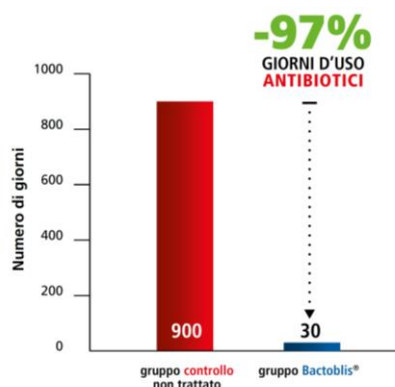
Per quanto riguarda il ricorso alla terapia antibiotica, il trattamento con antipiretici e le giornate di lavoro perse dai genitori in conseguenza dei giorni di assenza da scuola dei figli, il numero di giorni in cui i bambini sono stati trattati con antibiotici o antipiretici sono stati 30 e 16, rispettivamente, nel gruppo trattato.

Gli antipiretici sono stati somministrati per 6 giorni per dolore/febbre a causa di infezione da streptococco e per 10 giorni a causa di infezioni virali.

Questo ha causato 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, sono stati registrati 900 giorni di somministrazione di terapia antibiotica e 228 giorni di terapia antipiretica, 180 dei quali a causa di infezioni da streptococco e 48 a causa di infezioni virali.

Questo ha causato la perdita complessiva di 228 giorni scolastici (o prescolari) e la conseguente perdita di 228 giorni lavorativi.



Bactoblis® ha ridotto l'incidenza del ricorso a paracetamolo o ibuprofene di 14 volte.

L'uso di **BACTOBLIS** ha comportato l'assenza da scuola, dall'asilo o dal lavoro di **32 giorni in tutto** (16 per il bambino e 16 per l'adulto), corrispondenti a circa **1 giorno per famiglia** mentre il **non utilizzo** ha causato l'**assenza** da scuola/asilo/lavoro di **456 giorni** (228 per il bambino e 228 per l'adulto), corrispondenti a **circa 15 giorni per famiglia**.

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 servizio sanitario pubblico) 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 servizio sanitario pubblico) e €184 in antipiretici (Tab. 2).

Tabella 2 Spese (€) sostenute per l'acquisto di Bactoblis®, antibiotici, e antipiretici (n=30/gruppo)

Gruppo	Bactoblis®	Antibiotici	Antipiretici	Totale
Trattati	2,558.25	44.79	36.80	2,639.84
Controllo	0	1,343.70	184.00	1,527.70

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, il delta 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 del ceppo **K12 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 risulta **certamente più costosa**.

Questo studio non solo conferma i dati osservati e pubblicati per quanto riguarda 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**.