Вкус жизни

перезагрузка

Нутритивная поддержка тяжелобольных детей

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Евита
благотворительный фонд

ТИНЬКОФФ

Уважаемые читатели!

Питание — сложный процесс поступления, переваривания, всасывания и усвоения в организме пищевых веществ, необходимых для покрытия его энергетических трат, построения и возобновления клеток и тканей тела и регуляции функций организма[1].

Клиническое питание (нутритивная поддержка, нутриционная поддержка, искусственное питание) — это процесс обеспечения адекватного питания с помощью ряда методов, отличных от обычного приема пищи, включающих в себя парентеральное питание, энтеральное питание или их комбинацию[2].

Армен Бенян, министр здравоохранения Самарской области

Переоценить важность питания для паллиативных детей практически невозможно. Большинство диагнозов, на основании которых присваивается паллиативный статус, являются истощающими. К сожалению, это привычная картина — ребенок с ДЦП с отсутствующей подкожно жировой клетчаткой. Накормить таких детей огромная сложность для родителей. На какие только ухищрения не идут мамы, чтобы их ребенок получил необходимое количество питательных веществ! А если у маленького пациента установлен назогастральный зонд или гастростома — снова возникает вопрос: как и чем правильно накормить? Ведь ребенок получивший полноценное питание — это еще и счастливая и спокойная мама.

Данное руководство издается при поддержке фонда «ЕВИТА», одним из приоритетных направлений работы которого, как раз и является нутритивная поддержка паллиативных детей. Статьи, собранные в этой книге, составлены опытными врачами педиатрами и диетологами, работающими с неизлечимо больными детьми Самарской области. Они помогут ответить на важные вопросы: *когда, чем и как* кормить наших пациентов.

Данная книга предназначена для врачей педиатров, врачей паллиативной помощи и, конечно же, для родителей детей, имеющих нутритивную недостаточность.

Приятного и полезного чтения!

1. https://бмэ.орг/index.php/ПИТАНИЕ
2. «Методические рекомендации. «Энтеральное питание в лечение хирургических и терапевтических больных». №6530-РХ от 8 декабря 2006 г.» Архивная копия от 5 июля 2013 на Wayback Machine»

Паллиативная помощь детям — предполагает комплексный подход к больному ребенку, имеющему ограниченный срок жизни вследствие неизлечимого заболевания (генетического, онкологического, заболевания ЦНС, врожденных пороков развития). Она направлена на улучшение качества жизни ребенка с тяжелыми хроническими заболеваниями, при которых снижен или отсутствует реабилитационный потенциал, а также на поддержку семьи.

Глагол «palliate» означает защищать и облегчать, когда излечение уже невозможно. Даже если ребенка нельзя спасти или вылечить, его жизнь все еще можно изменить к лучшему.

Большинство паллиативных детей имеют выраженный дефицит массы тела, белка, витаминов, микро- и макроэлементов.

Белково-энергетическая недостаточность (БЭН) — состояние питания, при котором дисбаланс энергии, белков и других питательных веществ ведет к измеримым нежелательным эффектам на ткани, функции и клинические исходы.

Причины БЭН

1. Неадекватное поступление пищи (анорексия, несбалансированное питание, затрудненное глотание, врожденные аномалии развития, генетические заболевания).
2. Повышенные потребности (лихорадка, лучевая и химиотерапия, медикаментозное лечение).
3. Повышенные потери (рвота, свищи, диарея, дренажи).
4. Мальабсорбция (сердечная недостаточность, ферментативная недостаточность, диарея, запоры).

БЭН — недостаточное питание ребенка, которое характеризуется остановкой или замедлением увеличения массы тела, прогрессирующим снижением подкожной основы, нарушениями пропорций тела, функций питания, обмена веществ, ослаблением специфических, неспецифических защитных сил и астенизации организма, склонности к развитию других заболеваний, задержкой физического и нервно — психического развития.

Проблема недостаточности питания особенно актуальна в детском возрасте, поскольку питание играет ключевую роль в про-

цессах роста и развития ребенка, а патологические изменения в организме, вследствие нарушения нутритивного статуса, могут сохраняться на протяжении всей жизни.

Недостаточность питания, связанная с хроническим заболеванием, развивается в результате нарушения абсорбции и ассимиляции нутриентов или повышенной потребности в пищевых веществах, и высокими энерготратами, что сопровождается нарушением энергетического баланса.

Наиболее часто НП развивается у детей с хронической сердечной недостаточностью, хронической патологией почек и легких, хронической панкреатической недостаточности (муковисцидоз, синдром Швахмана-Даймонда), при синдроме мальабсорбции (целиакия, синдром короткой кишки, врожденная лимфангиоэктазия и др.) онкологическими, неврологическими заболеваниями, в т. ч. ДЦП, тяжелыми инфекциями, травмами.

По этому QR-коду доступно видео диетолога Сабировой Гузял Равильевны о важности нутритивной поддержки для детей с БЭН.

Недостаточность питания у детей, нуждающихся в паллиативной помощи, негативно влияет на их развитие, качество жизни и клинические исходы.

Недостаточность питания крайне негативно влияет на:

- прогноз жизни;
- качество жизни;
- выживаемость;
- эффективность лечения больного.

Недостаточность питания является причиной смерти у 5–23% больных в терминальной стадии болезни.

Клиническая классификация

По времени возникновения:

- пренатальные;
- постнатальные.

По этиологии:

- алиментарные;
- инфекционные;

- связанные с дефектами режима, диеты;
- связанные с пренатальными повреждающими факторами;
- обусловленные наследственной патологией и врожденными аномалиями развития.

По степени тяжести:

- БЭН I степени — дефицит массы тела 11–20%;
- БЭН II степени — дефицит массы тела 21–30%;
- БЭН III степени — дефицит массы тела › 30%.

По периодам:

- начальный;
- прогрессирования;
- стабилизации;
- реконвалесценции.

По форме:

- острая — проявляется преимущественной потерей массы тела и ее дефицитом по отношению к долженствующей массе тела по росту;
- хроническая — проявляется не только дефицитом массы тела, но и существенной задержкой роста.

Диагностические критерии постановки диагноза БЭН

Жалобы: в зависимости от патологии, приведшей к признакам недостаточности питания: плохую прибавку в весе и росте, плохой аппетит, отказ от еды, рвоту, тошноту, поперхивание при кормлении, вздутие живота, жидкий стул, запоры, стул в большом объеме, боли в животе, отеки, судороги, кашель, одышку, лихорадку длительную, беспокойство, сухость кожи, выпадение волос, деформацию ногтей, слабость.

Анамнез: определяют у ребенка заболевание приведшее к признакам БЭН.

По этому QR-коду доступно видео вебинара «Закон БЭН».

Таблица 1. Основные причины нарушений питания у детей.

