



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
III Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 23-24 квітня 2015 року)

ОСОБЛИВОСТІ ЕНТЕРАЛЬНОГО ХАРЧУВАННЯ НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ В КРИТИЧНИХ СТАНАХ

*Листопад А. О. студентка, Попова Т. М. викладач педіатрії, лікар неонатолог
Сумський медичний коледж*

Ентеральне харчування - це тип лікувального чи додаткового харчування спеціальними сумішами, при якому всмоктування їжі здійснюється фізіологічно адекватним шляхом.

Мета ентерального харчування - забезпечення організму необхідними для росту і розвитку поживними речовинами.

Показання до застосування ентерального харчування:

1. Білково-енергетична недостатність;
2. Захворювання ШКТ (парез шлунка, синдром короткої кишки і т. д.);
3. Захворювання й розлади ЦНС (ДЦП, коматозні стани, пухлини і т. д.).

Протипоказання до ентерального харчування.

Абсолютні:

- органічна та паралітична кишкова непрохідність;
- тривала кровотеча із ШКТ;
- безперервне блювання;
- гострий деструктивний панкреатит;
- неспроможність міжкишкового анастомозу;
- некомпенсовані крововтрати, анурія.

Відносні:

- індивідуальна алергія до компонентів харчової суміші;
- функціональна неспроможність кишечника.

Дослідницька робота:

- досліджувана група-19 недоношених дітей (діти, які отримували гідролізовані суміші);
- контрольна група – 18 недоношених дітей (отримували лише грудне молоко);

Гестаційний вік всіх немовлят – 30-32 тижня, маса тіла -1550,0-1650,0 г, довжина тіла – 41-42 см;

Супутні захворювання, виявлені в обох досліджуваних групах:

- гіпотрофія I-II ст. (у 32% дітей);
- неонатальна жовтяниця (79 % дітей);
- локальні форми гнійно-запальних захворювань (омфаліти, кон'юктивіти) у 54 % дітей.

57,9 % дітей отримували лікувальні суміші порційно через зонд, решта (42,1 %) – вигодовувались з пляшечки. Продукт вводився з 4-5 доби протягом 4-6 тижнів життя.

Результати досліджень.

Період адаптації до суміші перебігав у всіх дітей задовільно.

Побічних реакцій (відмова від їжі, зниження апетиту, блювання) у дітей не відмічалось.

У однієї дитини були незначні зригування і здуття живота, пов'язані з основним захворюванням.

Середньодобова прибавка маси тіла:

- основна група -14,5 г;
- контрольна група – 9,8 г.

Висновки

Проведені клінічні дослідження показали високу ефективність гідролізованої суміші при вигодовуванні недоношених дітей. Використання даного продукту сприяло гармонійному та швидкому фізичному розвитку недоношених дітей.