

Tratamentul colicilor abdominale provocare comună pentru medici și părinți



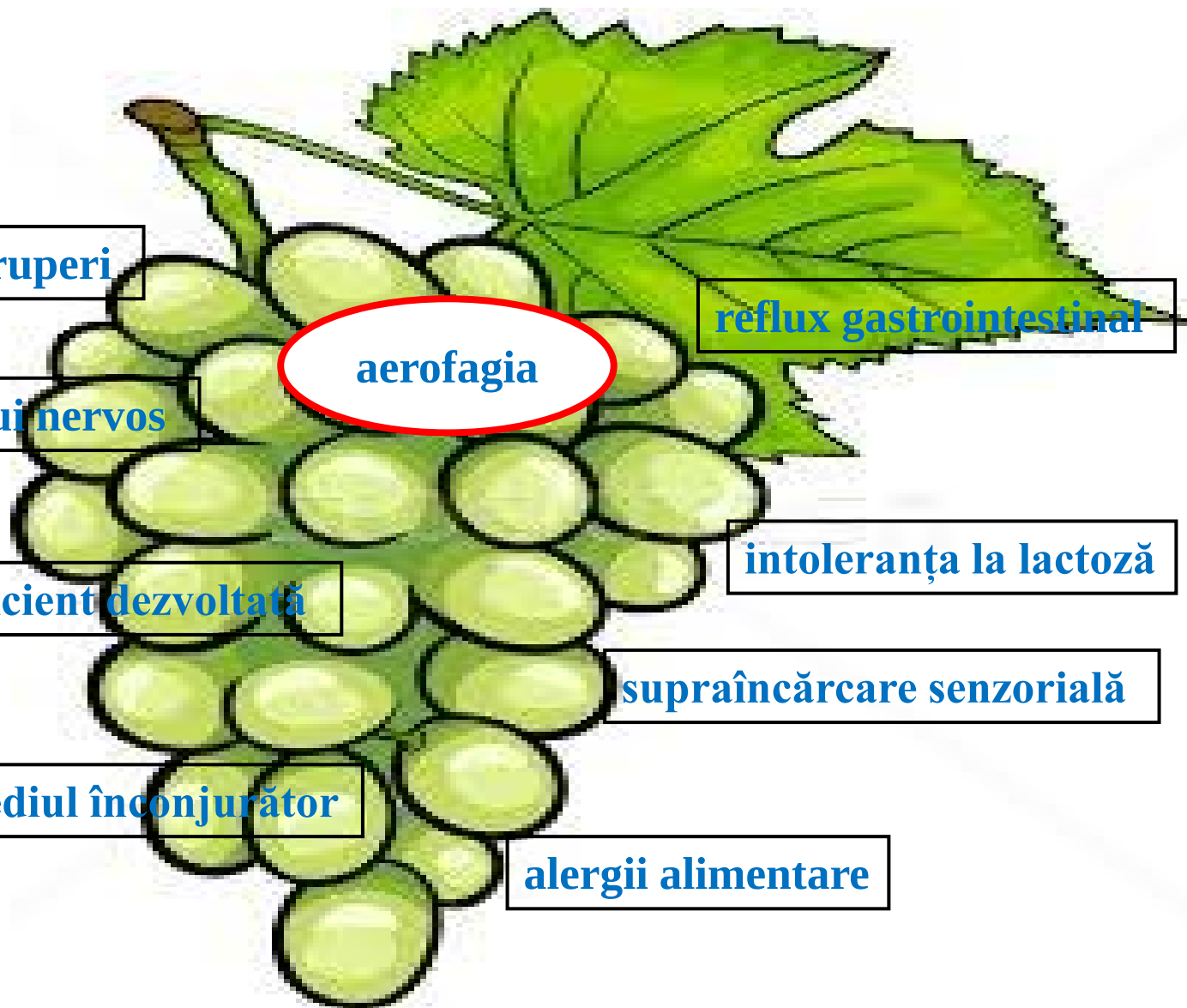
Dr. Brînză Ileana
Medic primar MF

Generalități

- Incidență 30-40% la nivel mondial
- Cea mai frecventă cauză de consultații între 1 și 3 luni de viață
- Nu există corelații legate de
 - sex,
 - tipul de hrănire (natural/artificial),
 - vârsta gestațională,
 - statutul socio-economic.



Cauze



somn cu întreruperi

imaturitatea sistemului nervos

flora intestinală insuficient dezvoltată

hipersensibilitate la mediul înconjurător

aerofagia

reflux gastrointestinal

intoleranța la lactoză

supraîncărcare senzorială

alergii alimentare

Simptomatologie



- fenomen **benign** la un sugar declarat sănătos,
- **caracterizat**
 - prin episoade recurente de agitație, iritabilitate, plâns, nemotivate aparent (foame, scutec murdar, etc),
 - nu pot fi prevenite sau ameliorate de către cei care îl îngrijesc,
- **durează** mai mult de 3 ore pe zi, mai mult de 3 zile pe săptămână, mai mult de 3 săptămâni,
- **frecvent** în a doua parte a zilei, seara, cu un **vârf** la 5-6 săptămâni.

...fără semne evidente de încetinire/oprire a procesului de dezvoltare a sugarului!

Aerofagia



- ✓ la nivel gastrointestinal gazele apar datorită:
 - aerului înghițit,
 - produșilor de descompunere specifici alimentelor nedigerate.
- ✓ întâlnită frecvent la sugari și copii din cauza perioadelor prelungite de plâns sau al unei diete necorespunzătoare. Excesul de aer este înghițit când sfincterul esofagian superior (muschiul cricofaringian) nu coordonează respirația cu mecanismele de hrănire. Trecerea gazului la nivelul gastrointestinal este un proces fiziologic, dar poate cauza disconfort dacă este în exces.
- ✓ devine patologică atunci când apare distensia abdominală și alte simptome precum balonare, eructație, flatulență, constipație și durere abdominală. Uneori, gazul este absorbit în timp sau eliberat prin flatulență; fiind frecvent la sugari și copii. Este obligatoriu să se facă diagnosticul diferențial cu alte tulburări gastrointestinale funcționale.