ПРИЧИНЫ	МЕХАНИЗМЫ	НОЗОЛОГИИ И СОСТОЯНИЯ
Недостаточное потребление пищи	Нарушения глотания (дисфагия), анорексия, нарушения сознания, внутричерепные кровоизлияния, хроническая сердечная или дыхательная недостаточность, недокармливание, недоедание у подростков	Не заращение мягкого и твердого неба, опухоли полости рта и глотки, анатомические нарушения ЖКТ (гастроэзофагеальный рефлюкс, пилороспазм, пилоростеноз), ВПС, ВПР легких, ВПР НС, адреногенитальный синдром, психогенная анорексия
Нарушения пищеварения и всасывания нутриентов (мальдигестия и мальабсорбция)	Нарушения переваривания и всасывания белков, жиров, углеводов, микро- макронутриентов	Муковисцидоз, целиакия, энтеропатический акродерматит, аллергические энтеропатии, нарушение транспорта глюкозы — галактозы, иммунодефицитные состояния, синдром короткой кишки, лимфангиоэктазия, хлоридная диарея, ВПР тонкой, толстой кишки
Потери нутриентов из организма	Потери белков, витаминов, макро и микроэлементов — через ЖКТ или почки	Кишечные свищи, профузная диарея, неукротимая рвота, синдром Барттера, ВЗК
Нарушение метаболизма	Катаболические состояния, органные дисфункции	Тяжелые травмы, сепсис, онкопроцесс, лейкоз, печеночная, почечная недостаточность

Причины недостаточности питания у детей, нуждающихся в паллиативной помощи, мульти факториальны и динамичны.

В связи с этим необходима регулярная оценка нутритивного статуса пациентов и своевременная его коррекция.

Клинические критерии

- оценка физического статуса (соответствие возрастным стандартам массы, длины тела и др.) по центильным таблицам;
- оценка соматического и эмоционального состояния (живость, реакция на окружающее, заболеваемость и др.);

- оценка кожных покровов (бледность, сухость, наличие высыпаний и др.);
- оценка состояния слизистых оболочек (наличие афт, молочницы, и др.);
- оценка тургора тканей.

Клинические проявления БЭН, сгруппированные в синдромы

- синдром трофических расстройств: истончение подкожно — жировой клетчатки, снижение тургора тканей, плоская кривая нарастания и дефицит массы тела относительно длины тела, признаки полигиповитаминоза и гипомикроэлементоза;
- синдром пищеварительных нарушений: анорексия, диспептические расстройства, снижение толерантности к пище, признаки мальдигестии в копрограмме;
- синдром дисфункции ЦНС: снижение эмоционального тонуса, преобладание отрицательных эмоций, периодическое беспокойство (при БЭН III степени — апатия), отставание психомоторного развития;
- синдром нарушений гемопоэза и снижение иммунобиологической реактивности: дефицитные анемии, вторичные иммунодефицитные состояния (особенно страдает клеточное звено иммунитета). Отмечается стертое, атипичное течение патологических процессов.

Влияние недостаточности питания на течение и исходы заболевания

1. Ухудшение работы всех органов и тканей.
2. Увеличение частоты осложнений.
3. Ухудшение исходов заболевания.
4. Снижение переносимости и эффективности проводимого лечения.
5. Повышение числа визитов к врачу и госпитализаций.

Медицинские показания к специализированному питанию для детей

1. Быстрая и прогрессирующая потеря массы тела — 10% и более за 1 месяц или 20% и более за 3 месяца.
2. Индекс массы тела меньше 19 кг/м^2. Рассчитывается так: (масса в кг)/(рост в м)^2.
3. Уровень альбумина в сыворотке <30 г/л. Определяется анализом крови.
4. Проблемы с глотанием или ограничения приема жидкости с угрозой обезвоживания (менее 1 л жидкости в сутки).
5. Голодные обмороки.

А так же:

- постоянные «капризы» ребенка;
- тревожный сон или его отсутствие;
- отсутствие в прибавки массы тела на протяжении полугода;
- отсутствие роста зубов/волос.

Оптимального и сбалансированного рациона питания трудно добиться даже у здорового ребенка. Удовлетворить потребности больного ребенка с помощью традиционного питания — невыполнимая задача.

Энтеральная нутритивная поддержка должна быть использована как можно раньше для коррекции нутритивного статуса пациентов, у некоторых пациентов это единственный способ обеспечить адекватное питание.

Пациенты, нуждающиеся в паллиативной помощи, требуют персонализированного подхода, с учетом конкретной ситуации.

В некоторых случаях нутритивная поддержка — это профилактика развития недостаточности питания и обусловленных ей осложнений (нарушения моторики ЖКТ, пролежни, инфекционные осложнения).

Чаще, лечебное питание необходимо как компонент лечения с целью улучшения переносимости лечения.

И однозначно, как психологический компонент для пациента и родственников.

Задача лечебного питания — улучшение качества жизни пациента и его семьи.

Для паллиативных детей очень важно, чтобы хотя бы часть ежедневного рациона состояла из лечебного питания, достоинством которого, является:

- сбалансированный состав незаменимых нутриентов (белки, жиры, углеводы), многие смеси еще и в соответствие с потребностями детей (возраст-адаптированные смеси);
- содержат все жизненно важные витамины и микроэлементы, обеспечивающие оптимальный антиоксидантный эффект и активную работу иммунной системы;
- обладают легкой усвояемостью;
- удобны для дозирования и применения;
- не содержат лактозу, глютен.

Преимущество жидких питательных смесей

- готовы к использованию;
- имеют строго стандартизированный состав и осмолярность;
- стерильные, имеют низкий риск микробной контаминации;
- хорошая текучесть;
- более длительное время использования (до 24 часов);
- меньше трудозатрат и экономия времени.

Лечебное питание

- энтеральное (сиппинг, зондовое, через гастростому);
- парентеральное (внутривенное питание, которое подается через катетер, установленный в вену).

При выборе питания в первую очередь следует использовать более физиологический вариант доставки, «если ЖКТ работает — используй его, если нет — заставь его работать» (В. М. Луфт. Справочник по клиническому питанию, 2018).

Как рассчитать потребность в килокаллориях

Умножьте рост ребенка на:

- 10 — если ребенок полностью обездвижен;
- 11 — если он хоть немного может двигаться (переворачиваться, поднимать ноги и руки, если сильная спастика);
- 11,1 — если ребенок может сидеть самостоятельно, удерживает голову, двигает руками и ногами осознанно, а не хаотично.

Важно помнить, расчет потребностей в энергии и белке при энтеральном питании у детей должен осуществляться вначале на фактическую массу тела, а после хорошей адаптации постепенно — на долженствующую.

Виды лечебного питания

Лечебное питание различается по применению у детей разного возраста и даже веса.

