



PharmExtracta®

Newsletter GASTROENTEROLOGIA n. 2 - Maggio 2020

Gent.ma Dottoressa, Egr. Dottore,

siamo a proporle uno **studio clinico** appena pubblicato sull'utilizzo di **INATAL DUO** in **add-on therapy** alla **terapia eradicante da *Helicobacter pylori***, *"Impact of a two-bacterial-strain formula, containing Bifidobacterium animalis lactis BB-12 and Enterococcus faecium L3, administered before and after therapy for Helicobacter pylori eradication"*, al fine di **contrastare la diarrea da antibiotico e l'alterazione del microbiota intestinale e potenziare la terapia eradicante.**

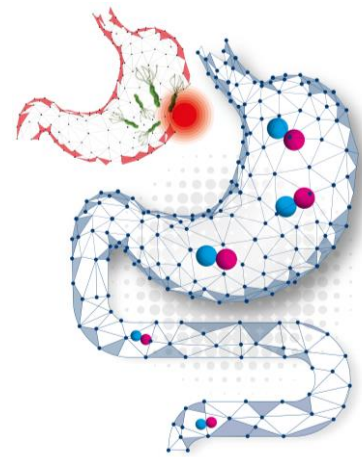
[LINK ALLO STUDIO](#)

Sperando di aver fatto una cosa gradita, ed in attesa che l'informatore scientifico possa tornare ad incontrarla, le auguriamo cordiali saluti.


PharmExtracta[®] s.p.a.

Benefici e vantaggi di **INATAL DUO**

in **ADD-ON THERAPY** alla terapia eradicante **ANTI-Helicobacter**



Bertuccioli A. • Di Pierro F. • Ivaldi L. • Saponara M.

Lo studio in esame riporta i dati di efficacia relativi all'uso di **INATAL DUO**, 1 bs/die, nelle 2 settimane precedenti e nelle 4 settimane successive al trattamento eradicante.

Poiché il trattamento dell'infezione da *Helicobacter pylori* con triplice o quadruplica terapia vede percentuali di **fallimento** di circa il 30% e il 10% rispettivamente ma, soprattutto, causa **effetti collaterali** gastro-intestinali talvolta così severi da portare all'**abbandono della terapia**, la letteratura da tempo riferisce che l'utilizzo di probiotici prima e dopo la terapia eradicante è in grado di ridurre gli effetti collaterali, specialmente la diarrea, nonché incrementare il tasso di eradicazione.

Di tipo retrospettivo osservazionale, lo studio è eseguito su **161 pazienti** suddivisi in quattro gruppi:

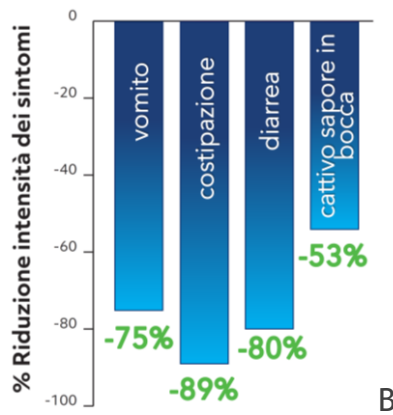
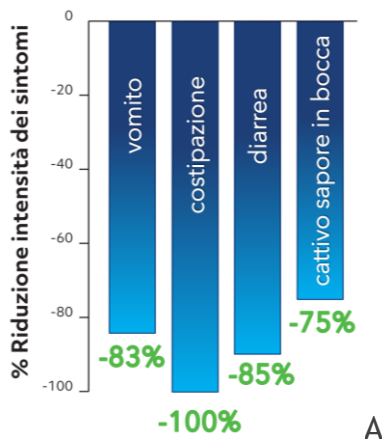
- 35 trattati con triplice terapia e INATAL DUO
- 38 trattati solo con triplice terapia
- 46 trattati con quadruplica terapia e INATAL DUO
- 42 trattati solo con quadruplica terapia.

Al termine del trattamento si è confrontata la differenza tra i vari effetti collaterali e il tasso di eradicazione.

INATAL DUO riduce in media del **68%** rispetto al controllo l'incidenza di tutti gli **effetti collaterali** se somministrato **PRIMA** della terapia eradicante per 2 settimane.

INATAL DUO riduce mediamente del **67,5%** l'incidenza di tutti gli **effetti collaterali** considerati, con alta significatività su vomito, costipazione, diarrea e cattivo sapore in bocca, **nei trattati con triplice + INATAL DUO vs i trattati con la sola triplice** (figA).

INATAL DUO riduce mediamente del **69%** l'incidenza di tutti gli **effetti collaterali** considerati, con alta significatività su vomito, costipazione, diarrea e cattivo sapore in bocca, **nei trattati con quadruplica + INATAL DUO vs i trattati con la sola quadruplica** (fig. B).



INATAL DUO migliora il tasso di eradicazione in add-on alla triplice, con un successo del **94%**, e alla quadruplica con un successo del **98%** se somministrato **DOPO** la terapia eradicante per 4 settimane.

La somministrazione di INATAL DUO:

- aumenta del **13%** il tasso di eradicazione nella triplice terapia
- incrementa del **9%** il tasso di eradicazione nella quadruplica, differenza probabilmente legata alla maggiore efficacia eradicante della quadruplica terapia.

