

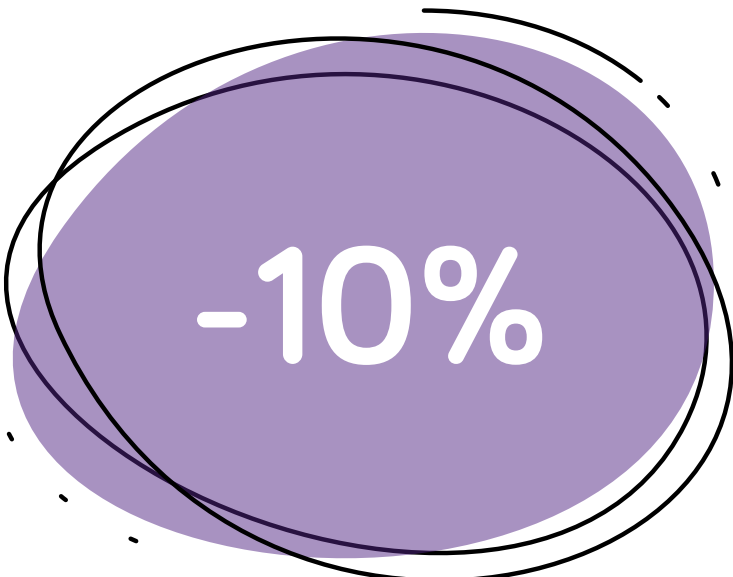
NUTRICIA Nutrison



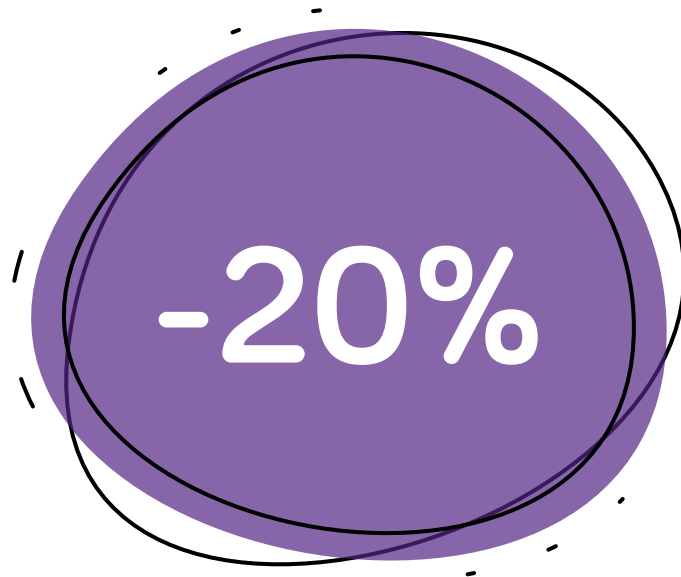
LA GAMMA DI FORMULE APPOSITAMENTE STUDIATA PER SODDISFARE I FABBISOGNI DEL PAZIENTE IPERCATABOLICO IN OGNI FASE DEL RECUPERO

IL 50% DEI PAZIENTI IN TERAPIA INTENSIVA PERDE MASSA MUSCOLARE¹

Gli Effetti della perdita di massa muscolare:²



Immunità
compromessa,
aumento delle
infezioni



Ridotta capacità
di recupero



Sviluppo spontaneo
di ferite o ulcere
da pressione



Aumento
della mortalità



Per ogni giorno trascorso
in terapia intensiva i pazienti
perdono 1Kg di massa magra³