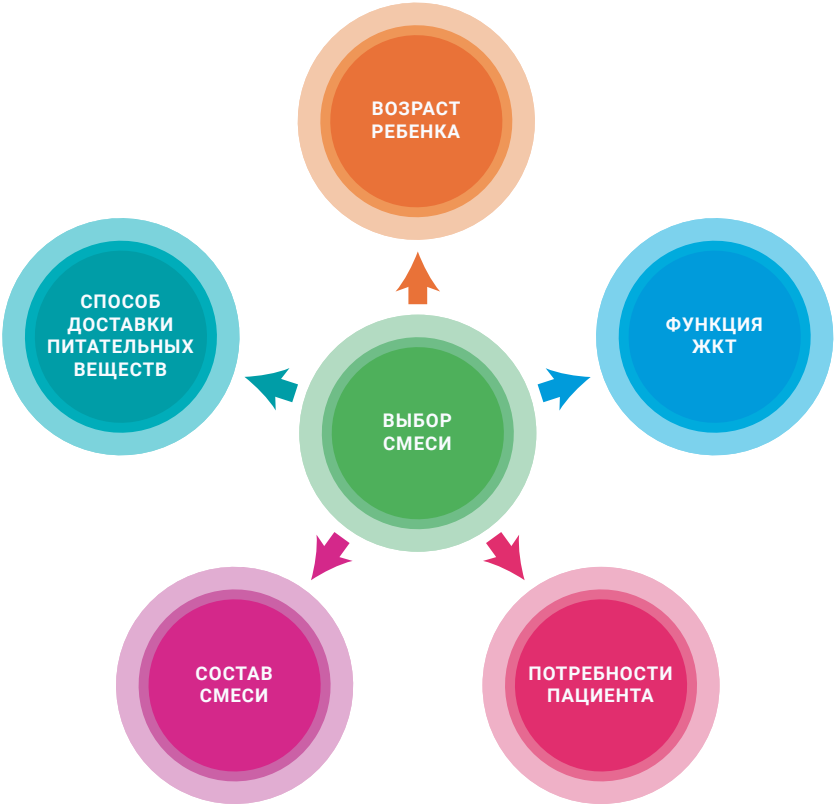
Кроме того, лечебное питание отличается по своему составу: на основе цельных белков коровьего молока, гидролизованного белка или аминокислотное.

Лечебное питание бывает в сухих и жидких формах.

Содержит различное количество белков и килокалорий.

Все лечебное питание не содержит лактозы и глютена.

Поговорим о каждой особенности.



По виду

Сухие смеси — разводятся теплой кипяченой водой (30-38 градусов) водой согласно рекомендации врача, или в объеме, указанном на банке, получается обычная жидкость, и ребенок ее пьет, как обычное молоко или воду. Может быть изоколорическое или гиперкалорическое разведение.

Жидкие формы выпускаются в баночках разного объема. Формы выпуска по 125–200 мл рекомендуют пить в виде сиппинга. Бутыли по 500–1000 мл, можно принимать через рот, разводить на них инстантные каши, добавлять в пюре и другие готовые блюда или давать ребенку через зонд/гастростому.

По содержанию

Стандартные смеси — смеси, которые содержат цельный белок: казеиновый и сывороточный. Чем больше сывороточного белка, тем легче он усваивается организмом. Это, например, такие смеси как Инфатрини, Нутрини, Нутризон, Нутризон с пищевыми волокнами, Нутридринк, НутриниДринк, Клинутрен юниор, Нутриэн стандарт или с пищевыми волоками. Они подходят всем детям, у которых не выставлен диагноз «непереносимость белков коровьего молока», нет пищевых аллергий и патогенных заболеваний желудочно-кишечного тракта.

По этому QR-коду доступно видео «Лечебное питание: стандартные смеси».

Гидролизованные смеси.

Такие смеси:

- хорошо всасываются кишечником;
- стимулируют кровоток в кишечнике, заживление стенок кишечника.

Смеси назначаются детям с непереносимостью к белкам коровьего молока, пищевыми аллергиями, с кахексией или очень истощенным, как адаптационные.

Это — Нутрилон Пепти гастро и Пептамен Юниор, или просто Пептамен.

Гидролиз — это расщепление какого-либо сложного вещества на более простые с помощью воды. Гидролиз белка может быть полный или частичный. Белок расщепляется на мелкие фрагменты, пептиды, по методу гидролиза для лучшей усвояемости и способствованию восстановления слизистой ЖКТ.

Аминокислотные смеси назначаются детям с тяжелыми аллергическими проявлениями, серьезными заболеваниями ЖКТ (такими, как болезнь Крона), непереносимостью белков коровьего молока. Аминокислотная смесь отличается от всех остальных видов лечебного питания, так как в её составе вообще нет чужеродного белка (содержит только аминокислоты). Аминокислоты можно условно определить как «кирпичики», из которых строятся все белки. В составе всех других смесей используются цельные белки или пептиды — их фрагменты.

К аминокислотным видам лечебного питания относят Нутрилон Аминокислоты SYNEO, Неокейт LCP, Неокейт Джуниор, Альфаре амино.

По этому QR-коду доступно видео «Лечебное питание: смеси при АБКМ».

*Дети — это **не** маленькие взрослые, они значительно больше чувствительны к недостаточности питания, особенно при критических состояниях. Это обусловлено более высокими потребностями быстро растущего организма в питательных субстратах (В. М. Луфт. «Особенности метаболизма детского организма», 2016).*

У детей:

- особые потребности в нутриентах;
- большие затраты пластических и энергетических субстратов;
- несовершенство многих систем организма (ЖКТ, почки, ЦНС);
- особенности усвоения питательных веществ, их метаболизма и выведения продуктов метаболизма.

Поэтому смеси различают *по возрасту (иногда весу)*.

Для детей до 1 года существует несколько видов специализированного питания:

- смеси для недоношенных и маловесных детей;
- смеси для детей с пищеварительными расстройствами;
- смеси для детей с риском аллергии;
- смеси для детей с аллергией к белкам коровьего молока.

Для детей после 1 года.

Смеси **для детей от 1 года до 10 лет** (вне зависимости от веса ребенка):

1. Стандартные смеси:
   - сухие: Нутризон эдванст Нутридринк, Клинутрен Юниор, Нутриэн стандарт или с пищевыми волокнами;
   - жидкие: НутриниДринк с пищевыми волокнами, Нутрини (три формы), Нутризон (несколько видов), Ресурс клинутрен Юниор, Суппортан, Фрезубин йогурт или крем и другие.
2. Гидролизованные: Пептамен Юниор.
3. Аминокислотные: Неокейт Джуниор.

Для детей от 1 года до 6 лет с массой тела от 8 до 20 килограммов рекомендованы возраст адаптированные смеси:

- Инфатрини 125 мл бутылочка — *можно с рождения до 18 месяцев или до достижения массы тела 9 кг;*
- Нутрини (бутылка 200 мл или 500 мл);
- Нутрини с пищевыми волокнами (бутылка 200 мл или 500 мл);
- Нутрини энергия (бутылка 200 мл или 500 мл);
- НутриниДринк с пищевыми волокнами (бутылочка 200 мл).

Для детей от 3 лет — Нутридринк ванильный 200 мл в бутылочке.

Для детей от 6 лет и массой тела от 12 килограммов — Нутризон (шесть видов, возможно в бутылках по 500 мл и 1 000 мл), Клинутрен юниор, Суппортан, Фрезубин и другие.

Помните, если у ребенка проблемы с запорами, лучше выбрать смесь, содержащую пищевые волокна (Нутринидринк с пищевыми волокнами 200 мл, Нутрини с пищевыми волокнами 200 или 500 мл, Нутризон с пищевыми волокнами 1 литр, Нутриэн с пищевыми волокнами).

По количеству белков и килокалориям

Белок — главный строительный материал организма и источник энергии. От его количества зависит не только вес и рост ребенка, но и иммунитет, рост зубов и волос, общее самочувствие, а даже усвояемость лекарственных препаратов.

Например, в бутылочке НутриниДринка с пв 200 мл — 7 граммов белка и 300 килокалорий

В бутылочке Нутридринк 200 мл содержится 12 граммов белка и 300 килокалорий.

Нутризон эдванст Нутридринк (сухая смесь 322 гр) в 100 мл готовой смеси содержит 3,9 грамм белка и 100 ккал.

Инфатрини в 125 мл содержит 3,3 грамм белка и 126 ккал.

