

## **Comment répondre par la diététique aux désordres métaboliques du phosphore chez le nourrisson insuffisant rénal**

*Louise GOSSELIN*

*Diététicienne*

*Hôpital Robert Debré Paris 75019*

*Service de néphrologie pédiatrique (Professeur : Deschênes)*

Aux stades trois et quatre de l'insuffisance rénale chez le nourrisson, équilibrer le taux sanguin de phosphore s'avère parfois assez problématique.

Les différents aliments lactés existant sur le marché ne sont pas adaptés à ce type de patient. Certains d'entre eux ont des formules assez proches des teneurs du lait de femme, et sont donc davantage compatibles avec les exigences de cette pathologie. Leurs teneurs en protéines sont faibles, celle des minéraux, en particulier le phosphore, moitié moindre que d'autres formules concurrentes.

Un choix judicieux parmi les produits disponibles, associé à une dilution appropriée et une supplémentation et / ou substitution adaptées permet de restreindre les apports phosphorés alimentaires de façon significative.

Les aliments lactés diététiques retenus pour les nourrissons en insuffisance rénale chronique sont les suivants :

GUIGOZ : Évolia<sup>®</sup> 1<sup>er</sup> âge

MILUPA : Milupa<sup>®</sup> 1<sup>er</sup> âge, Milupa digest<sup>®</sup> 1<sup>er</sup> âge

MODILAC : Diarinoa<sup>®</sup>

NESTLÉ : Nidal Novaïa<sup>®</sup> et Natéa<sup>®</sup> 1<sup>er</sup> âge, Nidal HA<sup>®</sup>, Al 110<sup>®</sup>