

Опыт применения полного парентерального питания у детей раннего возраста

Николаенкова Виктория Олеговна, Подголина Елена Александровна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) Шматова Анастасия Анатольевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Парентеральное питание поддерживает жизнедеятельность ребенка в критических состояниях, позволяет обеспечить необходимыми для его организма аминокислотами, углеводами и жирами, которые нужны для поддержания базового энергетического уровня, адекватного роста и развития, а также коррекции предшествующей нутритивной недостаточности.

Цель исследования

Целью исследования являлось определение эффективности полного парентерального питания с использованием программы «WHO Antro» у детей раннего возраста в отделении анестезиологии и реанимации.

Материалы и методы

Исследования проводились на базе УЗ «Городская детская инфекционная клиническая больница» г.Минска. 25 детей раннего возраста находившихся на полном парентеральном питании в отделении анестезиологии и реанимации с различными соматическими патологиями были включены в данное исследование. Средний возраст пациентов составил $12,5 \pm 11,5$ месяцев. Оценка состояния проводилась на четырех этапах: поступление пациентов, 7 день пребывания в АиР, 14 день и при выписке. На данных этапах оценивались лабораторные (ОАК, БАК, ОАМ, коагулограмма, трансферрин) и антропометрические (рост, вес, ПЖК, ОО) показатели. Последние вносились в программу WHO Antro для графического отображения динамики. Все средние значения получены с помощью программ SPSS Statistics, Statistics 10,0.

Результаты

Клиническое состояние больных характеризовалось, как средней, так и тяжелой степенями тяжести течения, которые были обусловлены объемом оперативного вмешательства и наличием сопутствующих заболеваний. Наблюдается увеличение содержания общего белка и трансферрина до близкого к норме к третьему этапу исследования (трансферрин – $24,7 \pm 7,4$; общий белок $36 \pm 1,5$). У 78% (n=19) пациентов наблюдалась положительная динамика исследуемых нами антропометрических показателей, у 15% (n=4) – без изменения исследуемых показателей, 7% (n=2) – отрицательная динамика, в связи с тяжелой степенью тяжести состояния больных.

Выводы

1. Полное парентеральное питание позволяет проводить нутритивную поддержку у детей с самыми различными патологиями, во всех возрастных категориях, необходимое по продолжительности время. 2. Данный способ поддержания нутритивного статуса пациента не является естественным. Следует по возможности переходить от полного или смешанного парентерального питания к энтеральному, используя для этого все возможные средства и методы нутритивной поддержки больных детей.