Обратите внимание, что рассчитывать дозировку лечебного питания должен врач!

Рекомендации для применения лечебного питания в жидкой форме общие:

1. Может использоваться в качестве единственного или дополнительного источника питания.
2. 150–200 мл употребляется перорально, медленно, маленькими глотками в течение 20–30 минут (если питание через зонд или гастростому — так же в течение 15–20 минут).
3. Дозировка рассчитывается врачом в зависимости от потребности в белке и энергии.
4. Клинически значимый эффект наступает при приёме не менее, чем в течение 3 недель. Период применения не ограничен.
5. Открытую бутылку хранить в холодильнике в течение 24 часов.

О лечебном питании более подробно с разбором различных смесей можно прочитать в проекте ***«Вкус жизни: нутритивная поддержка детей с белково-энергетической недостаточностью Самарской области»,*** *а также в проекте* ***«Вкус жизни: перезагрузка»***

Какое питание рекомендовать?

Детям до года

НУТРИЛОН Пепти Гастро

Сухая смесь на основе полностью гидролизованных белков молочной сыворотки со среднецепочечными триглицеридами и нуклеотидами. Для диетического (лечебного) питания детей с рождения.

Показания: питание детей с синдромом нарушенного всасывания и пищевой непереносимостью.

Применение:

- 100% рациона или в сочетании с грудным молоком;
- длительность приема не ограничена.

НУТРИЛОН Пепти Аллергия

Сухая смесь на основе полностью гидролизованных белков молочной сыворотки. Для диетического (лечебного) питания детей с рождения.

Смесь, разработанна с учетом международных рекомендаций специально для детей с кожными симптомами аллергии к белкам коровьего молока.

Подходит для длительного использования.

Может применяться в том числе и для смешанного вскармливания в сочетании с грудным молоком (при соблюдении мамой гипоаллергенной диеты).

НУТРИЛОН Аминокислоты Syneo

Специализированный продукт на основе аминокислот с бифидобактериями и пищевыми волокнами — сухая смесь Нутрилон «Синео».

Для диетического (лечебного) питания детей с рождения.

Полноценная по составу сухая смесь на основе аминокислот, содержащая пробиотики (бифидобактерии Bifidobacterium breve M-16V) и пребиотики (пищевые волокна) — запатентованный комплекс SYNEO.

Облегчает симптомы тяжелой аллергии.

Поддерживает иммунитет.

Способствует восстановлению микрофлоры кишечника.

Снижает частоту инфекций.

Неокейт LCP 400 г

Смесь специализированная, предназначена для детей с аллергией и пищевой непереносимостью в тяжелых формах:

- при тяжелой пищевой аллергии к белкам коровьего молока и сои;
- при множественной пищевой аллергии;
- случаи, при которых необходима элементная диета (при синдроме мальабсорбации, энтеростоме).

Допускается использование Неокейт LCP как единственного источника питания детей с рождения.

В составе Неокейт LCP:

- аминокислоты, соответствующие спектру грудного молока;
- легкоусвояемые жиры, углеводы, минералы и витамины;
- полинасыщенные жирные кислоты DHA и ARA для правильного интеллектуального развития малыша.

В Неокейт LCP *нет* цельного белка коровьего молок и лактозы, глютена, сахарозы и фруктозы, генетически измененных компонентов и холестерина.

Инфатрини (Infatrini)

Инфатрини может являться единственным источником питания для детей с рождения до достижения массы тела 9 кг или возраста 18 месяцев, либо дополнением к основной смеси. Используется для перорального приема (через рот) или введения через зонд. Дозировка рассчитывается в зависимости от возрастных потребностей ребенка в энергии и белке.

Для детей от 0 до 18 месяцев.

Специализированный продукт детского диетического лечебного питания для детей раннего возраста.

Особенности: 125 мл содержится 3,3 г белка, 126 килокалорий.

Показания:

- задержка темпов физического развития, БЭН;
- повышенные потери питательных веществ, связанные с критическими состояниями (травмы, ожоги), острыми и хроническими заболеваниями, гиперметаболизмом (усиленный обмен веществ);
- повышение потребностей в питательных веществах, связанное с перинатальным поражением центральной нервной системы, ДЦП, врожденными пороками сердца, хирургическим вмешательством, острыми и хроническими заболеваниями;
- недостаточное поступление питательных веществ, связанное с тем, что ребенок не справляется с предлагаемым объемом питания или находится на третьем этапе выхаживания недоношенных детей.

Противопоказания:

- аллергия к белкам коровьего молока;
- непереносимость лактозы;
- галактоземия (наследственное заболевание, в основе которого лежит нарушение обмена веществ);
- состояния, при которых невозможно энтеральное питание;
- индивидуальная непереносимость компонентов смеси.

Алфаре (Alfare)

Лечебная смесь на основе гидролизата белка молочной сыворотки. Показан при аллергии на белок коровьего молока с гастроинтестинальными проявлениями (диарея, колики), атопическом дерматите, экземе неясной этиологии, при питании детей с острой и хронической диареей, недостаточностью питания, связанной с другими патологическими состояниями.

При аллергии на белок коровьего молока (АБКМ). При АБКМ применяют специальные лечебные смеси, где белок разбит на маленькие пептиды или аминокислоты, которые организм не распознаёт как аллергены. При своевременном диагностировании АБКМ и правильном лечении у большинства детей аллергия проходит к 1 году.

Разновидности

Alfare Allergy — лечебная смесь на основе высокогидролизированного белка молочной сыворотки. Предназначен для диетотерапии аллергии на белок коровьего молока, сопровождающуюся слабыми и умеренными проявлениями (кожная сыпь, аллергический ринит) без симптомов со стороны желудочно-кишечного тракта (ЖКТ).

Минимальный курс лечения — 6 месяцев или до достижения возраста 1 год.

Alfare Amino — лечебная смесь на основе аминокислот для диетотерапии тяжелых проявлений АБКМ и других видов пищевой аллергии.

Минимальный курс лечения — 6 месяцев или до достижения возраста 1 год.

Лечебное питание для детей от 1 года до 6 лет

НУТРИНИдринк (NutriniDrink)

Специализированный продукт детского диетического лечебного питания содержащий пищевые волокна.

Для детей в возрасте от 1 года и старше.

Показания:

- во время острых респираторно-вирусных инфекций для восполнения повышенной потребности в питательных веществах, витаминах;
- при физических и умственных нагрузках;
- при дефиците роста и/или веса, задержке в развитии;
- при воспалительных, инфекционных заболеваниях желудочно-кишечного тракта;
- при нарушениях глотания и приема твердой пищи;
- в случаях пониженного аппетита, отказа от приема пищи;
- при подготовке к операции;
- в периоды высоких белково-энергетических затрат (критические состояния, травмы, ожоги, инфекционные и онкологические заболевания, патология ЦНС, сердечно-сосудистой и эндокринной системы).

Противопоказания:

- аллергия к белкам коровьего молока;
- галактоземия (наследственное заболевание, в основе которого лежит нарушение обмена веществ);
- состояния, при которых невозможно питание через зонд (повреждение стенки желудочно-кишечного тракта, кишечная непроходимость, тяжелый абдоминальный сепсис);
- возраст от 0 до 1 года.