LE LIMITAZIONI FUNZIONALI POSSONO PROTRARSI FINO AD UN ANNO DALLA DIMISSIONE⁴

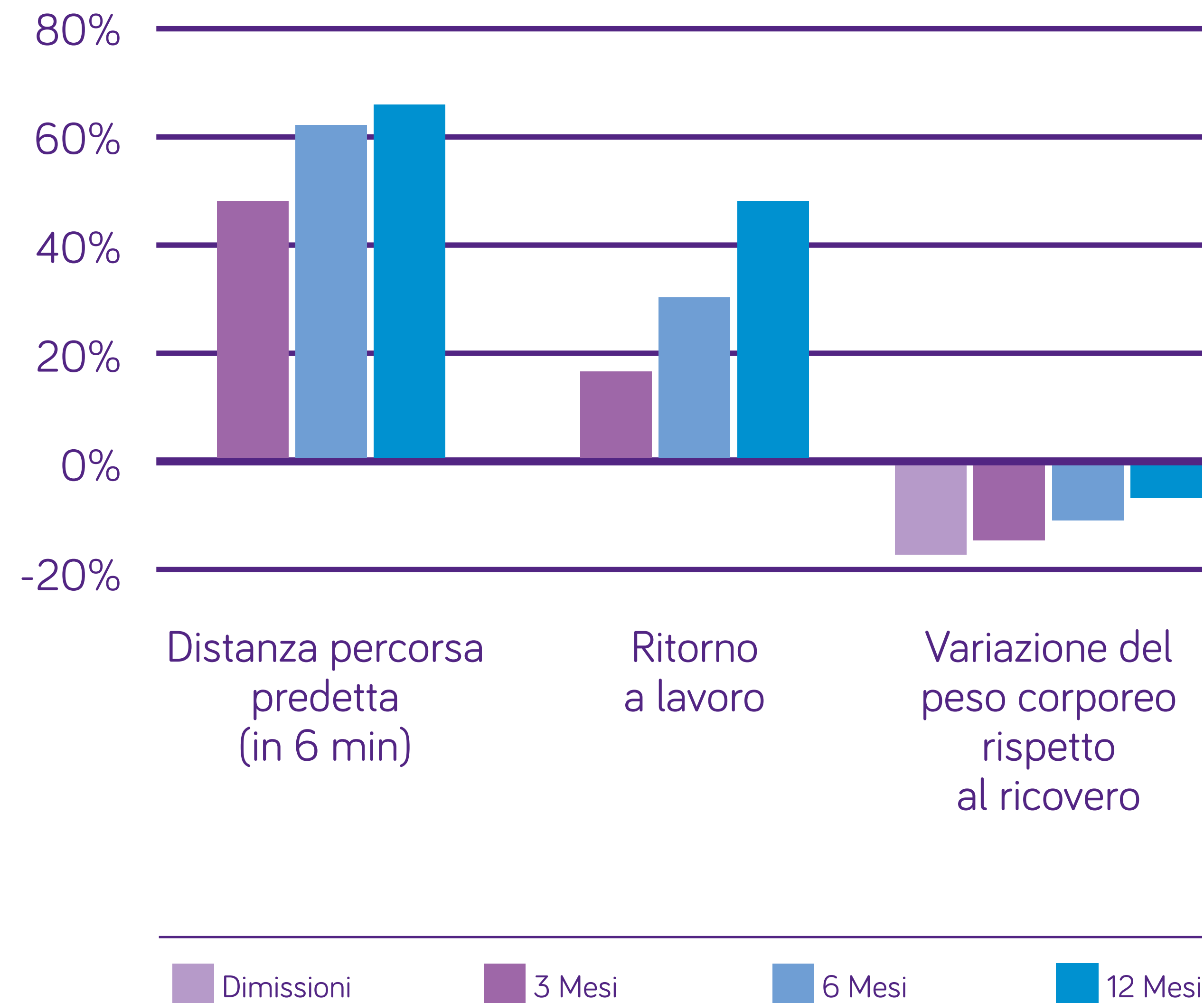
Il mantenimento del peso corporeo, la capacità di fare esercizio e tornare a lavoro sono limitati per i 12 mesi successivi alla dimissione dalla terapia intensiva nei pazienti affetti da sindrome da distress respiratorio acuto.⁴

12 mesi dopo la dimissione:

I pazienti camminano solo al 65% della velocità iniziale

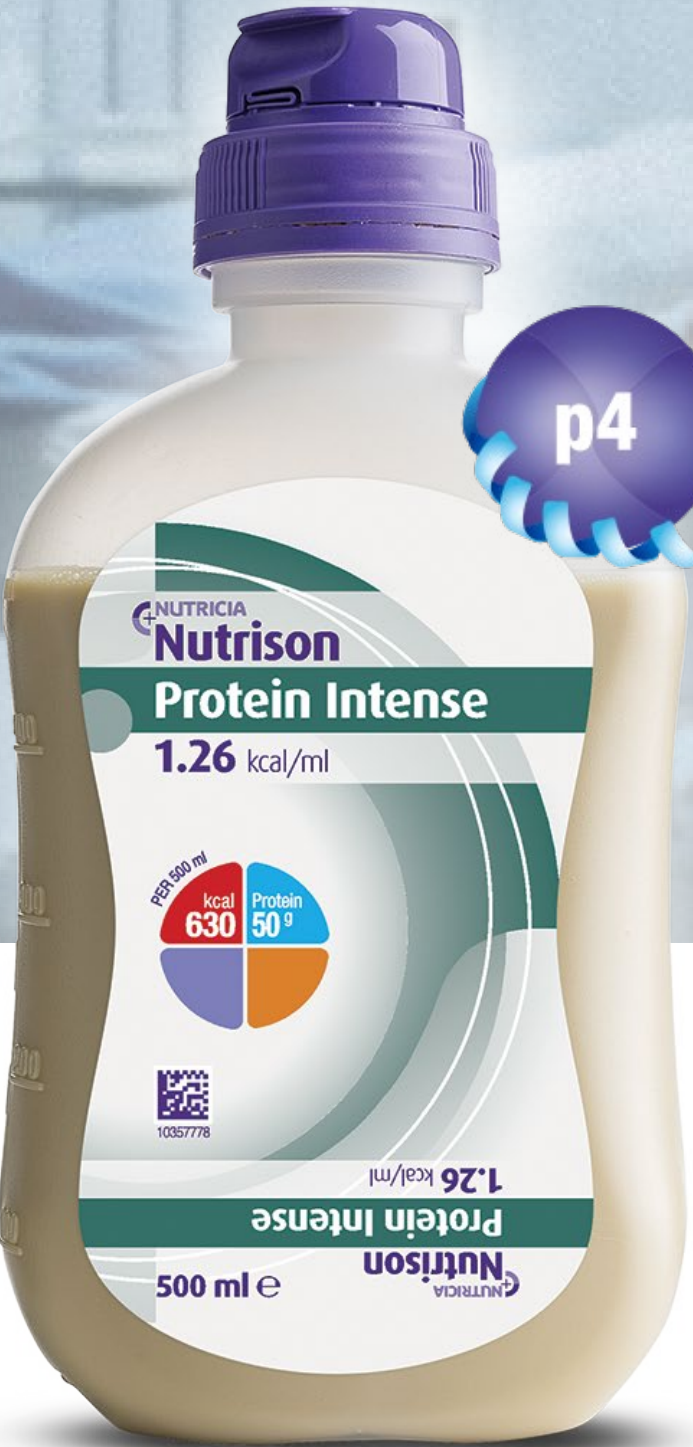
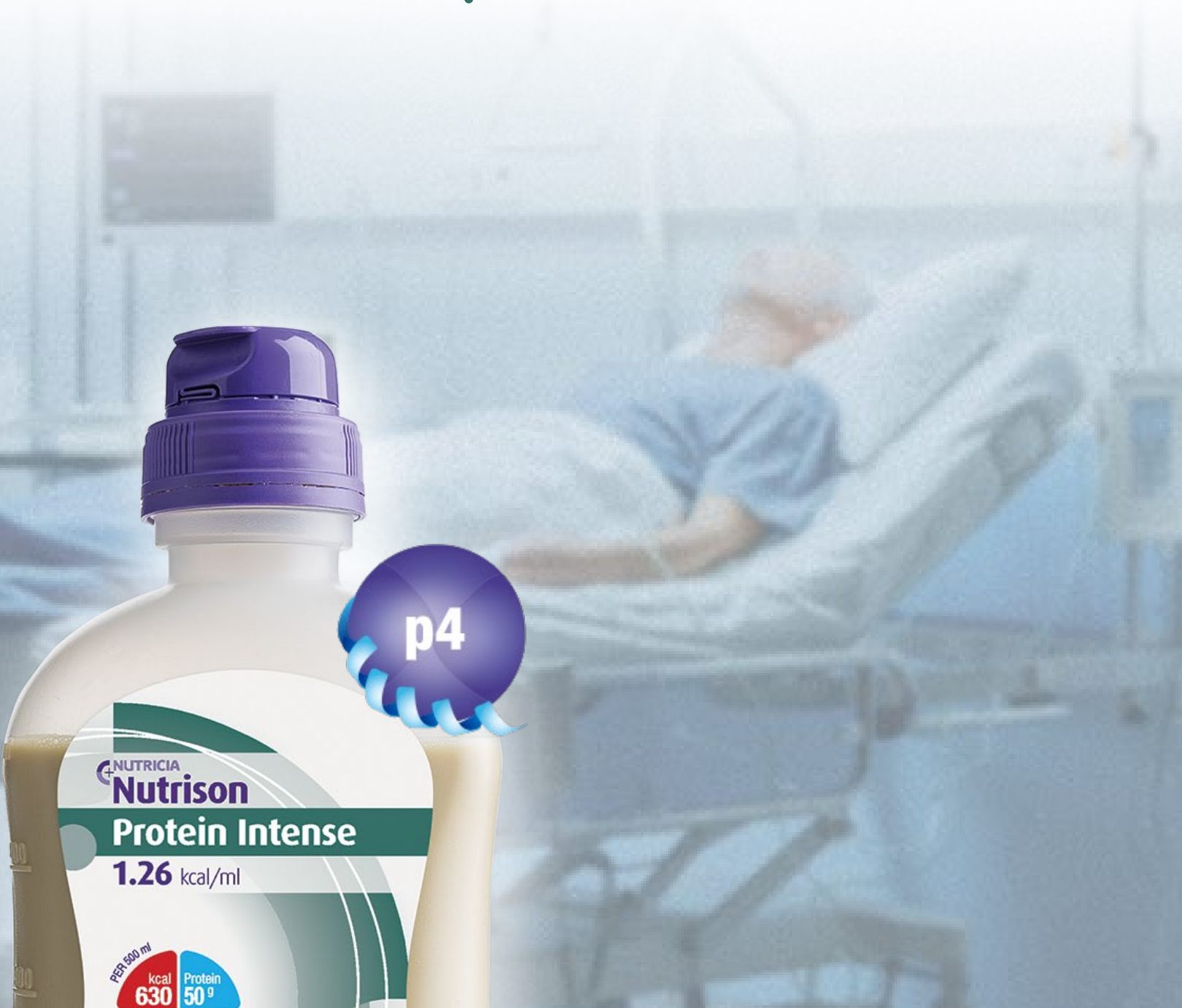
Solo il 50% dei pazienti torna sul posto di lavoro

