

LE AZIENDE INFORMANO

IL RUOLO DI DHA E ARA NELLO SVILUPPO VISIVO DEI BAMBINI

Mead Johnson Nutrition ha messo a punto *Lipil*, una miscela speciale di acidi grassi polinsaturi a catena lunga - DHA (acido docosaesaenoico) e ARA (acido arachidonico) - contenente almeno lo 0,3% di DHA.

Lipil e il latte di proseguimento *Enfamil Premium 2* hanno ricevuto parere positivo da parte dell'EFSA, l'Autorità Europea sulla Sicurezza Alimentare, per il loro contributo allo sviluppo visivo dei neonati e dei lattanti nel primo anno di vita.

Gli acidi grassi polinsaturi DHA e ARA

Gli acidi grassi omega 3 polinsaturi a catena lunga sono presenti in alta concentrazione nell'organismo umano, in particolare nel cervello e nella retina.

Questi nutrienti sono assunti dal bambino prima attraverso la placenta e poi attraverso l'alimentazione. DHA e ARA sono naturalmente presenti nel latte materno.

La maturazione della corteccia e del sistema visivo richiede una notevole deposizione di acidi grassi polinsaturi nelle membrane neuronali e, dunque, una limitazione nell'assunzione di questi elementi può influenzarne negativamente la crescita.

Enfamil Premium 2

I bambini non allattati al seno non ricevono direttamente DHA e ARA con la dieta, ma devono sintetizzarli. Tuttavia, gli esperti non sono del tutto concordi che i precursori possano assicurare il DHA e l'ARA in quantità tali da consentire uno sviluppo cerebrale e visivo ottimale. Infatti sono state riscontrate differenze nella presenza nel sangue di acidi grassi polinsaturi fra i bambini allattati al seno e quelli allattati con formule con quantità minime di DHA e ARA. Studi clinici hanno dimostrato invece che il latte **Enfamil Premium 2** con **Lipil** ha effetti benefici sia sull'acuità visiva sia sullo sviluppo della capacità cognitiva.

In particolare, gli studi hanno dimostrato che i bambini alimentati con **Enfamil Premium 2** beneficiano di un'acuità visiva equivalente a quella dei bambini nutriti con latte materno. Anche lo sviluppo della capacità cognitiva (QI) a 4 anni di età di bambini alimentati con un latte artificiale contenente **Lipil** era paragonabile a quello dei bambini allattati al seno.

Mead Johnson Nutrition
www.meadjohnson.it

Quiz di autovalutazione

La lettura di una Rivista medica è apprendimento attivo o passivo? Può essere l'uno o l'altro. PQRST è una ricetta per una lettura attiva. P STA PER PREVIEW (prelettura veloce, uno sguardo d'insieme al testo). Q STA PER QUESTION (cosa so già? cosa vorrei sapere?). R STA PER READ (lettura attenta). S STA PER STATE (bilancio delle conoscenze DOPO la lettura). T STA PER TEST (controllo, quiz). Vi proponiamo di testarvi con questi quiz PRIMA E DOPO. Se rispondete a 13 (70%), siete bravi; se rispondete a tutti, vuol dire che i quiz sono troppo facili, almeno per voi; se, a meno di 8 (50%), sono troppo difficili. Oppure voi dovete rimettere in discussione le vostre conoscenze.

LETTERE

1. L'eccesso di peso dei genitori può essere considerato di per sé un fattore di rischio sufficiente per un intervento precoce (primo anno di vita) sulle abitudini alimentari al fine di prevenire l'obesità

Vero/Falso

2. Il BMI, fisiologicamente, discende alla fine del primo anno di vita, per risalire in seguito; questa risalita comincia, di norma:

a) Nel terzo anno di vita; b) Nel quarto; c) Nel quinto; d) Nel sesto; e) Nel settimo.