Дозировка и применение

Необходимое количество смеси НУТРИНИдринк рассчитывается лечащим врачом или диетологом и зависит от индивидуальных потребностей ребенка в питательных веществах и энергии (учитываются энергозатраты и потребность в белке). Обычно назначается 1–3 бутылочки НУТРИНИдринка в день в дополнение к основному рациону ребенка в течение 2 недель.

Если НУТРИНИдринк используется в качестве единственного источника питания, то он назначается из расчета 800–1800 ккал в сутки (100 ккал/кг при весе ребенка 8 кг и в возрасте 1 года; 90 ккал/кг при весе ребенка 20 кг и в возрасте 6 лет).

Нутрини (Nutrini)

Для детей от 1 года до 6 лет или с массой тела от 8 до 20 кг.
Существует три вида этого питания:

1. Нутрини 200 мл и 500 мл бутылка — базовое изокалорическое.
2. Нутрини с пищевыми волокнами 200 мл и 500 мл бутылка — базовое изокалорическое питание детей с нарушением работы кишечника.
3. Нутрини Энергия 200 мл и 500 мл бутылка — гиперкалорическая смесь с высоким содержанием белка и калорий.

Нутрини Энергия — идеальное питание для детей, которые не могут за один раз съедать необходимую норму, а съедая 100 мл — они получает 150 ккал.

Показания:

- последствия белково-энергетической недостаточности (дефицит роста и/или веса, задержка в развитии);
- повышенные белково-энергетические затраты (критические состояния, травмы, ожоги, инфекционные заболевания, сепсис, тяжелые оперативные вмешательства, врожденные и приобретенные поражения ЦНС, сердечно-сосудистой системы);
- предоперационная подготовка и послеоперационное ведение при операциях для коррекции пороков развития (пороки сердца, пороки челюстно-лицевой области, ЖКТ, мочевыводящей системы и др.);
- дети, которые не могут питаться самостоятельно, отказываются от приема пищи (онкопатология, поражение ЦНС, ЖКТ и др.).

Противопоказания:

- аллергия к белкам коровьего молока;
- галактоземия (наследственное заболевание, в основе которого лежит нарушение обмена веществ);
- состояния, при которых не возможно энтеральное питание;
- возраст от 0 до 1 года;
- индивидуальная непереносимость компонентов смеси.

Дозировка и применение

Может являться единственным источником питания для детей с 1 года до 6 лет или массой тела от 8 до 20 кг, либо дополнением к основному рациону.

Используется для введения через зонд или приема через рот.

Дозировка рассчитывается в зависимости от возрастных потребностей ребенка в энергии и белке.

Нутридринк Нутризон эдванст (Nutridrink Nutrison advanced) 322 гр

Специализированная сухая смесь для удовлетворения специфических потребностей пациентов в белке и энергии в период лечения и реабилитации, имеет 3 степени разведения (гипо-, изо-, гипер-).

Для детей от 1 года.

Показания:

- для питания при подготовке к операции и в послеоперационный период;
- для питания при критических состояниях: ожоги, сепсис, множественная травма;
- для питания при заболеваниях желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): лучевые энтериты, химиотерапия, холецистит, панкреатит, фистулы;
- для питания пациентов с муковисцидозом (системное наследственное заболевание);
- для питания при частичных механических препятствиях прохождению пищи: опухоли и травмы головы и шеи, нарушение глотания и жевания, повреждения различных отделов ЖКТ;
- для питания при состояниях, связанных с потерей аппетита и/или отказом от приема пищи: онкологические и неврологические заболевания, психические расстройства, болезни печени, сердечно-легочная недостаточность, СПИД, стресс;
- недостаточность питания любой этиологии или риск её развития

Противопоказания:

- детям до 12 месяцев и пациентам с галактоземией (наследственное заболевание, в основе которого лежит нарушение обмена веществ);
- полная механическая непроходимость кишки;
- непереносимость отдельных компонентов смеси.

Дозировка и применение

Может являться единственным источником питания или как дополнительное питание в качестве напитка, добавления в готовые блюда, коктейли.

Применять с осторожностью у детей в возрасте от 1 года до 6 лет.

Сухую смесь готовят в соответствии с инструкцией по применению. Дозировку назначает врач.

Нутриэн стандарт (или с пищевыми волокнами), 350 гр или 200 мл

Содержание среднецепочечных триглицеридов (СЦТ) — 50%.

Присутствие в смеси СЦТ позволяет назначить ее в ранние сроки после операций, в том числе на желудочно-кишечном тракте, при ограниченном усвоении жиров у больных с нарушениями функции пищеварительной системы.

Композиция растворимых и нерастворимых пищевых волокон восстанавливает и поддерживает нормальную функцию желудочно-кишечного тракта, влияет на состав микрофлоры, улучшает моторику, обладает высокой сорбционной активностью к токсичным веществам и вредным метаболитам, сокращает частоту эпизодов диареи и запоров.

Жиры состоят на 50% из среднецепочечных трилицеридов, что способствует быстрому усвоению энергии, даже в условиях ферментативной недостаточности (отсутствие или дефицит липазы).

Белки представлены нативным молочным белком, который легко усваивается и обладает высокой биологической ценностью и биодоступностью.

Оптимальное соотношение ПНЖК (Омега 6, Омега 3 жирные кислоты), витаминно-минеральный комплекс обеспечивают выраженный антиоксидантный и иммуномодулирующий эффект.

Не сожержит исскуственных красителей и ароматизаторов.

Для энтерального питания (зондового и перорального использования) для взрослых и детей старше 1 года при различных заболеваниях, включая критические состояния, термические поражения, онкологические заболевания, заболевания органов желудочно-кишечного тракта, муковисцидоз, паллиативные состояния, в качестве основного или дополнительного питания, когда обычный прием пищи невозможен, ограничен или недостаточен

Противопоказания:

- индивидуальная непереносимость какого-либо компонента продукта;
- состояния, при которых энтеральный прием пищи, а также, зондовое питание не разрешено (кишечная непроходимость, непрекращающаяся рвота, острый панкреатит).

Не для парентерального (введения через вену) питания.

Нутридринк ванильный 200 мл

Готовая к употреблению смесь для диетического лечебного и диетического профилактического питания пациентов для ускорения восстановления в период лечения и реабилитации. Рекомендована детям с 3 лет.

Терапевтические направления.

Неврология.

Болезнь Альцгеймера.

Инсульт.

Онкология.

Пред операционная подготовка.

Восстановление и реабилитация.

Заживление ран.

Недостаточность питания любой этиологии или риск её развития.

Ключевые особенности

Полноценное, сбалансированное по составу, легко усваиваемое питание.

Высокое содержание белка: 12 г в 200 мл.

Высокое содержание энергии: 300 ккал в 200 мл.

Продукт обогащен натуральными каротиноидами, витаминами группы B, C, E и микроэлементами (хром, селен, медь), которые обеспечивают антиоксидантный эффект.

Оптимальное соотношение жирных кислот ω6:ω3 = 5:1 обеспечивает противовоспалительную и иммуномодулирующую защиту.

Не содержит глютен, холестерин, пищевые волокна и генетически модифицированные компоненты.

Неокейт Джуниор

Специализированный пищевой продукт диетического лечебного питания для детей гипоаллергенная сухая смесь на основе аминокислот с нейтральным вкусом.

Для детей от 1 года до 10 лет.