circa 1/3 dei pazienti non ritorna al peso iniziale, risultando in una variazione negativa del risultato complessivo

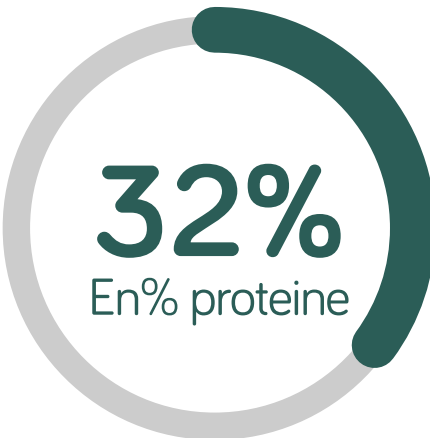


PER QUESTO È ESSENZIALE AVERE A DISPOSIZIONE UN PRODOTTO SPECIFICO PER OGNI FASE DEL RECUPERO, PERMETTENDO IL RAGGIUNGIMENTO DEI TARGET PROTEICI ED ENERGETICI COME DA LINEE GUIDA^{5,6,7,8,9}

Terapia intensiva



Target Proteico-Energetico^{5,6}
75%-100% di 25 kcal/kg BW
1,2 - 2 g proteine intatte/kg BW

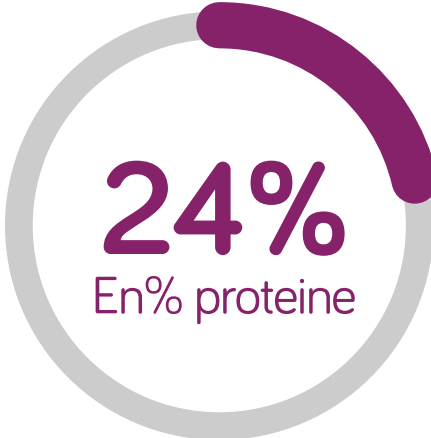


NUTRICIA
Nutrison
Protein Intense

Post - Terapia intensiva

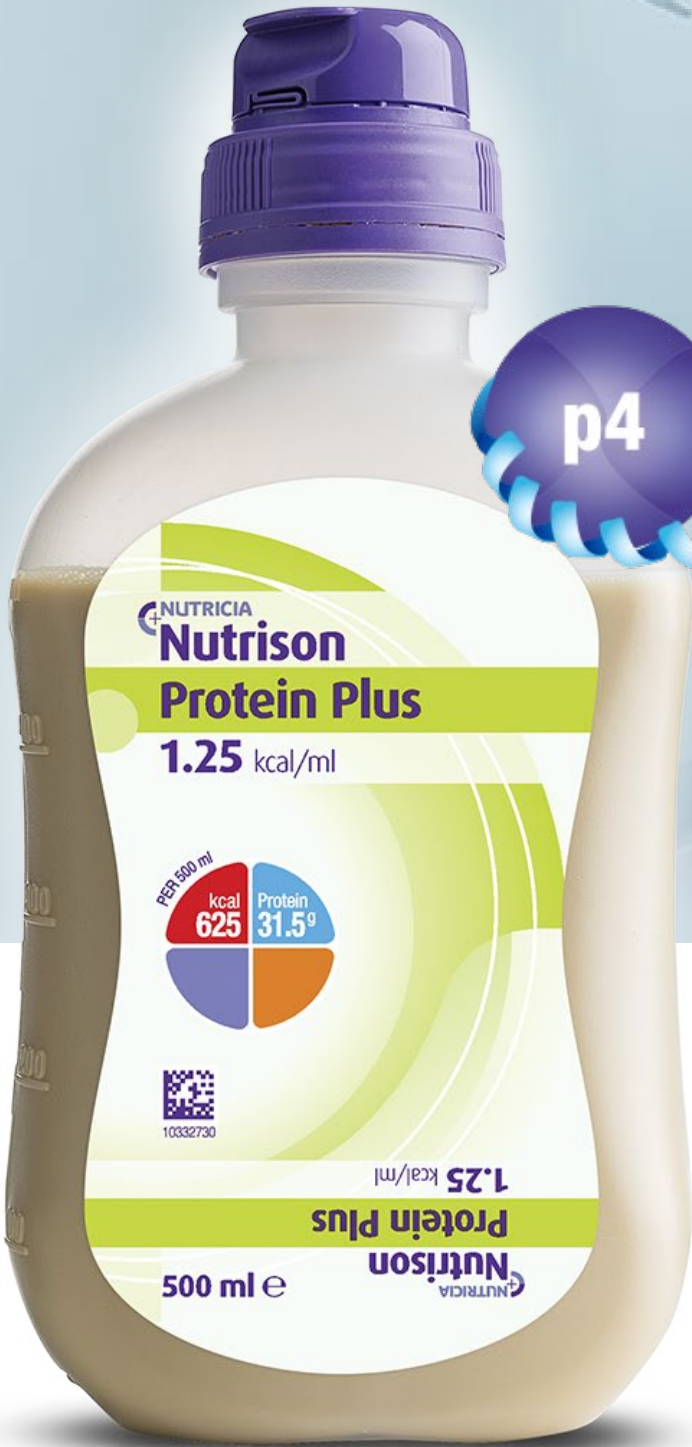


Target Proteico-Energetico^{6,7,8}
25 - 30 kcal/kg BW
1,2 - 2 g proteine intatte/kg BW

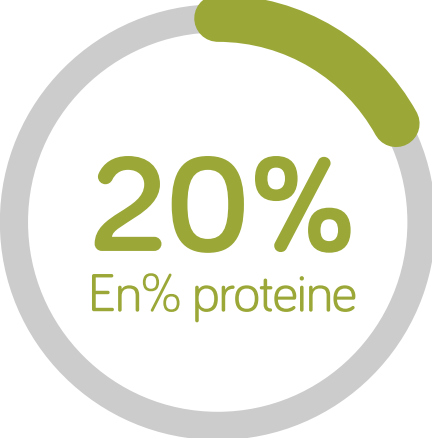


NUTRICIA
Nutrison
Protein Advance

Riabilitazione



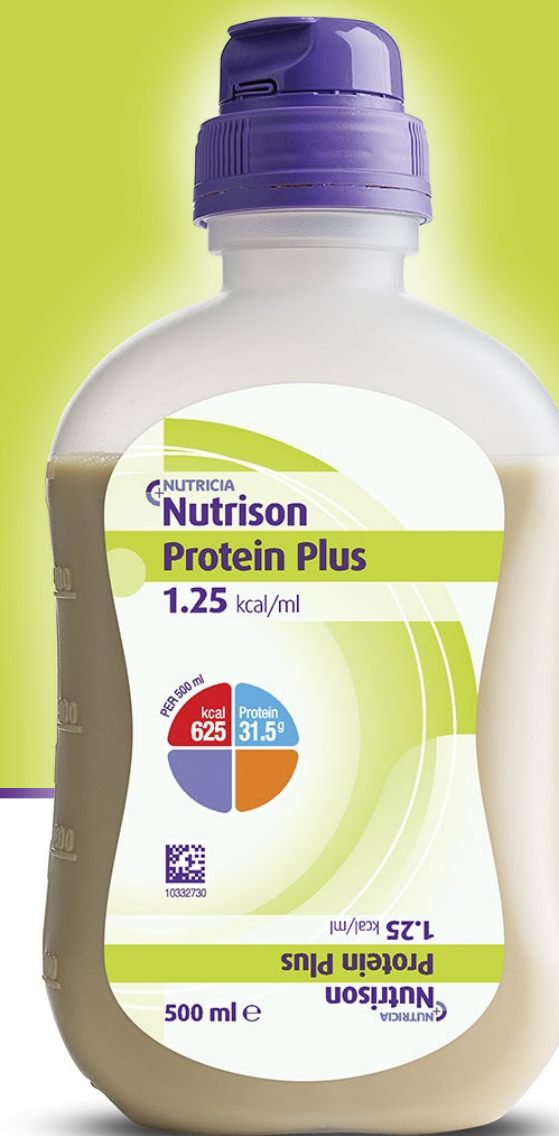
Target Proteico-Energetico⁹
30 - 35 kcal/kg BW
1,2 - 2 g proteine intatte/kg BW



