

## LE AZIENDE INFORMANO

### I PREBIOTICI NEL LATTE DI FORMULA

Perché fa tanto bene il latte di mamma? I motivi sono certo molteplici: ma il motivo individuato da quasi cent'anni, è quello della induzione di una flora intestinale particolare, ricca di lattobacilli e di bifidobatteri, che rende inconfondibili le feci di un lattante al seno, più frequenti, più morbide, "profumate di bambino" (in realtà di acido lattico), rispetto a quelle, più compatte, meno acide e meno "profumate" del lattante al poppatoio. Questo effetto non è solo cosmetico: il suo ruolo sulla modulazione della risposta immune, sulla tolleranza immunologica e forse sullo stesso profilo definitivo dell'equilibrio TH1/TH2/TH3 è stato oggetto di numerose, coerenti e concordi osservazioni della letteratura. Questa particolarità della flora del colon del lattante al seno è dovuta principalmente a un ingrediente "anomalo" del latte di donna, una famiglia di carboidrati complessi, gli oligosaccaridi non digeribili (NDO), ottenuti da lattosio, galattosio, fucosio, N-acetilglucosammina e acido sialico. Gli oligosaccaridi rappresentano il terzo componente del latte umano, dopo il lattosio e dopo i grassi: la loro non digeribilità li colloca nella categoria delle cosiddette "fibre solubili". In quanto non digeribili, questi oligosaccaridi rappresentano un pabulum per la flora batterica del basso intestino e, assieme alla lattoferrina e ai nucleotidi, la orientano verso la crescita del bifido e del lattobacillo piuttosto che di clostridi, stafilococchi, *Proteus*, *Pseudomonas*. L'aggiunta al latte di formula di NDO, in particolare di fruttani (inulina e fruttosil-oligosaccaridi o FOS), e di trans-galattosil-oligosaccaridi o GOS, componenti naturali della dieta, ottenibili per estrazione o per sintesi, e tutti riconosciuti come GRAS (*Generally Recognised As Safe*), aumenta in maniera molto significativa ( $p < 0,001$ ) e con effetto dose-dipendente ( $p < 0,01$ ), la percentuale di lattobacilli e di bifidobatteri nelle feci.

Gli NDO corrispondono dunque alla definizione di prebiotico (*a non-digestible food ingredient that affects the host by selectively targeting the growth and/or activity of one or a limited group of bacteria in the colon*) e aggiunti al latte di formula modificano favorevolmente la composizione della flora intestinale.

La miscela di questi prebiotici sperimentata dallo studio multicentrico ENDO (*European Project of Non Digestible Oligosaccharides*) è presente, sul mercato italiano, nei prodotti **Nutricia Nutrilon 1,2,3** e **Milupa Aptamil 1,2,3**.

## 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 10 (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.

### PAGINA GIALLA

#### 1. Il trattamento della neuroborreliosi con antibiotico parenterale (beta-lattamico) va mantenuto:

a) Per 10 giorni; b) Per 20 giorni; c) Per un mese.

### REUMATISMO ARTICOLARE ACUTO

#### 2. L'incidenza del reumatismo articolare acuto, in Italia, è di circa:

a) 5 nuovi casi/100.000 abitanti <18 anni; b) 20 nuovi casi; c) 50 nuovi casi.

#### 3. La profilassi primaria del reumatismo articolare acuto consiste nella terapia antibiotica adeguata della tonsillite acuta streptococcica. Sono considerati schemi accettabili:

a) Benzatina penicillina, una dose (600.000/1.200.000 U); b) Penicillina V 250/500 mg 3 volte al dì x 10 gg; c) Cefpodoxime proxetil 5 mg/kg x 2 x 5 gg; d) Cefadroxil 15 mg/kg x 2x4 gg; e) Amoxicillina 25 mg/kg x 2 x 6 gg; f) Tutte queste opzioni; g) 3 soltanto di queste opzioni.

#### 4. In 1/3 dei casi la malattia reumatica NON è preceduta da una faringite clinicamente riconoscibile

Vero/Falso

#### 5. La base familiare di predisposizione al reumatismo va cercata:

a) Nell'aplotipo HLA; b) Nella situazione socio-economica della famiglia; c) Nella contagiosità intrafamiliare; d) Nella ereditarietà per un antigene linfocitario specifico; e) In tutti questi fattori.

#### 6. I ceppi reumatogeni appartengono a differenti sierotipi, e producono epidemie per una particolare ricchezza di proteina M

Vero/Falso

#### 7. I ceppi reumatogeni sono tali perché contengono nella sequenza terminale antigeni cross-reagenti con antigeni dell'organismo

Vero/Falso

#### 8. Quale di queste affermazioni è scorretta:

a) La sindrome di Gilles de la Tourette è, oggi, la più comune manifestazione post-infettiva neurologica dell'infezione streptococcica; b) Il trattamento beta-lattamico è necessario e sufficiente per curare tale complicanza; c) Anche per la malattia reumatica e per l'artrite post-streptococcica una adeguata terapia beta-lattamica è necessaria e sufficiente; d) Il trattamento beta-lattamico breve (5-6 gg) con cefalosporine o amoxicillina in dosi giornaliere ripetute ha un effetto equivalente a quello tradizionale per 10 giorni.

### LATTAZIONE

#### 9. Quale di queste affermazioni è corretta?

a) L'allattamento al seno ha un effetto protettivo nei riguardi del cancro del seno; b) L'allattamento al seno, anche parziale, ha un effetto contraccettivo praticamente certo per tutto il primo anno dal parto; c) Una dieta dimagrante è strettamente controindicata durante l'allattamento.

#### 10. Scegli una di queste affermazioni:

a) La depressione post-partum è una entità psichiatrica riconosciuta; b) La depressione post-partum rappresenta una controindicazione al proseguimento dell'allattamento al seno; c) La sindrome dei "baby blues" è una forma mascherata di depressione post-partum.

#### 11. Quale di queste affermazioni NON corrisponde a verità?

a) Il confronto tra la densità ossea di donne nullipare e di multipare che hanno lungamente allattato non dimostra differenze significative; b) Le donne con protesi mammaria al silicone non mastectomizzate possono allattare; c) L'otosclerosi viene peggiorata dall'allattamento.

### CONGIUNTIVITE BATTERICA

#### 12. La congiuntivite è più spesso batterica che virale

Vero/Falso

#### 13. La causa principale di congiuntivite batterica è:

a) L'emofilo non tipizzabile; b) La *Chlamydia trachomatis*; c) Lo *Staphylococcus epidermidis*; d) Lo *Staphylococcus aureus*; e) La *Moraxella catharralis*.

#### 14. Questa risposta si addice anche alla congiuntivite neonatale?

Si/No

#### 15. L'adenovirus è la causa maggiore di congiuntivite virale

Vero/Falso

#### 16. Nelle congiuntiviti batteriche l'antibiotico topico va somministrato:

a) 2 volte al giorno; b) 4 volte al giorno; c) 6 volte al giorno; d) Il numero delle somministrazioni è indifferente se si utilizza la pomata piuttosto del collirio.

#### 17. L'aggiunta del cortisone nel collirio o nella pomata è:

a) Utile; b) Inutile; c) Potenzialmente dannosa.

## Risposte

PAGINA GIALLA 1=a; REUMATISMO ARTICOLARE ACUTO 2=a; 3=f; 4=Vero; 5=d; 6=Vero; 7=Vero; 8=c; LATTAZIONE 9=a; 10=a; 11=c; CONGIUNTIVITE BATTERICA 12=Vero; 13=a; 14=No; 15=Vero; 16=c; 17=c.