

ГОДОВАНЕЦ Ю.Д., ЮРКИВ О.И., КУРИК Е.В.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ СМЕСЕЙ ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ  
У НОВОРОЖДЕННЫХ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ ЖЕЛУДОЧНО-  
КИШЕЧНОГО ТРАКТА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

Буковинский государственный медицинский университет, кафедра педиатрии,  
неонатологии и перинатальной медицины, кафедра ухода за больными и высшего  
медсестринского образования, г.Черновцы, Украина

Восстановление энтерального питания у новорожденных, перенесших оперативное вмешательство по поводу врожденных пороков развития (ВПР) желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), преследует цель поставки организму всех необходимых ингредиентов для обеспечения психо-физического развития, предупреждения отдаленных последствий патологии в последующие годы жизни. Основой естественного вскармливания детей в возрасте до 1 года является грудное молоко. Однако, в случаях, когда имеют место нарушения пищеварения вследствие ВПР ЖКТ, спровоцированные как основной патологией, так и оперативным вмешательством, наблюдаются изменения функций кишечника, а именно, недостаточность расщепления и усвоения питательных веществ, всасывания и моторики. Всё это обуславливает необходимость использования специальных смесей детского питания, соответствующих по составу ингредиентов данному возрастному периоду.

Белки в организме синтезируются из 20 АК, каждая из которых имеет свои пути метаболизма и соответствующие функции. Скорость эндогенного расщепления белков значительно превышает объем их поступления с пищей, поэтому АК, высвобождаемых при расщеплении белков, вновь используются для синтеза белков. В детском возрасте имеет место суммарное накопление белка, необходимого для роста, и скорость синтеза белков выше по сравнению со скоростью их расщепления. АК расходуются на обеспечение различных метаболических процессов в организме (синтез ферментов, гормонов, нейромедиаторов и т.д.), а также для получения энергии. АК разделяются на заменимые и незаменимые для человека (если их углеводный скелет не может синтезироваться в организме). АК является частично незаменимыми, если их эндогенный синтез осуществляется в недостаточном количестве. К условно-незаменимым относят АК, дефицит которых наблюдается при определенных условиях и при заболеваниях. Здоровый организм зависит от поступления с пищей незаменимых и частично незаменимых аминокислот. При патологии незаменимыми могут стать также и условно-незаменимые АК.

Поэтому дети должны получать повышенное количество питательных веществ для обеспечения полноценного роста и развития. Тем более это касается новорожденных, которые находятся в критическом состоянии после оперативного вмешательства по поводу ВПР ЖКТ. Смесь рекомендована в тех случаях, когда необходимо использовать элементную диету, в том числе, при синдроме мальабсорбции, наличии энтеростомы и т.п. состояниях.

У детей, имеющих ВПР ЖКТ, в послеоперационном периоде нами использовалась элементная аминокислотная смесь детского питания «Nutrilon® Амино», имеющая 100% замещение белкового компонента заменимыми и незаменимыми аминокислотами (АК), что позволяет обеспечить метаболический гомеостаз, соответствующий росту и развитию