

NUTRICIA

**Infatrini**

Una scelta efficace per il recupero della crescita

Alimenti a fini medici speciali da utilizzare sotto controllo medico.



Polimerico ipercalorico (1kcal/ml) in volume ridotto

Per lattanti e bambini nella prima infanzia fino a 9kg di peso

Infatrini	Analisi per 100 ml			Infatrini Peptisorb
418/100	KJ/Kcal	Energia	KJ/Kcal	418/100
2,6	g	<b>Proteine (10En%)</b>	g	2,6
0,4	g	Azoto	g	0,42
1,6	g	sieroproteine	g	2,6
0,96	g	caseina	g	-
10,2	g	<b>Carboidrati</b>	g	10,2
5,9	g	Zuccheri	g	2,7
5,33	g	<b>Lattosio</b>	g	<b>&lt;0,1</b>
0,27	g	Glucosio	g	0,2
0,29	g	Maltosio	g	2,5
4,1	g	Polisaccaridi	g	7,3
5,3	g	<b>Lipidi</b>	g	5,4
2,5	g	Saturi	g	3,8
1,5	g	di cui MCT	g	2,8
2	g	Monoinsaturi	g	0,77
0,88	g	Polinsaturi	g	0,86
701	mg	Acido linoleico	mg	686
67	mg	acido $\alpha$ linolenico	mg	66,4
7,29		rapporto $\omega$ 6: $\omega$ 3		7,13
0,57	g	<b>Fibre</b>	g	-
0,56	g	solubili	g	-
0,01	g	insolubili	g	-
		<b>Minerali e oligoelementi</b>		
37	mg	Na	mg	37
111	mg	K	mg	111
75	mg	Cl	mg	75
100	mg	Ca	mg	90
50	mg	P	mg	45
9	mg	Mg	mg	9
1,2	mg	Fe	mg	1,2
0,8	mg	Zn	mg	0,8
0,075	mg	Cu	mg	0,075
0,006	mg	Mn	mg	0,006
<8	$\mu$ g	Mo	$\mu$ g	6
3,75	$\mu$ g	Se	$\mu$ g	3,75
<8	$\mu$ g	Cr	$\mu$ g	4
19	$\mu$ g	I	$\mu$ g	19
		<b>Vitamine</b>		
88	$\mu$ g-RE	Vit A	$\mu$ g-RE	88
2,4	$\mu$ g	Vit D3	$\mu$ g	2,4
2,1	mg $\alpha$ -TE	Vit E	mg $\alpha$ -TE	2,1
6,7	$\mu$ g	Vit K	$\mu$ g	6,7
2,5	mg	$\alpha$ -tocoferolo	mg	2,7
0,15	mg	tiamina (B1)	mg	0,15
0,2	mg	Riboflavina (B2)	mg	0,2
0,8	mg-NE	Niacina (B3)	mg-NE	1,67
0,8	mg	Niacina (B3) preformata	mg	0,8
0,8	mg	Acido pantotenico (B5)	mg	0,8
0,11	mg	Vit B6	mg	0,11
16	$\mu$ g	Acido folico	$\mu$ g	16
0,3	$\mu$ g	Vit B12	$\mu$ g	0,3
4	$\mu$ g	Biotina	$\mu$ g	4
14	mg	Vit C	mg	14
31,3	mg	Colina	mg	32,1
2	mg	L-carnitina	mg	2
25	mg	inositolo	mg	25
7	mg	taurina	mg	7
305	mOsmol/l	Osmolarità	mOsmol/l	295
228	mOsmol/l	Carico renale potenziale	mOsmol/l	231
4	mPa.s	Viscosità	mPa.s	4



Idrolizzato ipercalorico (1kcal/ml) in volume ridotto

Per lattanti e bambini nella prima infanzia fino a 9kg di peso con malassorbimento

Materiale ad uso esclusivo della classe medica. Distribuire al pubblico. - Cod. 118216 - m arzo 2020