NUTRICIA
Nutrison
Protein Plus

g di proteine/ Kg BW

Kcal/ Kg BW



Target proteico
Target energetico

NUTRISON P4 E' UNA MISCELA DI PROTEINE INTATTE STUDIATA PER GARANTIRE QUALITÀ^{10,11} E TOLLERABILITÀ^{12,13}

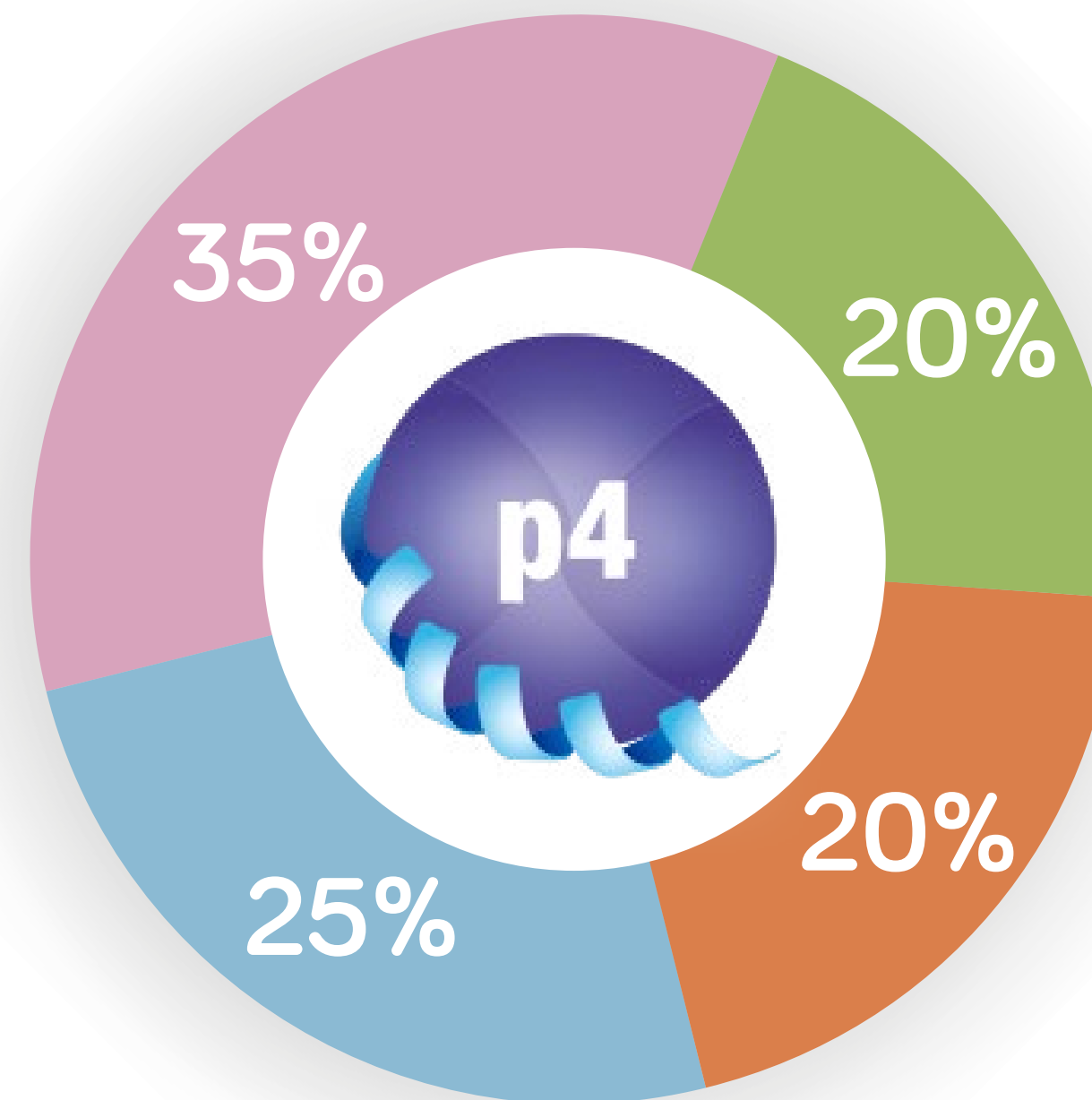
Ogni componente è stato accuratamente selezionato per garantire gli standard di qualità proteica¹⁰ e soddisfare i fabbisogni aminoacidici¹¹ assicurando una scarsa coagulabilità gastrica^{12,13}

