



Probiotici intravaginali meglio di metronidazolo nella vaginosi

Data 01 aprile 2014
Categoria Clinica

Sia il metronidazolo intravaginale a 7 giorni che i probiotici intravaginali a 10 giorni hanno una buona efficacia contro la vaginosi batterica, ma i probiotici hanno mantenuto il microbiota vaginale normale per periodi più lunghi di tempo.

Un team di ricercatori ha studiato la possibile esistenza di un'associazione tra il trattamento con antibiotici o probiotici della vaginosi batterica (VB) e la diversità del microbiota vaginale nelle donne.

La ricerca, pubblicata su *Microbial Ecology*, ha coinvolto 115 donne, tra cui 30 soggetti sani, 30 soggetti affetti da VB positivi di controllo, 30 soggetti con VB trattati con un regime di metronidazolo per 7 giorni e 25 soggetti con VB trattati con un regime di probiotici di 10 giorni, che sono stati analizzati per determinare l'efficacia e la disparità di diversità e la ricchezza del microbiota vaginale con 454 pirosequenziamenti.

Le visite di follow - up a 5 e 30 giorni hanno mostrato un maggior tasso di cura della VB nei soggetti trattati con i probiotici - (88,0 e 96% , rispettivamente) rispetto ai soggetti trattati con metronidazolo (83,3 e 70 % rispettivamente). Il trattamento con metronidazolo ha ridotto la diversità delle popolazioni e sradicato la maggior parte dei filotipi associati alla VB, mentre i probiotici hanno soppresso solo la crescita eccessiva e ripristinato l'omeostasi vaginale in maniera graduale e costante.

Nonostante la significativa variazione interindividuale, il microbiota dei gruppi o dei partecipanti trattati attivamente costituiva un profilo unico. Insieme con la diminuzione batteri patogeni, come la *Gardnerella* , *Atopobium* , *Prevotella* , *Megasphaera* , *Coriobacteriaceae*, *Lachnospiraceae* , *Mycoplasma* , e *Sneathia* è stato recuperato un microbiota vaginale dominato da lattobacilli. Agendo come sentinelle vaginali e biomarcatori , l'abbondanza relativa di *Lactobacillus* e batteri patogeni ha determinato la consistenza della tassi di guarigione clinica e microbiologici della VB, nonché della VB ricorrente. Sia il metronidazolo intravaginale a 7 giorni che i probiotici intravaginali a 10 giorni hanno una buona efficacia contro la VB , ma i probiotici hanno mantenuto il microbiota vaginale normale per periodi più lunghi di tempo grazie alla restaurazione efficace e costante, fornendo nuovi elementi per il trattamento della vaginosi batterica.

Fonte:AIFA

Lo studio:

http://www.researchgate.net/publication/233948817_The_Restoration_of_the_Vaginal_Microbiota_After_Treatment_for_Bacterial_Vaginosis_with_Metronidazole_or_Probiotics