NUTRICIA  
**Infatrini**

PER IL RECUPERO DELLA CRESCITA DI LATTANTI E BAMBINI NELLA PRIMA INFANZIA

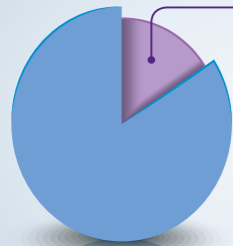


1. Lezo A et al (2018) Giorn Gastr Epatol Nutr Ped. X49-52; 2. Olsen EM et al (2017) Arch Dis Child. 92:109-114; 3. Mehta NM et al (2013) JPEN. 37(4):460-81; 4. Emond et al (2007) Pediatrics. 120(4):e1051-e1058; 5. Joint FAO/WHO/UNU Expert Consultation on Protein and Amino Acid Requirements in Human Nutrition (2002: Geneva, Switzerland); 6. Boehm et al (2002) Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed. 86(3):F178-81. 7. Braegger C et al (2010) J Pediatr Gastroenterol Nutr. 51:110-122; 8. Koletzko B (2016) Human Milk Lipids. Ann Nutr Metab. 69 Suppl 2:28-40 9. Keohane et al (1985) Gut. 26:907-913; 10. Staelens S et al (2008) Clin Nutr. 27(2):264-8; 11. Mazzocchi A et al (2018) Nutrients. 10(5): 567; 12. Clarke SE et al (2007) J Hum Nutr Diet. 20(4):329-39; 13. van Waardenburg DA et al (2009) Clin Nutr. 28(3):249-55; 14. De Betue CT et al (2011) Arch Dis Child. 96(9):817-22; 15. Marino LV et al (2019) J Hum Nutr Diet. 32(3):400-408. 16. Eveleens RD et al (2019) J Hum Nutr Diet. 32(1):3-10. 17. Scheffer et al (2019) JPEN J Parenter Enteral Nutr. doi: 10.1002/jpen.1530; 18. Smith C et al (2018) Clin Nutr. 37(3):1005-1012.

NUTRICIA  
LIFE-TRANSFORMING NUTRITION

Nutricia Italia SpA  
via Carlo Farini, 41 - 20159 Milano

Alimenti a Fini Medici Speciali



In Italia il **18,2%** della popolazione pediatrica tra 0-2 anni presenta un difetto di crescita<sup>1</sup>

Il **difetto di crescita** è definito come una diminuzione del tasso di crescita ponderale atteso che superi due curve percentili maggiori<sup>2</sup> e può insorgere in presenza di diverse patologie.<sup>3</sup>

Le **principali patologie** che causano difetto di crescita in età infantile sono:<sup>3</sup>

Paralisi Cerebrale Infantile

Cardiopatie congenite

Fibrosi Cistica

Patologie severe  
(es. Displasia broncopulmonare, Neoplasie infantili)

Queste patologie possono determinare problematiche nutrizionali e di crescita a causa di:<sup>3</sup>



Se non adeguatamente **diagnosticato** e **trattato**, il difetto di crescita neonatale può avere **importanti ricadute nel breve e nel lungo termine**<sup>3</sup>

- **Crescita subottimale nel medio-lungo termine**<sup>3</sup>
- Ritardi di **sviluppo cognitivo e intellettuale**<sup>4</sup>
- Aumento **mortalità e morbilità**<sup>3</sup>
- Aumento **complicanze** (lunghezze degenza, uso antibiotici, durata ventilazione meccanica, ...)<sup>3</sup>
- **Peggioramento outcome chirurgici** (ritardo guarigione, maggiore suscettibilità alle infezioni)<sup>3</sup>

Una **nutrizione ottimale** è uno dei presupposti che permette ai bambini di seguire una corretta traiettoria di crescita e favorire il pieno raggiungimento del potenziale genetico.

Per assicurare un corretto recupero di crescita, le linee guida WHO/FAO/UNU raccomandano di incrementare gli apporti energetici e proteici sulla base della velocità attesa, favorendo l'aumento di massa magra e prevenendo l'eccessivo accumulo di massa grassa.<sup>5</sup>

## INFATRINI & INFATRINI PEPTISORB RAPPRESENTANO LA SOLUZIONE NUTRIZIONALE IDEALE PER I LATTANTI E BAMBINI CON DIFETTO DI CRESCITA

### 1 KCAL /ML - PROTEINE 10%EN

per favorire il recupero di crescita

L'apporto energetico e proteico risponde al fabbisogno aumentato dei bambini con difetto di crescita in accordo alle linee guida WHO/FAO/UNU.<sup>5</sup>

In caso di:

Buona tolleranza GI

Scarsa tolleranza GI e malassorbimento

Miscela di probiotici (GOS e FOS)  
Per regolare la flora batterica intestinale<sup>6</sup>

100% proteine idrolizzate e ottimo rapporto MCT:LCT  
Per una buona digeribilità e per favorirne l'assorbimento<sup>9,10,11</sup>



**Nutrizionalmente completo**

Fornisce tutti i nutrienti e nelle quantità necessari per il recupero della crescita<sup>5</sup>

**Bassa Osmolarità**

Riduce il rischio di diarrea osmotica<sup>7</sup>

**DHA e ARA**

Per contribuire allo sviluppo della funzionalità visiva e cognitiva.<sup>8</sup>

Efficacia clinicamente testata<sup>12, 13, 14, 15, 16, 17, 18</sup>