Tratament profilactic



✓ **Respectarea orarului meselor!**

✓ **Alimentația mamei**

Dietă hipoalergenică la cele cu teren atopic!

✓ **În timpul alăptării**

- sugarul va fi ținut în brate, ușor înclinat.

*Alaptarea la orizontală, culcat în pat,
favorizează acumularea gazelor!*

- sugarul nu trebuie să mănânce cantități mai mari de lapte decât îi este necesar.

✓ **După alăptare**

- sugarul se ridică în poziție verticală, așezat pe umărul mamei, bătut ușor pe spate pentru eliminarea gazelor.

Tratament profilactic



✓ În cazul alimentației artificiale

- sugarul va fi ținut în brate, ușor înclinat.
- sugarul se ridică în poziție verticală, așezat pe umărul mamei, bătut ușor pe spate pentru eliminarea gazelor,
- biberoane/tetine speciale,
- formulă hidrolizată parțial sau total.

Sugarul să nu sugă aerul din biberon pentru că acesta favorizează acumularea gazelor!

Tratament – consilierea familiei

Natura benignă și autolimitată a colicilor!

- măsuri complementare de combatere a stresului!
- acceptarea, ca fiind normale, a sentimentelor de
 - neputință/vinovăție, - frustrare/furie,
 - epuizare!
- antrenarea prietenilor/bunicilor!



*În momentul apariției crizei dureroase,
se recomandă ca sugarul*

- să fie luat în brațe,*
- să fie așezat cu burta pe pieptul mamei,*
- să i se așeze o compresă caldă pe burtică,*
- să i se maseze abdomenul celui mic, în sensul
acelor de ceasornic.*

Tratament medicamentos

Simeticona

- ✓ polimer siliconic,
- ✓ reduce disconfortul asociat prezenței gazului în exces la nivel gastrointestinal,
- ✓ surfactant fără acțiune sistemică care scade tensiune superficială a bulelor de gaz din tractul gastrointestinal, producând coalescența și dispersarea bulelor de gaz → favorizează eliberarea lor din tractul gastrointestinal prin flatulență sau eructație,
- ✓ nu pare să reducă producția de gaz la nivelul tractului gastrointestinal,
- ✓ nu acționează în cazul intoleranței la lactoza,
- ✓ nu se absoarbe sistemic,
- ✓ nu se cunosc interacțiuni semnificative clinic,
- ✓ nu s-au înregistrat reacții adverse grave la administrare,
- ✓ nu este absorbită din tubul digestiv, se elimină sub formă nemodificată prin fecale.





Infacol
dispozitiv medical
substanța activă
SIMETICONA 40mg/mL

Bks JB, Rouster AS, Chee J. Colic. [Updated 2020 Jul 17]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK518962/>



Indicatii

INFACOL 40mg/ml este tramentul simptomatic al tulburărilor gastro-intestinale cauzate de acumularea excesivă de gaze în intestin, ameliorează colicile și crampele abdominale la copii

INFACOL 40mg/ml ajută la eliminarea gazelor și poate fi administrat înca de la naștere, pe o perioadă nelimitată de timp

Usor de administrat

O pipetă (0,5 ml) înainte de fiecare masa, în caz de nevoie doza poate fi mărită temporar până la 2 pipete (1ml)

- ! Calmează colicile bebelușilor
- ! Calmează crampele abdominale
- ! Ajută la eliminarea gazelor
- ! Aroma portocala
- ! Pipeta din plastic ușor de folosit
- ! NU conține Zahar
- ! Nu conține Alcool
- ! Nu conține coloranți



infacol[®]
SIMETICONĂ

40 mg/ml suspensie orală
Ajută la eliberarea gazelor, calmează colicile și crampele abdominale ale copilului dumneavoastră

POATE FI FOLOSIT ÎNCĂ DE LA NAȘTERE

NU CONȚINE ZAHĂR, ALCOOL ȘI COLORANȚI

Acesta este un dispozitiv medical.

Bibliografie selectivă

- Daelemans, Siel et al. “Recent advances in understanding and managing infantile colic.” *F1000Research* vol. 7 F1000 Faculty Rev-1426. 7 Sep. 2018, doi:10.12688/f1000research.14940.
- Banks JB, Rouster AS, Chee J. Colic. [Updated 2020 Jul 17]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK518962/>
- Sharma, Bharat & Sharma et al. (2015). Neonatal Aerophagia Dilemma – A Gastrointestinal Functional Disorder: Role of Imaging Studies. *British Journal of Medicine and Medical Research*. 8. 737-740. 10.9734/BJMMR/2015/17197.
- Ingold CJ, Akhondi H. Simethicone. [Updated 2020 Jul 6]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020 Jan-
- Misselwitz, Benjamin et al. “Update on lactose malabsorption and intolerance: pathogenesis, diagnosis and clinical management.” *Gut* vol. 68,11 (2019): 2080-2091. doi:10.1136/gutjnl-2019-318404; <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6839734/>
- Ahmed M, Billoo AG, Iqbal K, Memon A. Clinical Efficacy Of Lactase Enzyme Supplement In Infant Colic: A Randomised Controlled Trial. *J Pak Med Assoc*. 2018 Dec;68(12):1744-1747. PMID: 30504935.



MagnaPharm
One Team. One Solution



Vă mulțumesc!