Показания:

- аллергия к белкам коровьего молока;
- поливалентная пищевая аллергия;
- эозинофильный эзофагит;
- синдром короткой кишки;
- мальабсорбция и другие состояния ЖКТ, требующие элементную диету.

Противопоказания.

Состояния, при которых невозможно энтеральное питание (профузное желудочно-кишечное кровотечение, перфорация желудочно-кишечного тракта, кишечная непроходимость, тяжелый абдоминальный сепсис).

Дозировка и применение

Для приготовления детской смеси Неокейт Джуниор с рекомендуемой концентрацией на каждую мерную ложку (7,3 г) сухого порошка Неокейт Джуниор необходимо 30 мл воды. При данном разведении должно получиться 35 мл готового раствора. При пероральном употреблении рекомендуется подавать прохладным. Не кипятить готовое питание. Не использовать микроволновую печь для приготовления или разогрева питания.

Пептамен Юниор (Peptamen Junior)

Специализированный пищевой продукт диетического лечебного питания на основе гидролизованного белка молочной сыворотки. Может использоваться в качестве единственного источника питания. Хорошая переносимость и усвоение за счет гидролизованного белка 100% молочной сыворотки, улучшенное поступление питательных веществ за счет нормализации микроциркуляция в кишечнике и др.

Для детей от 1 года до 10 лет.

Показания:

- острая мальабсорбция, коррекция нутритивного статуса при недостаточности питания;
- гастроэзофагиальный рефлюкс;
- отсутствие эффекта от продукта с интактным белком, переход с парентерального питания на ранее энтеральное, терапия после операции;
- неврологические нарушения;
- муковисцидоз;
- болезнь Крона;
- синдром короткой кишки, диарея;
- задержка роста и развития ребенка после перенесенного заболевания;
- хроническая мальабсорбция.

Противопоказания:

- галактоземия;
- диарея с метаболической или эндокринной этиологией;
- полная обструкция кишки.

Лечебное питание для детей от 6 лет

Нутризон (Nutrison) 500 мл или 1000 мл бутылка

Изокалорическое питание со стандартным содержанием белка и энергии. Без пищевых волокон.

Для детей от 6 лет и взрослых.

Показания:

- подготовка к операции и послеоперационный период;
- критические состояния: ожоги, сепсис, множественная травма;
- заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): лучевые энтериты, химиотерапия, холецистит, панкреатит, фистулы;
- частичные механические препятствия прохождению пищи: опухоли и травмы головы и шеи, нарушение глотания и жевания, повреждения различных отделов ЖКТ;
- состояния, связанные с потерей аппетита и/или отказом от приема пищи: онкологические заболевания, неврологические заболевания, психические расстройства, болезни печени, сердечно-легочная недостаточность, СПИД, стресс, нарушения чувствительности;
- недостаточность питания.

Противопоказания:

- возраст от 0 до 12 месяцев.
- галактоземия (наследственное заболевание, в основе которого лежит нарушение обмена веществ);
- состояния, при которых противопоказано любое энтеральное питание (через зонд).

Дозировка и применение

Дозировка и скорость введения рассчитывается врачом.

1500–2000 мл обеспечивают суточную потребность взрослого человека в питании. Скорость введения 0,25–1,5 мл/кг/час.

Виды Нутризона

Нутризон Энергия (гиперкалорическая смесь, на 100 мл — 150 килокалорий), **Нутризон с пищевыми волокнами** (для улучшения функции кишечника).

Нутризон Энергия с пищевыми волокнами — при повышенной потребности в энергии и/или необходимости ограничения объёма вводимой жидкости, когда требуется пребиотический эффект.

Нутризон эдванст Диазон — для пациентов с диабетом, нарушенной толерантностью к глюкозе, гипергликемией и/или риском её развития.

Фрезубин сгущенный уровень 1

Специализированное лечебное питание с модифицированной вязкостью.

Уровень загущения 1 (консистенция сиропа) с высоким содержанием белка и энергии (1,5 ккал/мл). Для питания пациентов с недостаточностью питания и/ли риском ее возникновения и нарушениями глотания, предназначенная для перорального приема. Восполняет дефицит белков, энергетических субстратов в организме, дефицит витаминов и минеральных веществ.

Характеристики и преимущества:

- объем 200 мл;
- высокое содержание энергии (1,5 ккал/мл);
- высокое содержание белка (10 г/100 мл).

Показания: для диетотерапии пациентов с риском недостаточного питания и состояниями, требующими высокие затрат энергии и белка или пациентов с дисфагией (нарушение глотания).

Противопоказания. Не подходит для детей младше 3 лет. Используйте с осторожностью у детей в возрасте до 6 лет.

Только под медицинским наблюдением.

Вкусы: ваниль, земляника

Фрезубин сгущенный уровень 2

Специализированное лечебное питание с модифицированной вязкостью.

Уровень загущения 2 — консистенция меда или жидкого заварного крема (можно пить из чашки). С высоким содержанием белка и энергии (1,5 ккал/мл). Для питания пациентов с недостаточностью питания и/ли риском ее возникновения и нарушениями глотания, предназначенная для перорального приема. Восполняет дефицит белков, энергетических субстратов в организме, дефицит витаминов и минеральных веществ.

Характеристики и преимущества:

- объем 200 мл;
- высокое содержание энергии (1,5 ккал/мл);
- высокое содержание белка (10 г/100 мл).

Показания: для диетотерапии пациентов с риском недостаточного питания и состояниями, требующими высоких затрат энергии и белка или пациентов с дисфагией (нарушение глотания).

Противопоказания. Не подходит для детей младше 3 лет. Используйте с осторожностью в детей в возрасте до 6 лет.

Вкусы: ваниль, земляника

Фрезубин йогурт

Специализированное лечебное питание с модифицированной вязкостью.

Уровень загущения 3 — консистенция йогурта с высоким содержанием белка и энергии: в упаковке 125 г — 187 ккал, 9,36 г белка для питания пациентов с недостаточностью питания и/ли риском ее возникновения и нарушениями глотания, предназначенная для перорального приема. Восполняет дефицит белков, энергетических субстратов в организме, дефицит витаминов и минеральных веществ.

Показания: для диетотерапии взрослых и детей старше 6 лет (с 3-х до 6 лет — с осторожностью) с риском недостаточного питания и состояниями, требующими высоких затрат энергии и белка или пациентов с дисфагией (нарушение глотания).

Противопоказания. Не рекомендован для детей до 3 лет. Использовать осторожно для детей младше 6 лет. Не рекомендован пациентам с галактоземией.

Вкусы: абрикос-персик, бисквит.

Фрезубин Крем 2 ккал

Специализированное лечебное питание с модифицированной вязкостью.

Уровень загущения 4 — консистенция заварного крема с высоким содержанием белка и энергии: в упаковке 125 г — 250 ккал, 12,5 г белка.

Для питания пациентов с недостаточностью питания и/или риском ее возникновения и нарушениями глотания, предназначенная для перорального приема. Восполняет дефицит белков, энергетических субстратов в организме, дефицит витаминов и минеральных веществ.

Показания: для диетотерапии взрослых и детей старше 6 лет (с 3-х до 6 лет — с осторожностью) с риском недостаточного питания и состояниями, требующими высоких затрат энергии и белка или пациентов с дисфагией (нарушение глотания).

