

Intervento a cura di: Perrone Michela

GROWTH AND BODY COMPOSITION IN CHILDREN WITH INTESTINAL FAILURE ON HOME-PARENTERAL NUTRITION

27 - 29 novembre 2025

Padova Congress
Via Carlo Goldoni 8, Cancellò C - Padova



Insufficienza Intestinale

Definizione: Riduzione della funzione intestinale tale da non permettere l'assorbimento sufficiente di nutrienti liquidi ed elettroliti, con conseguente insoddisfatta necessità di nutrizione parenterale.

Eziologia: sindrome da aganglionosi, enterocolite ulcerosa, malattia di Crohn, ecc.

Clinica: Malnutrizione, diarrea, NPD (infezioni, ecc.)

Stato di Nutrizione

Riduzione della **massa magra** e aumento della **massa grassa** anche in presenza di antropometria normale (adiposità visiva, **fat mass**)

rischio di malnutrizione, passaggio alla NP

lineare, crescita, livelli di FFM

Alterazioni della composizione corporea presenti sia nei bambini con crescita apparentemente normale che in quelli con malnutrizione conclamata

Obiettivi:

- Valutare la **crescita** e la **composizione corporea** in una coorte di pazienti pediatriche affette da IF in NPD
- Confronto della composizione corporea e crescita con gruppo di **controlli sani** di pari età e sesso

Disegno dello studio: Studio osservazionale trasversale monocentrico non farmacologico

Analisi statistica: Mann-Whitney per confrontare le differenze tra i gruppi. Un valore di $p \leq 0.05$ è stato considerato statisticamente significativo.

Materiali e metodi



Selezione dei partecipanti



Antropometria e composizione corporea



Storia alimentare e dietetica



Analisi statistica



Soggetti:

- 7 pazienti pediatriche con IF secondaria a SBS
- Durata della NPD ≥ 36 mesi
- 14 controlli sani di pari età e sesso
- Età mediana all'arruolamento 7.08 anni [3-15]



Dati:

- Caratteristiche di base
- Antropometria (peso, altezza, BMI e z-score)
- Composizione corporea (BIA) e calcolo FFMI
- Storia alimentare e dietetica

Risultati

Parametro	SBS (7)
Età intervento (giorni di vita) mediana [IQR]	2 [1-27]
Intestino residuo (cm) mediana [IQR]	17 [7-110]
NP/settimana (giorni) media \pm ds	5.43 \pm 1.43
Indice di dipendenza NP % media \pm ds	76.75 \pm 15.52
Durata NP (mesi) mediana [IQR]	108 [36-168]
Energia NP/totale (%) media \pm ds	44.07 \pm 10.28%

Diagnosi:

NEC: 2 (29%)

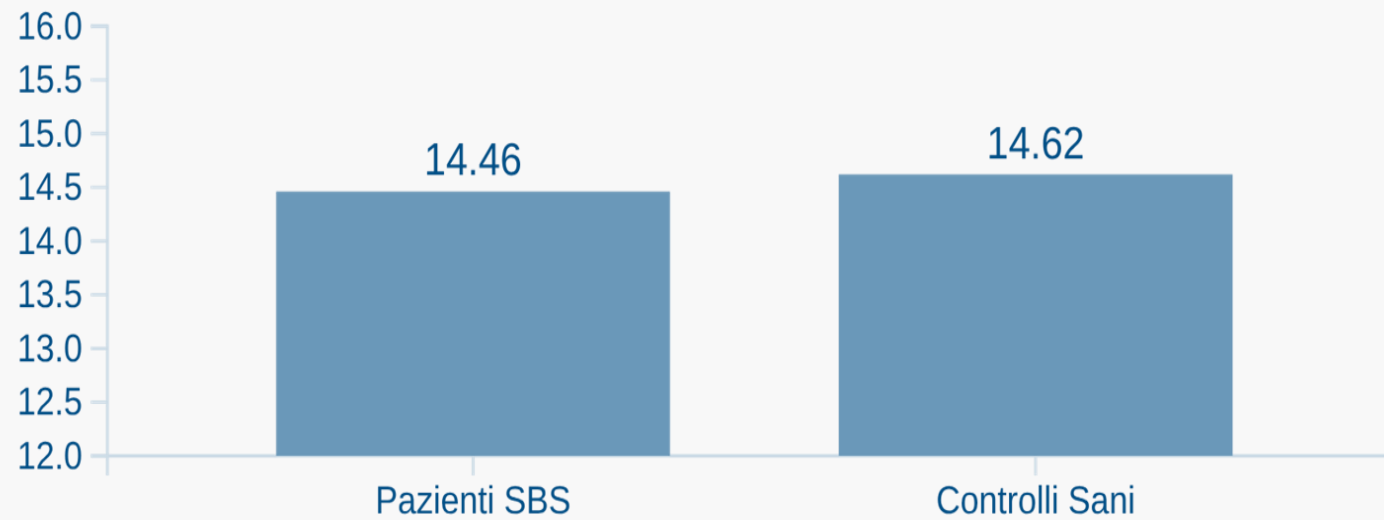
Volvolo: 3 (42%)

Atresia intestinale: 2 (29%)

Risultati

FFM (kg) / Height (m)²

Indice di Massa Magra (FFMI)



p = 0.77 (non significativo)

La massa magra è preservata nei pazienti con SBS rispetto ai controlli sani.

Considerazioni conclusive ed implicazioni cliniche

I pazienti con IF presentano **Weight z-score** nei limiti e sovrapponibile ai controlli sani, mentre **height z-score** è lievemente al di sotto del limite.

La composizione corporea (espressa come **fat-free mass index**) è sovrapponibile tra IF e controlli sani, indice di massa magra preservata

È fondamentale la presa in carico precoce e multidisciplinare per prevenire **malnutrizione** e **stunting**



27 - 29 novembre 2025

Padova Congress
Via Carlo Goldoni 8, Cancellò C - Padova

Grazie per l'attenzione

