

# Лечение гипотрофий

# Принципы лечения гипотрофий

- **Диетотерапия**
  - 1 степень - одномоментная коррекция количества и качества пищи, расчет питания на должный вес
  - 2 степень - расчет белков и углеводов на должный вес, жиров на фактический, объем питания увеличивается постепенно, качество корректируют по достижении должного объема пищи
  - 3 степень - расчет вначале на фактический вес плюс 20% , затем на должный, вначале используется грудное молоко и кисломолочные смеси, затем рацион постепенно усложняется, с учетом толерантности к пище
- **Режим, уход**
- **Пищеварительные ферменты**
- **Витамины**
- **Стимулирующая аппетит терапия**
- **Парентеральное введение белков, жиров, углеводов (при гипотрофии 2-3 степени)**
- **Гормональное лечение (по показаниям при 2-3 степени гипотрофии)**

# Диетотерапия

Для выбора тактики диетологического лечения необходимо:

- ▣ определить причины нарушения физического развития;
- ▣ установить дефицит массы тела и роста;
- ▣ рассчитать и оценить фактическое питание

# Гипотрофия I степени

- ▣ Предпочтение при назначении питания следует отдавать грудному молоку
- ▣ При смешанном и искусственном вскармливании — адаптированным молочным смесям, обогащенным про- и пребиотиками, благоприятно влияющими на процессы пищеварения и нормализацию состава микрофлоры кишечника, нуклеотидами, которые способствуют оптимальному росту и функционированию органов ЖКТ, улучшают всасывание пищевых веществ и оптимизируют созревание иммунной системы ребенка, а также длинноцепочечными полиненасыщенными жирными кислотами (ДПНЖК)
- ▣ Расчет на должную массу тела

# Гипотрофия II степени

- ▣ Адаптационный период: расчет на фактическую массу тела. Возможно использование смесей с более высоким содержанием белка, например, специализированных молочных смесей для недоношенных и маловесных детей. При выявлении нарушений расщепления/всасывания пищевых ингредиентов целесообразно использование лечебных продуктов. Увеличение числа кормлений.

# Гипотрофия II степени

- ▣ Период репарации: должная масса тела. Увеличение количества пищи. В этот период рекомендуется назначать ферментные препараты, поливитаминовые комплексы и средства, положительно влияющие на обменные процессы (Элькар, Оротат калия, Корилип, Лимонтар, Глицин и др.)

# Гипотрофия II степени

- ▣ Период усиленного питания:  
высококалорийное питание (130–145 ккал/кг/сут) в комплексе с лекарственными препаратами, улучшающими переваривание и усвоение пищи.

# Гипотрофия III степени

- ▣ В первые дни используются аминокислотные препараты и растворы глюкозы, затем добавляются жировые эмульсии.
- ▣ Парентеральная коррекция дегидратации, нарушений кислотно-основного состояния (КОС) (как правило, ацидоза) и электролитных нарушений.
- ▣ Применение смесей на основе высокогидролизованного молочного белка, не содержащих лактозу, обогащенных среднецепочечными триглицеридами (Альфаре, Нутрилон Пепти ТСЦ, Нутрилак Пептиди СЦТ, Прегестимил).



# Гипотрофия III степени

- ▣ Энергетическая ценность продуктов на основе высокогидролизованного молочного белка колеблется в пределах 0,66–0,72 ккал/мл
- ▣ Адаптация: постепенно повышается калорийность рациона до 120 ккал на кг фактической массы и осуществляется медленный переход на порционное введение питательной смеси — 10 раз, а затем 7–8 раз в течение дня с сохранением и равномерным распределением достигнутого объема.
- ▣ Репарационный период: расчет нутриентов производится на должную массу тела, что приводит к повышению энергетической ценности рациона