



#### **Consiglia l'utilizzo di probiotici nei pretermine?**

La letteratura, soprattutto nell'ultimo paio di anni, è stata molto chiara. Il problema del neonatologo è sempre stata la somministrazione dei probiotici in quei neonati fragili, che hanno l'intestino così permeabile. In realtà, questa grande paura è stata del tutto rivoluzionata, in quanto le evidenze si muovono sempre più verso una prevenzione della sepsi, eventualmente anche a partenza intestinale, per un'evidenza del fatto che le sepsi possono essere ridotte dall'utilizzo di probiotici che riducono la permeabilità intestinale. Andando a riguardare anche tutte le segnalazioni e i case report delle sepsi che sono state segnalate da probiotici, vediamo come siano tutte causate da lattobacilli e come la stragrande maggioranza sia con prognosi buona. Questo perché, rispetto alla traslocazione batterica di un patogeno nosocomiale come *Klebsiella* o *Citrobacter*, batteri ambientali che molto probabilmente presentano anche maggiormente delle resistenze, i batteri che somministriamo come probiotici sono tutti certificati in quanto, quando vengono certificati in ceppoteca, la loro analisi genetica dimostra le loro capacità. Per cui sappiamo che esistono ceppi costituzionalmente resistenti a determinati antibiotici. Quando allora andiamo a somministrare noi un ceppo, anche se fosse che venisse una sepsi data dal quel ceppo lì, noi già sappiamo che quel ceppo è sensibile all'utilizzo degli antibiotici e quindi sappiamo come combatterlo, nel caso.

#### **Quando si deve iniziare la terapia con Bactopral?**

Il timing preferenziale è entro 48 ore dalla nascita, anche negli estremamente pretermine. Anche se fosse intubato e facesse l'antibiotico, direi di somministrarlo comunque. L'integrazione probiotica è consentita anche durante la minimal enteral feeding, quindi i neonati che stanno facendo l'alimentazione trofica intestinale possono assumere Bactopral.

#### **Nei primi mesi è meglio integrare anche la mamma con Bactopral?**

Sì, ma andrebbe iniziato molto prima. Se noi vogliamo avere una colonizzazione efficace nella mamma per sfruttare il circolo entero-mammario, dobbiamo rendere la mamma colonizzata, quindi dovremmo iniziare almeno 3 mesi prima rispetto alla data presunta del parto, per dare tempo ai batteri di migrare e andare a costituire parte attiva del microbiota del latte materno.

#### **Si può mettere Bactopral nel latte o a livello del capezzolo della mamma?**

Sì. Se è allattato con il biberon nel latte va bene in quanto, a differenza di altre soluzioni a base oleosa, si può dare in polvere. Benissimo anche sul capezzolo o con il dito spalmato sulle gengive oppure, quando è un po' più grande, anche direttamente dalla bustina, ma può essere naturalmente anche sciolto in acqua. La somministrazione quindi è molto semplice.

#### **In un bambino pretermine, che esce dall'ospedale senza probiotici, è utile Bactopral?**

È sempre utile perché il periodo di massima plasmabilità del microbiota sono i primi 3 mesi, quindi è importante agire in questa finestra temporale per poi proseguire. Questo è il momento in cui se noi somministriamo i bifidobatteri loro si cibano di più di HMO. Ricordiamoci che la massima presenza di bifidobatteri è a 4-6 mesi di vita.