Sieroproteine

Rapida digeribilità, alto valore biologico e buon apporto di aminoacidi essenziali.^{15,16}

Caseina

Utile per la sintesi proteica.¹⁴

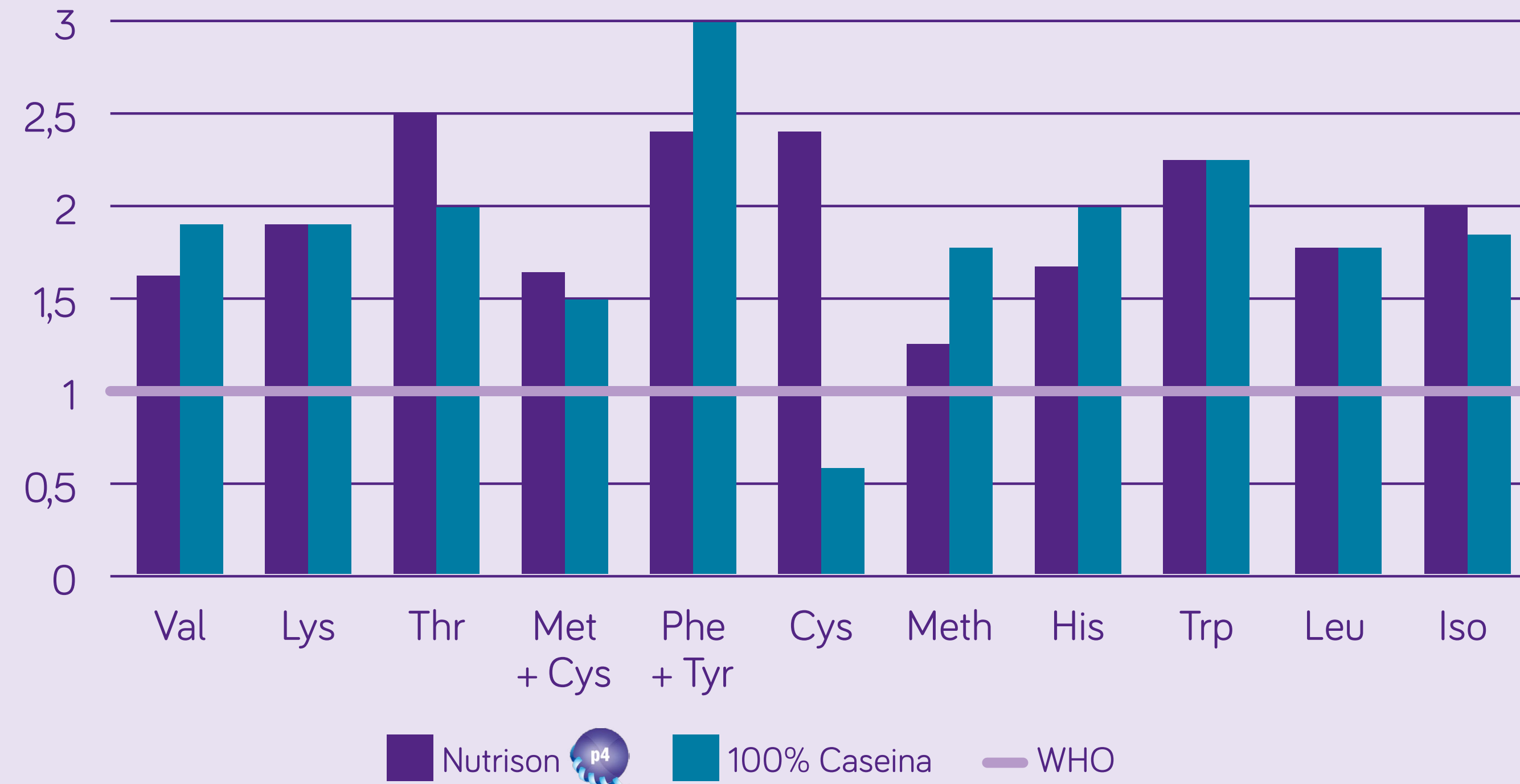


Pisello & Soia:

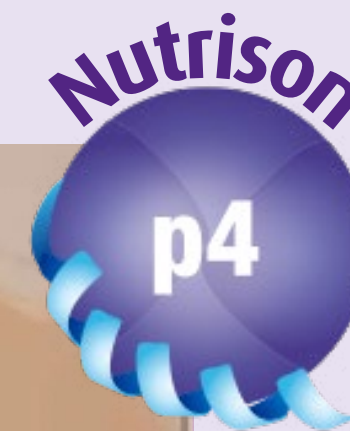
Entrambe proteine a rapida digeribilità. Arricchiscono la miscela di alcuni aminoacidi condizionatamente essenziali avendone quantità maggiori rispetto a caseina e sieroproteine.¹⁷

