

LE AZIENDE INFORMANO

FLORVIS GG

Più di un semplice fermento lattico: subito attivo ed efficace a lungo

Un'infezione intestinale di origine virale o batterica, una terapia antibiotica o un'alimentazione non bilanciata possono alterare l'equilibrio della **flora intestinale**, causando **diarrea, disidratazione e astenia**. In questi casi, per "riportare ordine" nell'intestino, si può intervenire con un prodotto efficace e ben tollerato, di pronta azione, che offre benefici duraturi: **FlorVis GG**. La definizione di probiotico, attribuita a un fermento lattico, comporta le seguenti caratteristiche del prodotto che deve: resistere ai succhi gastrici e alla bile, arrivare vivo nell'intestino, aderire alle pareti intestinali, riprodursi al posto dei microrganismi che causano la diarrea, avere azione positiva per il benessere dell'individuo.

FlorVis GG è un integratore alimentare a base di *Lactobacillus GG*, che possiede tutte queste qualità e pertanto può essere definito un **probiotico**.

FlorVis GG è insapore (si può quindi sciogliere in cibi o bevande tiepide e fredde), e pratico, perché non occorre conservarlo in frigorifero. È disponibile per bambini e adulti:

- **FlorVis GG Bimbi**, 3 miliardi di *Lactobacilli GG*, con dosaggio specificamente studiato per le necessità del bambino.

- **FlorVis GG**, 6 miliardi di *Lactobacilli* per adulti: stessa efficacia, stessi benefici.

E oggi FlorVis GG è anche in **pratiche capsule apribili**, il cui contenuto si può versare direttamente in bocca.

Indicazioni: FlorVis GG contiene *Lactobacillus GG* che è risultato utile nelle infezioni intestinali di origine virale o batterica, durante e dopo terapia antibiotica.

Posologia: 1-2 bustine o capsule al giorno (la dose può variare su indicazione del medico).

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 12 (70%), siete bravi; se rispondete a tutti, vuol dire che i quiz sono troppo facili, almeno per voi; se, a meno di 9 (50%), sono troppo difficili. Oppure voi dovete rimettere in discussione le vostre conoscenze.

FOCUS

1. L'empìema pleurico del bambino è dovuto quasi sempre a:

a) Pneumococco; b) Stafilococco; c) Mycoplasma; d) Tubercolosi.

2. L'ecografia è molto utile per definire la disposizione e la natura del versamento:

Vero/Falso

3. Un drenaggio pleurico va posto:

a) In tutti i casi di versamento franco, libero; b) Nei soli casi di versamento purulento, a patto che non ci siano concamerazioni; c) In tutti i casi di versamento purulento, concamerato o meno; d) Solo se l'accumulo di liquido produce dispnea.

4. L'evoluzione dell'empìema è:

a) Problematica, spesso con esito in coterne che possono aver bisogno di successivo intervento toracotomico; b) Benigna e senza residui nella grande maggioranza dei casi; c) Tutto dipende dalla tempestività con cui viene posto il drenaggio.

5. L'aggiunta di urokinasi riduce i tempi di durata del drenaggio e della degenza:

Vero/Falso

FEGATO GRASSO

6. La prevalenza di un fegato ipercogeno, testimone di una steatosi epatica, nei ragazzi in età prepubere, è di circa:

a) 1%; b) 5%; c) 10%; d) 15%.

7. Nei bambini obesi questa prevalenza è molte volte superiore:

Vero/Falso

8. Questa alterazione:

a) È funzionalmente innocente; b) Si accompagna spesso a un aumento delle aminotransferasi.

9. La steatosi epatica è altamente correlata a:

a) Ridotta sensibilità all'insulina; b) Ipertrigliceridemia; c) Entrambe le condizioni.

RUBRICA ICONOGRAFICA

10. Sono markers di disrafismo spinale:

a) Una fossetta sulla linea mediana posteriore; b) Una tumefazione di natura lipomatosa o vascolare sulla linea mediana posteriore; c) Entrambe le alterazioni, specie se associate; d) Nessuna delle due anomalie è significativamente associata a disrafia.

11. Le macchie caffelatte della neurofibromatosi cutanea per consentire la diagnosi devono essere:

a) Numerose (> 5); b) Grandi (>0,5 cm); c) Frastagliate (costa della California); d) Tutte queste caratteristiche devono essere presenti.

12. La chiazze mongoliche sono:

a) Grigio-ardesiache, prevalentemente sacrali, comuni nei bambini bianchi, comunissime nei bambini neri, innocenti; b) Piuttosto rare, acrolocalizzate, spesso con peli, significativamente associate a difetti di saldatura del tubo neurale; c) Associate a trisomia 21.

13. I nevi ipercromici sono:

a) Dei nevi congeniti, molto scuri, con superficie rilevata, con un rischio significativo di degenerazione maligna; b) Dei nevi larghi, quasi invisibili alla nascita, senza eccesso di melanociti, che si pigmentano solo un poco di più rispetto alla cute circostante con l'esposizione al sole.

14. La localizzazione più comune della psoriasi a chiazze nel bambino è:

a) Alla schiena; b) Agli arti superiori. c) Agli arti inferiori. d) Al cuoio capelluto e ai glutei.

15. La pitiriasi versicolor è dovuta a:

a) *Candida parapsilosis*; b) *Aspergillus fumigatus*; c) *Malassezia furfur*; d) *Trichophyton tonsurans*.

16. Il mollusco contagioso è dovuto a:

a) Enterovirus; b) Papillomavirus, c) Poxvirus.

SUPERDIGEST

17. L'elemento patogenetico critico del danno neuronale che interessa una larga parte dei nati di peso molto basso è rappresentato:

a) Dalla malnutrizione post-natale; b) Dall'anossia al momento del parto; c) Alla malnutrizione prenatale.

PAGINE ELETTRONICHE

18. I fattori di rischio ostetrici responsabili di infezione precoce da streptococco beta-emolitico di gruppo B (SGB) sono:

a) Precedente neonato con infezione invasiva da SGB; b) Febbre materna (> 38 °C) in prossimità del parto; c) Rottura prolungata delle membrane (> 18 ore); d) Parto pretermine (meno di 37 settimane di gestazione); e) Batteriuria da SGB durante la gravidanza; f) Tutte le precedenti.

Risposte

FOCUS 1=a, 2=Vero; 3=b; 4=b; 5=Vero; FEGATO GRASSO 6=d; 7=Vero; 8=b; 9=d; RUBRICA ICONOGRAFICA 10=c; 11=d; 12=a; 13=b; 14=d; 15=c; 16=c; SUPERDIGEST 17=a; PAGINE ELETTRONICHE 18=f