

# Pollicino e Lo Zainetto Magico

Assra Ieradi David Ferracci





C'era una volta una **Regina**,  
che camminando in un giardino,  
trovò, lì per caso, un bel bambino.  
Il suo nome era **Pollicino**.

**Pollicino** non era solo,  
viveva attaccato ad una  
grossa **pianta di pomodoro**.







La Regina raccolse **Pollicino**  
e lo portò nel **castello** lì vicino.

Ma Pollicino stava **male**,  
senza la pianta di Pomodoro  
non riusciva più a **mangiare**.



La Regina, senza esitare, lo portò dal **MegaMago** a far visitare.

Mmmm...  
vediamo un po'...

Al bambino manca  
la **LINFA VITALE**,  
è necessaria la  
**PARENTERALE!**





“Ecco Pollicino, tieni questo **Zainetto Magico!** Che il tuo nutrimento quotidiano possa esser meno tragico.”

GRAZIE  
MEGAMAGO!

“Invece a te Regina dono questa **Bacchetta**, per non trovarti sempre a far tutto di fretta.”





La Regina e Pollicino tornarono al Castello, e lì trovarono ad accoglierli la **Principessa**, il **Re** e il **cane Otello**.



I bambini del Regno prepararono una **festa da sogno**. E tutti insieme, senza paura, capirono che ogni **ostacolo** può essere un'**avventura**.



# NUTRIZIONE PARENTERALE DOMICILIARE IN INSUFFICIENZA INTESTINALE CRONICA BENIGNA DEL BAMBINO.

L'Insufficienza Intestinale Cronica Benigna (IICB) è una insufficienza d'organo, causata dalla riduzione della funzione intestinale sotto il minimo necessario per l'assorbimento di macronutrienti, acqua ed elettroliti, tale da richiedere la supplementazione per via venosa (nutrizione parenterale) al fine di mantenere lo stato di salute e la crescita. In altre parole la IICB si verifica quando l'intestino non è più in grado di svolgere la sua funzione primaria, cioè, nutrire l'organismo. Tale patologia può verificarsi in tutte le fasi della vita e se non trattata, oppure trattata non opportunamente, può mettere a rischio di vita il paziente.

Le cause dell' IICB nel bambino si dividono in deficit di lunghezza intestinale (sindrome intestino corto – SIC), deficit di funzione dell'intestino (enteropatie congenite) oppure deficit di motilità dell'intestino (Hirschsprung esteso e Pseudoostruzione Intestinale Cronica).

Tali condizioni necessitano di supplementazione con nutrizione parenterale domiciliare (NPD) al fine di garantire una corretta crescita del bambino e una normale acquisizione delle tappe dello sviluppo.

La NPD è normalmente somministrata mediante pompa di infusione attraverso un catetere venoso centrale (CVC). La NPD è preferibilmente somministrata, ove possibile, durante le ore notturne, di modo da garantire il maggior numero di ore diurne libere dalla stessa.

La famiglia dei bambini con IICB in NPD riceve una istruzione per la gestione domiciliare della stessa e può essere affiancata anche da eventuali supporti offerti dalle aziende sanitarie territoriali (AST) in base alle diverse organizzazioni regionali.

La gestione dei bambini con IICB in NPD deve essere garantita da centri specializzati in cui è possibile accedere ad una gestione multidisciplinare che prevede il supporto di medici (neonatologi, gastroenterologi pediatrici e chirurghi pediatrici) e figure paramediche (dietiste, infermiere specializzate in CVC, psicologhe ed assistenti sociali). Tale gestione multidisciplinare ha provato una maggior efficacia sia per quanto riguarda l'eventuale possibilità di svezzamento da parenterale che per quanto riguarda la prevenzione delle complicanze legate all'IICB.

Storia di **Assia Ieradi**

Disegni di **David Ferracci**

in collaborazione con



La storia e il fumetto sono stati ispirati da Sebastiano, un bambino affetto da IICB in nutrizione parenterale. Si ringrazia la famiglia di Sebastiano, Irene e la Famiglia Muolo.

Inoltre il Dr. Lorenzo Norsa, specialista in Gastroenterologia ed Epatologia Pediatrica e Nutrizione presso ASST Papa Giovanni XXIII Bergamo, Italy che ha dato la supervisione medico-scientifica alla realizzazione di questo progetto.