Противопоказания. Не рекомендован для детей до 3 лет. Использовать осторожно для детей младше 6 лет. Не рекомендован пациентам с галактоземией.

Вкусы: ваниль, капучино, шоколад, пралинэ, земляника.

Фрезубин 2 ккал напиток с пищевыми волокнами

Фрезубин 2 ккал напиток — специализированное лечебное питание с высоким содержанием белка и энергии: в упаковке 200 мл — 400 ккал, 20 г белка. Содержит пищевые волокна 3 г в 1 бутылочке.

Для питания пациентов с недостаточностью питания или риском ее возникновения. Восполняет дефицит белков, энергетических субстратов в организме, дефицит витаминов и минеральных веществ.

Показания: для диетотерапии взрослых и детей старше 6 лет (с 3-х до 6 лет — с осторожностью) с риском недостаточного питания и состояниями, требующими высоких затрат энергии и белка или пациентов с дисфагией (нарушение глотания)

Противопоказания. Не рекомендован для детей до 3 лет. Использовать осторожно для детей младше 6 лет. Не рекомендован пациентам с галактоземией.

Вкусы: нейтральный, лимон, шоколад, капучино.

Фрезубин 2 ккал напиток

Фрезубин 2 ккал напиток — специализированное лечебное питание с высоким содержанием белка и энергии: в упаковке 200 мл — 400 ккал, 20 г белка. Без пищевых волокон.

Для питания пациентов с недостаточностью питания или риском ее возникновения. Восполняет дефицит белков, энергетических субстратов в организме, дефицит витаминов и минеральных веществ.

Показания: для диетотерапии взрослых и детей старше 3-х лет с риском недостаточного питания и состояниями, требующими высоких затрат энергии и белка или пациентов с дисфагией (нарушение глотания)

Противопоказания. Не рекомендован для детей до 3 лет. Не рекомендован пациентам с галактоземией.

Вкусы: томат-морковь, грибной

Суппортан напиток

Суппортан напиток — специализированное лечебное питание с высоким содержанием белка и энергии: в упаковке 200 мл — 300 ккал, 20 г белка. С пищевыми волокнами и высоким содержанием эйкозопентаеновой кислоты 1 г в составе рыбьего жира для питания онкологических пациентов с недостаточностью питания или риском ее возникновения. Восполняет дефицит белков, энергетических субстратов в организме, дефицит витаминов и минеральных веществ.

Показания: для диетотерапии взрослых и детей старше 1 года с риском недостаточного питания и состояниями, требующими высоких затрат энергии и белка, разработан в соответствии с клиническими рекомендациями по нутритивной поддержке пациентов с онкологическими заболеваниями

Противопоказания. Не рекомендован для детей до 1 года. Не рекомендован пациентам с галактоземией.

Вкусы: тропические фрукты, капучино.

Клинутрен Юниор (Clinutren® Junior)

Специализированное питание. Стимулирует работу защитных механизмов организма в периоды простудных заболеваний и активного роста.

Особенная смесь про- и пребиотиков способствует правильному пищеварению и естественному укреплению иммунной системы.

Для детей от 1 года до 10 лет.

Показания:

- повышенные физические и умственные нагрузки, переутомление, стресс;
- укрепление иммунной системы;
- недостаточность питания, либо риск возникновения недостаточности питания;
- задержка роста — Clinutren Junior подходит даже для маловесных детей;
- пред- и послеоперационный период;
- ожоги, травма;
- муковисцидоз;
- неврологические заболевания

Противопоказания:

- галактоземия;
- диарея с метаболической или эндокринной этиологией.

Ресурс Клинутрен Джуниор (Clinutren® Junior Resource)

Полноценное сбалансированное питание в готовой к употреблению форме.

Особенности. На 100 гр продукта: 6 г цельного белка, 100 ккал. 80% казеинового белка, 20% — сывороточного.

Может использоваться в качестве питательной поддержки ребенка в периоды активного роста, интенсивных физических и умственных нагрузок, во время заболеваний и в период выздоровления. Легко усваивается и обеспечивает полноценным составом питательных веществ. Универсальный продукт для медицинского и повседневного применения в качестве дополнения к обычному рациону, а при необходимости полной его замены.

Для детей от года до 11 лет.

Показания:

- периоды активного роста;
- периоды повышенных физических и умственных нагрузок;
- стрессы и переутомления в школе и на занятиях;
- период болезни и выздоровления.

Противопоказания: непереносимость белков коровьего молока.

Питание для детей от 10 лет и старше

Нутризон эдванст Нутридринк (Nutridrink Nutrison advanced) 322 г

Специализированная сухая смесь для удовлетворения специфических потребностей пациентов в белке и энергии в период лечения и реабилитации, имеет 3 степени разведения (гипо-, изо-, гипер-).

Для детей от 1 года.

Показания:

- для питания при подготовке к операции и в послеоперационный период;
- для питания при критических состояниях: ожоги, сепсис, множественная травма;
- для питания при заболеваниях желудочно-кишечного тракта (ЖКТ): лучевые энтериты, химиотерапия, холецистит, панкреатит, фистулы;
- для питания пациентов с муковисцидозом (системное наследственное заболевание);
- для питания при частичных механических препятствиях прохождению пищи: опухоли и травмы головы и шеи, нарушение глотания и жевания, повреждения различных отделов ЖКТ;
- для питания при состояниях, связанных с потерей аппетита и/или отказом от приема пищи: онкологические и неврологические заболевания, психические расстройства, болезни печени, сердечно-легочная недостаточность, СПИД, стресс;
- недостаточность питания любой этиологии или риск её развития

Противопоказания:

- детям до 12 месяцев и пациентам с галактоземией (наследственное заболевание, в основе которого лежит нарушение обмена веществ);
- полная механическая непроходимость кишки;
- непереносимость отдельных компонентов смеси.

Дозировка и применение: может являться единственным источником питания или как дополнительное питание в качестве напитка, добавления в готовые блюда, коктейли.

Применять с осторожностью у детей в возрасте от 1 года до 6 лет.

Сухую смесь готовят в соответствии с инструкцией по применению. Дозировку назначает врач.

Все жидкие виды Нутризон (бутылка 500 мл или 1 литр).

Нутридринк 200 мл (банановый, клубничный, шоколадный).

Пептамен (Peptamen)

Специализированное питание, облегчающее усвоение и всасывание всех необходимых питательных веществ у пациентов с резко пониженной способностью всасывания, для ускоренного восстановления после перенесенных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Хорошая переносимость и усвоение за счет гидролизованного белка 100% молочной сыворотки, улучшенное поступление питательных веществ за счет нормализации микроциркуляция в кишечнике, не содержит лактозы и др.

Для детей от 10 лет и взрослых.

Показания:

- нарушение функции ЖКТ (нарушенное кишечное всасывание, острая и хроническая диарея, острый и хронический панкреатит);
- обширные резекции кишечника (синдром короткой кишки);
- синдром раздраженного кишечника;
- целиакия;
- муковисцидоз;
- онкологическая патология;
- питание в пред- и послеоперационном периоде;
- питание на фоне химио- и лучевой терапии.

Противопоказания:

- галактоземия;
- диарея с метаболической или эндокринной этиологией;
- применять с осторожностью у пациентов с аллергией на коровье молоко.