Nutrison p4 vanta un elevato score chimico¹¹ indicativo di un elevato valore biologico

A differenza della caseina, il Nutrison p4 raggiunge tutti i valori amminoacidici di riferimento descritti dalla WHO.¹¹



FORMAZIONE
DI COAGULI



SCARSA
COAGULABILITA'¹⁸



NUTRICIA
Nutrison
Protein Intense

un rapporto unico
tra calorie
e proteine intatte per
il paziente critico^{5,6}



NUTRICIA
Nutrison
Protein Advance

per raggiungere
il fabbisogno calorico
e proteico nel paziente
post-acuto^{6,7,8}



NUTRICIA
Nutrison
Protein Plus

ideale per il paziente
con fabbisogni proteici
aumentati in fase
di recupero⁹

Per 100 ml di prodotto	Nutrison Protein Intense	Nutrison Protein Advance	Nutrison Protein Plus
Energia	126 kcal	128 kcal	125 kcal
Proteine	10 g (32 En%)	7,5 g (24 En%)	6,3 g (20 En%)
Sieroproteine / caseina / pisello / soia	3,5 / 2,5 / 2,0 / 2,0 g	2,6/ 1,9/ 1,5/ 1,5 g	2,2/ 1,6/ 1,3/ 1,3 g
Grassi	4,9 g (35 En%)	3,7 g (26 En%)	4,9 g (35 En%)
EPA / DHA	29,9 / 20,5 mg	30,0/ 20,4 mg	30,0 / 20,4 mg
Carboidrati	10,3 g (33 En%)	15,4 g (48 En%)	14,2 g (45 En%)
Fibre	-	1,5 g (2 En%)	-
Osmolarità	275 mOsm/L	270 mOsm/L	275 mOsm/L
Viscosità	50 mPas	38 mPas	30 mPas

I prodotti della linea Nutrison sono Alimenti a fini medici speciali da usare sotto controllo medico, indicati come unica fonte di nutrizione. Da non utilizzare per via parenterale.

Bibliografia: **1.** Puthuchear Z.; SIGNA VITAE 2017; 13 (3): 30-31; **2.** Demling RH.; Journal of Plastic Surgery 2009; 9: 65-93; **3.** Puthuchear Z. et al.; JAMA 2013; 310: 1591-1600; **4.** Herridge MS, Cheung AM, Tansey CM, et al.; The New England Journal of Medicine 2003; 348 (8): 683-93; **5.** Singer P, Blaser AR, Berger MM, et al.; Clinical Nutrition 2018; 1-32; **6.** Singer P, Hiesmayr M, Biolo M, et al.; Clinical Nutrition 2014; 33: 246-51; **7.** Weimann A, Braga M, Carli F, et al.; Clinical Nutrition 2017; 36 : 623-50; **8.** Arends J, Bachmann P, Baracos V, et al.; Clinical Nutrition 2017; 36: 11-48; **9.** NICE 2006 (updated 2017 Aug); (Clinical guideline [CG32]): Disponibile su: <https://www.nice.org.uk/guidance/CG32>; **10.** Hurt RT, McClave SA, Martindale RG, et al.; Nutrition in Clinical Practice 2017; 32: 142S-151S; **11.** World Health Organization 2007; technical report series ; no. 935; **12.** Kuyumcu S, Menne D, Curcic J, et al.; Journal of Parenteral and Enteral Nutrition 2015; 39: 544-551; **13.** Liu J, Klebach M, Abrahamse E, et al.; Clinical Nutrition 2016; 35: MON-P182 (S220); **14.** Engelen M, Rutten E, Castro C, et al.; Metabolism 2012; 61: 1289-300; **15.** Hoffman J, Falvo M.; Journal of Sports Science and Medicine 2004; 3: 118-130; **16.** Dalziel J, Young W, McKenzie C, et al.; Nutrients 2017; 9: 1351-66; **17.** Bos C, Metges C, Gaudichon C, et al. The Journal of Nutrition 2003; 133: 1308-15; **18.** Van den Braak CC, Klebach M, Abrahamse E, et al.; Clinical Nutrition 2013; 32: 765-771.



Per informazioni:
numero verde
800 822096



www.nutricia.it
specialisti@nutricia.com



Nutricia Italia SpA - via Carlo Farini, 41 - 20159 Milano