3. Una risalita anticipata rappresenta un forte fattore di rischio di obesità

Vero/Falso

AGGIORNAMENTO

4. Il metapneumovirus è morfologicamente e biologicamente simile al VRS

Vero/Falso

5. Il metapneumovirus dà luogo a manifestazioni cliniche:

a) Simili a quelle del VRS, dalla bronchiolite alla polmonite, alla malattia respiratoria simil-influenzale, alla malattia respiratoria più banale; b) Diverse per gravità (mediamente meno gravi), per stagionalità e per età di insorgenza.

6. Il metapneumovirus:

a) È un agente infettivo raro e occasionale; b) È un agente infettivo abbastanza diffuso: il 50% dei bambini di 5 anni risulta sieropositivo; c) È un agente infettivo molto diffuso: il 100% dei bambini di 5 anni è sieropositivo.

7. Simkania negevensis è un batterio intracellulare simile alla clamidia che colpisce:

a) Dal 20% al 30% dei bambini; b) Più del 50% dei bambini; c) Quasi il 100% dei bambini.

LINEE GUIDA

8. La suzione al seno favorisce uno sviluppo armonioso e funzionale delle ossa del viso

Vero/Falso

9. La suzione non nutritiva (pollice, succhiotto) è dannosa per uno sviluppo ortodontico corretto:

a) Se è protratta oltre l'anno; b) Se è protratta oltre i due anni; c) Se è protratta oltre i tre anni; d) Non esistono prove che attestino con sufficientemente rigore e verosimiglianza un simile assunto.

10. La respirazione orale può essere causata:

a) Da un'ostruzione delle vie aeree superiori (adenoidi); b) Da un vizio orale; c) Da entrambe queste cause.

11. Il bambino con respirazione orale si avvantaggia comunque, quale che sia la causa del disturbo, di un'espansione ortopedica del mascellare superiore

Vero/Falso

PROBLEMI CORRENTI

12. Un aumento delle aminotransferasi si riscontra comunemente nei soggetti celiaci. Nei pazienti con celiachia clinica questo reperto si ritrova:

a) In < 5% dei casi; b) In > 5% < 20% dei casi; c) In > 20% < 50% dei casi; d) In > 50% di casi.

13. Questo aumento ("epatite celiaca") non si accompagna ad alcuna alterazione istologica del fegato

Vero/Falso

14. Tutte le patologie epatiche immunomediatae hanno una prevalenza consistentemente superiore alla norma nei pazienti celiaci

Vero/Falso

15. La dieta senza glutine:

a) Fa regredire il quadro sierologico dell'epatite celiaca; b) Previene la comparsa di epatite autoimmune, o di cirrosi biliare, o di colangite sclerosante; c) Interrompe e/o rende più favorevole l'evoluzione di ciascuna di queste patologie; d) Non ha nessuno di questi effetti; e) Esercita solo due degli effetti elencati.

DIGEST

16. L'atrofia muscolare spinale (SMA):

a) Ha una sopravvivenza molto limitata e difficilmente supera l'anno di età; b) Comprende in realtà forme di differente gravità, di cui la meno grave consente di acquisire la deambulazione e ha una sopravvivenza praticamente indefinita; c) Il progresso delle conoscenze e degli strumenti di cura, associato a un'assistenza domiciliare ottimale, consentono, anche nei casi più severi, una sopravvivenza protratta; d) Nessuna delle tre affermazioni è corretta.

DOMANDE E RISPOSTE

17. L'ecografia dell'anca nei primi mesi di vita permette di distinguere, in base alla sua conformazione:

a) Due tipi di anca; b) Tre tipi di anca; c) Quattro tipi di anca.

Risposte

LETTERE 1=Vero; 2=c; 3=Vero; AGGIORNAMENTO 4=Vero; 5=a; 6=c; 7=a; LINEE GUIDA 8=Vero; 9=c; 10=c; 11=Vero; PROBLEMI CORRENTI 12=d; 13=Falso; 14=Vero; 15=a; DIGEST 16=c; DOMANDE E RISPOSTE 17=c.