

AGGIORNAMENTO SCIENTIFICO

EFFETTO DELLA SUPPLEMENTAZIONE DI ZINCO SULLA MORTALITÀ NEI BAMBINI SOTTO I 5 ANNI: UNA REVISIONE SISTEMATICA E UNA META-ANALISI DI STUDI CLINICI RANDOMIZZATI

Diversi studi clinici hanno valutato l'effetto della supplementazione di zinco sulla mortalità nei bambini, ma i risultati sono stati incoerenti. Scopo dello studio condurre una revisione sistematica e una meta-analisi sull'impatto della supplementazione di zinco sulla mortalità nei bambini sotto i 5 anni. È stata condotta una ricerca completa utilizzando i database elettronici (PubMed, Scopus, Web of Science) e Google Scholar, fino a giugno 2020. Studi clinici randomizzati (RCT) che hanno riportato l'effetto dell'integrazione di zinco sull'incidenza della morte nei bambini sotto i 5 anni sono stati inclusi nell'analisi. Lo screening è stato eseguito sulla base del titolo/abstract e del testo completo. È stato applicato un modello a effetti casuali per calcolare il rischio relativo sommario (SRR). Lo strumento Risk of Bias 2.0 è stato utilizzato per valutare la qualità degli studi, la qualità delle prove valutate mediante l'approccio GRADE. La combinazione di 30 RR di 28 RCT, inclusi 237.068 partecipanti, ha rivelato che l'integrazione di zinco ha ridotto significativamente il rischio di mortalità per tutte le cause del 16% nei bambini (SRR: 0,84, IC 95%: 0,74, 0,96). Una durata del follow-up inferiore a 1 anno dopo l'integrazione ha comportato una riduzione del rischio di mortalità del 54% (0,46; 0,33, 0,63) senza eterogeneità tra le indagini. L'analisi dei sottogruppi per dosaggio di zinco ha mostrato che l'assegnazione di ≥ 10 mg/die di zinco a bambini sotto i cinque anni e una durata dell'intervento inferiore a 11 mesi ha ridotto il rischio di mortalità per tutte le cause del 44% (0,56; 0,42, 0,75) e del 48% (0,52). ; 0,38, 0,72), rispettivamente. Nei neonati di basso peso alla nascita (LBW), l'integrazione di zinco ha ridotto la mortalità per tutte le cause del 52% (0,48; 0,23, 1,00). L'integrazione di zinco ha ridotto significativamente il rischio di morte per polmonite (0,70; 0,64, 0,98) e infezione (0,54; 0,39, 0,76), ha anche modificato il rischio di mortalità per diarrea del 15% (0,85; 0,70, 1,03) e sepsi del 57% (0,43; 0,18, 1,02). Questa meta-analisi sugli RCT ha rivelato che l'integrazione di zinco nei bambini sotto i 5 anni ha ridotto significativamente il rischio di mortalità per tutte le cause. Diminuzioni notevoli sono state riscontrate negli studi con una dose di 10 mg/die o più di integrazione di zinco, un massimo di 11 mesi di integrazione, un follow-up inferiore a un anno e soprattutto nei neonati LBW.

Fonte: Rouhani P, Rezaei Kelishadi M, Saneei P. "Effect of zinc supplementation on mortality in under 5-year children: a systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials." *Eur J Nutr.* 2021 Jun 13. doi: 10.1007/s00394-021-02604-1. Online ahead of print.