Так же подойдут такие виды питания, как *нутридринк, фрезубин крем или йогурт, суппортан, нутридринк компакт-протеин.*

Основные правила приема лечебного питания (о чем сообщить родителям)

Смеси различного состава подбирает для ребенка лечащий врач, учитывая его состояние, диагноз и течение болезни.

Температура смеси не должна быть ниже 25°С. Питание нельзя разогревать в микроволновой печи или на водяной бане. Лучше за час до кормления налить необходимое количество в емкость и дать нагреться естественным образом.

Важно соблюдать температурный режим хранения лечебного питания +5…+25 градусов, избегать хранения лечебного питания на солнце или на морозе.

Открытую бутылочку с жидким питанием необходимо хранить в холодильнике и употребить в течение 24 часов.

Не нужно заготавливать пищевые смеси и еду «впрок», хранить открытыми. Необходимо следовать инструкциям производителя и своевременно менять системы введения.

Используйте лечебные смеси с пищевыми волокнами, это помогает избежать запоров и диареи.

Противопоказаниями к проведению питания детей через зонд или гастростому являются некоторые острые состояния, требующие врачебного вмешательства. Других противопоказаний к проведению зондового питания нет.

Важно так же помнить, что если у ребенка трудности с глотанием, можно загущать лечебное питание и другие жидкости специальным загустителем — Resource Thicken Up Clear.

Необходимо соблюдать водный режим. Потребность воды для организма — 30 мл на 1 килограмм веса. Например, если ребенок весит 10 кг, то в сутки ему необходимо выпивать не менее 300 мл воды.

Право детей-инвалидов на обеспечение лечебным питанием за счет государства

Это право установлено частью 15 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: «назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии».

О законодательстве в сфере паллиативной помощи можно прочитать в проекте «Юрик с кнопочкой: паллиативная жизнь».

«Неспособность врача обеспечить питание больного должна расцениваться как решение уморить его голодом. Решение, для которого в большинстве случаев было бы трудно подобрать оправдание».

Арвид Вретлинд

Объем вводимой формулы для каждого из детей рассчитан в соответствии с индивидуальными потребностями. В качестве источника нутриентов использована комбинация специализированных, возраст адаптированных продуктов энтерального питания, жировой компонент рациона представлен среднецепочечными тригицеридами в виде эмульсии для детского диетического (лечебного) питания.

Пример рекомендации пациенту М. (возраст: 4 года, рост: 89 см, вес: 8,95 кг)

Ребенка требуется кормить специализированной лечебной смесью. Желательно, чтобы она на 100% составляла его суточный рацион. Без нее наладить адекватное питание практически невозможно. Особенно учитывая имеющуюся тяжелую нутритивную недостаточность.

Режим питания:

7:00 «Нутрини с пищевыми волокнами», разовый объем: 170 мл + «Ликвиджен» 10 мл.

10:00 «Нутрии энергия», разовый объем: 150 мл + «Ликвиджен» 10 мл.

13:00 «Нутрии энергия», разовый объем: 150 мл.

16:00 «Нутрини с пищевыми волокнами», разовый объем: 170 мл + «Ликвиджен» 10 мл.

18:00 «Нутрини энергия», разовый объем: 150 мл.

21:00 «Нутрини с пищевыми волокнами», разовый объем: 170 мл + «Ликвиджен» 10 мл.

Данный объем смеси 960 мл/сут, что в калориях составляет 1185 ккал/сутки. Оптимальный разовый объем — 150–200мл, величина которого варьирует в зависимости от суточной потребности и способности ребенка усвоить данный объем. Суточный объем смеси определяется потребностью ребенка.

Суточная потребность начальная: 750–900 ккал/сут, при обязательном условии, что она будет обеспечиваться данной специализированной смесью (поскольку способность кишечника усвоить протертый рацион значительно снижена).

Оптимальная текущая потребность: 1100–1200ккал/сут.

Заключение

1. Объем и композицию используемых смесей определяет и рассчитывает врач, в соответствии с индивидуальными потребностями.
2. Для детей необходимо использовать специализированные, адаптированные для детского возраста, потому что в формулах для взрослых часто содержится излишнее количество белка, натрия, калия, хлорида и магния и несоответствующий профиль витаминов и микроэлементов для удовлетворения потребностей детей. Другими словами, баланс питательных веществ в формулах для взрослых не подходит для детей. *(Marian, 1993; Thomas, 2001; Бейкер и др., 1997; Parkman Williams, 1998; Davis, 1998; Н. П. Шень, 2010, В. М. Луфт, 2016)*

Для заметок

О фонде

Мы считаем, что делать добрые дела может каждый, главное — это желание помогать тем, кто нуждается в защите и опеке.

А еще, мы уверены: лучше зажечь одну маленькую свечку, чем вечно клясть темноту!

Благотворительный фонд «ЕВИТА» организован в январе 2019 года. У нас есть 6 основных направления деятельности:

- адресная помощь семьям с паллиативными детьми — программа Фонда **«Ты не один»;**
- поиск семей для детей-сирот Самарской области, развитие волонтерства и наставничества — программа Фонда **«ЕНОТЫ: ищем мам брошенным малышам»;**
- помощь семьям с детьми-инвалидами в прохождении лечения/реабилитации/приобретении медикаментов/ТСР — программа Фонда **«Помочь, нельзя бросить»;**
- реабилитация детей с ДЦП в ФОЦ «Адели-Тольятти» — программа **«PRO-ДЦП»;**
- поддержка семей в тяжелом материальном положении в течение года — программа **«Всегда рядом»;**
- помощь социальным учреждениям, учреждениям здравоохранения и некоммерческим организациям — программа **«Вместе легче».**

Мы не берем на себя обязательства постоянно обеспечивать каждого ребенка в полном объеме всем необходимым. Мы делаем это в меру возможностей.

Брошюра напечатана с использованием средств гранта АО «Тинькоф-Банк», полученного Благотворительным фондом «ЕВИТА» на реализацию проекта «Вкус жизни: перезагрузка».

Подписано в печать 01.10.2021 г. Тираж 1000 экз. Отпечатано: ИП Патрясов А. А., 443081, г. Самара, ул. Стара-Загора, 84. Оригинал-макет и верстка: Иван Кособоков.

Помогите нам, это просто!

SMS

Отправьте SMS сообщение со следующим текстом **ЕВИТА [пробел] [сумма пожертвования]** на короткий номер **3443.** Мобильный оператор может запросить дополнительное SMS с подтверждением операции. Это безопасно и бесплатно. Пожалуйста, не забудьте подтвердить перевод.

*Полные условия серивиса на **bfevita.ru/payments***

Перевод по реквизитам

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД «ЕВИТА»
ОГРН 1196313001950
ИНН 6316251724
КПП 631601001
Р/СЧЕТ № 40703810954400002444
Поволжский банк ПАО Сбербанк
г. Самара
БИК 043601607, ИНН 7707083893
к/с 30101810200000000607 КПП 631602005
Р/СЧЕТ № 40703810424000000449
АКБ «АБСОЛЮТ БАНК» (ПАО)
БИК 044525976, ИНН 7736046991
к/с 30101810500000000976 КПП 770201001

QR-код

Отсканируйте через приложение «Сбербанк Онлайн»

Евита
благотворительный фонд

443079, Самарская область, г. Самара,
пр-д Георгия Митирева, д. 9, каб. 118

8 800 201-59-29
bfevita@mail.ru
www.bfevita.ru