L'intervento probiotico ha il pregio di essere efficace purchè effettuato nei tempi opportuni e soprattutto coi probiotici giusti: non tutti i ceppi disponibili come probiotici hanno infatti dimostrato attività clinica favorevole allo scopo.

Sia la riduzione degli effetti collaterali che l'aumento del tasso di eradicazione dell'*H.p.* dimostrati nello studio sono legati alle specifiche capacità e alla sinergia d'azione dei due ceppi probiotici contenuti in INATAL DUO.

Il ceppo *Enterococcus faecium* L3 è in grado di secernere batteriocine con attività battericida verso l'*H.p.* ed ha dimostrato contestualmente di favorire la presenza di bifidobatteri e lattobacilli eubiotici, rendendo i pazienti meno prone a manifestare fenomeni diarroici.

Il ceppo *Bifidobacterium animalis* subsp. *lactis* BB12 è invece in grado di favorire la presenza di bifidobatteri favorendo l'eubiosi intestinale ed è capace di ridurre la presenza di batteri produttori di H₂ gassoso, principale nutrimento dell'*H.r pylori*.

La sinergia dei due ceppi di **INATAL DUO** lo rendono indicato come **add-on therapy al trattamento eradicante nel paziente che deve iniziarlo, e che quindi potrebbe sviluppare diarrea da antibiotico, o nel quale la terapia antibiotica potrebbe alterare il microbiota intestinale o non eradicare totalmente il batterio.**



Il trattamento con INATAL DUO migliora anche la composizione del consorzio microbico intestinale: le feci di 10 pazienti per ogni gruppo sono state infatti sottoposte ad analisi del loro microbiota con il **test fecale MyMicrobiota**. [LINK AL SITO](#)

Si è osservato che i pazienti dei due gruppi trattati con INATAL DUO presentano una **curva di rarefazione più elevata**, cioè una maggiore quantità complessiva di batteri fecali e quindi un maggior benessere intestinale, una **maggior rappresentanza delle specie batteriche eubiotiche** ed una **minore presenza di *Escherichia coli***.

In conclusione, l'utilizzo di **INATAL DUO** prima della terapia eradicante riduce l'incidenza degli effetti collaterali mentre il suo utilizzo successivo alla terapia permette soprattutto il miglioramento del tasso di eradicazione.

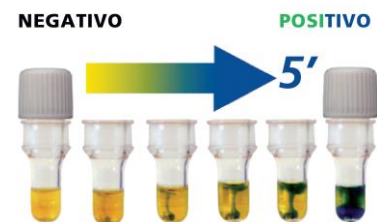
iNatal[®] duo Test 



Test all'ureasi ultra-rapido per la determinazione della carica batterica di *Helicobacter pylori* su biopsia di mucosa gastrica, anche durante l'assunzione di PPI. Tutte le biopsie contenenti *H. pylori* cambiano colore entro 5 minuti.

[LINK ALLA SCHEDA TECNICA](#)

Il test si basa sulla determinazione della specifica attività ureasica prodotta dal batterio utilizzando, come colorante di viraggio, il blu di bromotimolo e senza il ricorso a sostanze tampone.



Vantaggi e benefici:

- netta e immediata distinzione di colore da negativo a positivo anche quando la quota di *H. pylori* è scarsa oppure l'attività enzimatica è ridotta come durante o dopo l'utilizzo di PPI
- migliore identificazione del colore di viraggio e quindi migliore capacità di lettura per pH intermedi
- 100% della specificità a 5 minuti, anche durante l'assunzione di PPI
- sensibilità del 100% a 5 minuti per carica batterica elevata-moderata e incremento di sensibilità fino al 90% a 5 minuti per carica batterica bassa.

Bibliografia

1. Malfertheiner P. *et al.* Management of *Helicobacter pylori* infection-the Maastricht V/Florence Consensus Report. Gut 2017;66:6-30 doi:10.1136/gutjnl-2016-312288
2. Canducci F. *et al.* Probiotics and *Helicobacter pylori* Digest Liver Dis 2002;34(Suppl.2):S81-3
3. Franceschi F. *et al.* Role of probiotics in patients with *Helicobacter pylori* Helicobacter 2007;12(Suppl.2):59-63
4. Tong J.L. *et al.* Meta-analysis: the effect of supplementation with probiotics on eradication rates and adverse events during *Helicobacter pylori* eradication therapy. Aliment Pharmacol Ther 2006;25:155-168 doi:10.1111/j.1365-2036.2006.03179.x
5. Dang Y. *et al.* The effect of probiotics supplementation on *Helicobacter pylori* eradication rates and side effects during eradication therapy: a meta-analysis. PLoS ONE 2014; 9(11): e111030 doi: 10.1371/journal.pone.0111030
6. Zhang M.M. *et al.* Probiotics in *Helicobacter pylori* eradication therapy: a sistematic review and meta-analysis. World J Gastroenterol 2015;21(14):4345-57 doi:10.3748/wjg.v21.i14.4345
7. Baryshnikova N.V. *et al.* Efficacy of different probiotics as antihelicobacter medications in vitro. Helicobacter 2014;19:156