



L'intestino che si fa sentire

*Novità e argomenti
di gastroenterologia pediatrica*



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

ECO srl - Event & Congress Organization
via F. Caroto, 14 - 37131 Verona
tel. 045-8036052 - fax. 045-8067686
eventi@ecorganization.it - www.ecorganization.it

PROVIDER ECM MAYAIDEE

Via Ca' di Cozzi 10, 37124 Verona
Tel (+39) 045 8305001
Fax (+39) 045 - 8305399
maria-chiara.giglio@mayaidee.it - www.mayaidee.it

*Egregio Dottore,
nel ringraziarLa
per la collaborazione,
La preghiamo di inviare
il questionario compilato
insieme alla scheda d'iscrizione*

BOLOGNA, 14 OTTOBRE 2010

SAVHOTEL

Via Parri, 9 - 40128 Bologna

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Bologna • 14 Ottobre 2010
DISMICROBISMO IN PEDIATRIA

COGNOME

NOME

NATO A IL

SEDE LAVORATIVA C. F.

INDIRIZZO

CAP CITTÀ

TEL. FAX E-MAIL

Ai sensi del decreto 196/2003 sulla tutela dei dati personali, si autorizza espressamente la segreteria organizzativa **ECO** a trattare le informazioni raccolte ed inserirle nella sua banca dati, nonché l'utilizzo delle stesse per finalità legate all'attività relativa al Congresso.

DATA FIRMA

Inviare via fax allo **045 8067686**
Segreteria Organizzativa **ECO** Verona

PRIMA AREA

Interesse e percezione della malattia, in rapporto al proprio sistema di pazienti

1. Quanto ritiene rilevante la problematica "Dismicrobismo intestinale in età pediatrica" nell'ambito della Sua pratica quotidiana?

(una sola risposta)

- Molto rilevante (5 - 10 pazienti al giorno o più)
- Abbastanza rilevante (2 -5 pazienti al giorno)
- Poco rilevante (meno di 2 pazienti al giorno)
- Secondaria (meno di 1 paziente al giorno)

2. Ritiene che la causa del dismicrobismo intestinale in età pediatrica sia principalmente da attribuire a:

(1= FATTORE POCO RILEVANTE, 10 =FATTORE ESTREMAMENTE RILEVANTE):

- presenza di allergie e intolleranze alimentari
- rallentata colonizzazione intestinale tipica dei bambini nati da taglio cesareo
- allattamento al seno che non segue il ritmo naturale della richiesta del neonato
- alimentazione esclusiva a base di latte artificiale
- scorrette abitudini alimentari
- alterazioni patologiche della flora batterica a seguito di infezione
- terapia antibiotica prolungata
- componente psico-emotiva
- altro(indicare).....

Ricerca di percezione

ETA':

- < 40 40-50
- 51-60 >60

SESSO: M F

ANNO DI LAUREA:

PROVINCIA (di attività):

QUALIFICA:

- PEDIATRA DI LIBERA SCELTA
- PEDIATRA LIBERO PROFESSIONISTA
- PEDIATRA OSPEDALIERO

3. Quali sono i primi tre sintomi che, una volta riscontrati, La conducono a considerare una condizione di dismicrobismo intestinale?

(MASSIMO TRE RISPOSTE)

- dolore addominale meteorismo intestinale irregolarità intestinale (con alternanza di stipsi e diarrea)
- coliche stipsi
- diarrea cattiva/difficile digestione altro(indicare).....
- gonfiore addominale

4. Quante volte si trova ad affrontare patologie gastrointestinali di natura funzionale ?

- molto spesso occasionalmente raramente mai

5. Al di là delle espressioni (psico)somatiche, in base alla Sua esperienza, in che misura ha modo di percepire nella popolazione pediatrica manifestazioni patologiche a carattere comportamentale o psichico?

- molto spesso occasionalmente raramente mai

SECONDA AREA

L'approccio terapeutico

6. In base alla Sua esperienza, su 10 "care giver" di piccoli pazienti che si presentano presso il Suo ambulatorio suggerendo problemi di dismicrobismo, quanti precedentemente hanno fruito del consiglio/trattamento da parte del farmacista?

7. I principali obiettivi di intervento terapeutico in situazioni di dismicrobismo in età pediatrica sono:

(1= FATTORE POCO RILEVANTE, 10 =FATTORE ESTREMAMENTE RILEVANTE)

- Eliminare la flora batterica nociva e poi ricostituirla in senso probiotico
- Riequilibrare la flora batterica somministrando alte dosi di fermenti specifici
- Arricchire la dieta con lattefermenti
- Riequilibrare la flora batterica somministrando miscele prebiotiche
- Altro (indicare).....

8. Indichi con una X quali terapie impiega per il trattamento dei seguenti sintomi: (segnare anche più opzioni di risposta)

	SPORE	PROBIOTICI	FIBRE SOLUBILI	ANTIBIOTICI AD AZIONE LOCALE	PROBIOTICI + FIBRE	MISCELE PREBIOTICHE	ALTRO
dolore addominale							
gonfiore addominale							
irregolarità intestinale (con alternanza di stipsi e diarrea)							
coliche							
meteorismo intestinale							
cattiva/difficile digestione							
diarrea protratta							
stipsi							
prevenzione della diarrea in corso di terapia con antibiotici							

9. A Suo avviso, l'insuccesso terapeutico nel trattamento del dismicrobismo intestinale in età pediatrica è dovuto a: (massimo due opzioni di risposta)

- Prodotto scarsamente efficace
- Non compliance dei genitori (errori di conservazione, somministrazione, durata etc..)
- Imprecisioni prescrittive (dosaggi non adeguati, durata, etc..)
- Mancanza di formulazioni ad hoc
- Sapore sgradevole e difficoltà di assunzione
- Altro (indicare).....

TERZA AREA

Impiego dei Farmaci/Integratori

10. A parità di efficacia, quali sono gli elementi che ritiene rilevanti nella scelta di un prodotto utile per ripristinare velocemente la flora intestinale?

(1= FATTORE POCO RILEVANTE, 10 = FATTORE ESTREMAMENTE RILEVANTE):

- Resistenza all'acidità gastrica
- Integrazione con altri composti (es. fibre)
- Palatabilità
- Prezzo competitivo
- Facilità posologica e di assunzione
- Reperibilità in farmacia
- Possibilità di diluire in alimenti liquidi
- Conservazione a temperatura ambiente
- Altro (indicare).....

11. Relativamente alle soluzioni terapeutiche oggi disponibili per il trattamento del dismicrobismo in età pediatrica si orienta principalmente verso: (indicare massimo due opzioni di risposta in ordine di precedenza: 1: I° scelta; 2: II° scelta e la relativa percentuale di successo)

- Spore: _____% di successo dopo un ciclo di trattamento
- Probiotici: _____% di successo dopo un ciclo di trattamento
- Fibre solubili: _____% di successo dopo un ciclo di trattamento
- Antibiotici ad azione locale: _____% di successo dopo un ciclo di trattamento
- Probiotici + fibre: _____% di successo dopo un ciclo di trattamento
- Altro: _____% di successo dopo un ciclo di trattamento

12. Tra i probiotici, a Suo avviso, quali sono le specie maggiormente utilizzate nel corso di dismicrobismo intestinale in età pediatrica?

- Lactobacillus
- Saccaromyces
- Altro: _____
- Bifidobacterium
- Tutte le precedenti