

**Функциональные
расстройства
пищеварения у детей:
диета или лекарство ?**

Доцент, к.м.н. Аболина Т.Б.



Срыгивания, колики, запоры





IV Римский консенсус 2016



17 детских
функциональных
желудочно-кишечных
расстройств



IV Римский консенсус 2016



- G 1. Младенческие регургитации
- G 4. Младенческая колика
- G 5. Функциональная диарея
- G 7. Функциональный запор



*В возрасте до 3 мес. по данным Vandenplas

Информация только для сотрудников системы здравоохранения.



Эпидемиология

- 18-60 % обращений к педиатру (18 % - Франция, 25 % - США, 47 % - Австралия, 60 % -Украина)
- 72 % младенцев до 4 мес срыгивают хотя бы 1 раз в сутки
- 25 % родителей рассматривают срыгивание как повод для беспокойства
- 50% младенцев до 2 мес имеют срыгивания 2 и более раз в сутки
- 16-19% младенцев старше 6 мес имеют срыгивания
- 5% детей 10-12 мес имеют срыгивания

Jan, Chen, Orenstein, Nelson, Hyman, etc.(2012-2017 yy)



Младенческие регургитации

Функциональные срыгивания

- не вызывают существенных нарушений общего состояния ребенка,
- при наличии у детей 3-12 месяцев 2-х диагностических критериев:
 - срыгивания 2 или более раз в день в течение 3 или более недель;
 - отсутствие рвоты, кровавой рвоты, аспирации, апноэ, снижения прибавки массы тела и отставания в росте, трудностей при сосании или глотании, аномальной позы ребенка.

Регургитации при

- наследственных болезнях обмена веществ,
- натальной травме шейного отдела позвоночника, гастроинтестинальной форме пищевой аллергии
- лактазной недостаточности
- синдроме вегето-висцеральных нарушений (церебральная ишемия)
- нарушениях моторики желудка при эзофагите
- интоксикации на фоне инфекционных заболеваний.

Младенческие регургитации

Функциональные срыгивания

- не вызывают существенных нарушений общего состояния ребенка
- при наличии у детей 3-12 месяцев 2-х диагностических критериев:
 - срыгивания 2 или более раз в день в течение 3 или более недель;
 - отсутствие рвоты, кровавой рвоты, аспирации, апноэ, снижения прибавки массы тела и отставания в росте, трудностей при сосании или глотании, аномальной позы ребенка.

Регургитации при

- грыжа пищеводного отверстия диафрагмы,
- ахалазия,
- стриктура пищевода,
- пилоростеноз,
- стеноз 12-перстной кишки (как правило, выше БДС)





ESPGHAN

2018

ГЭР

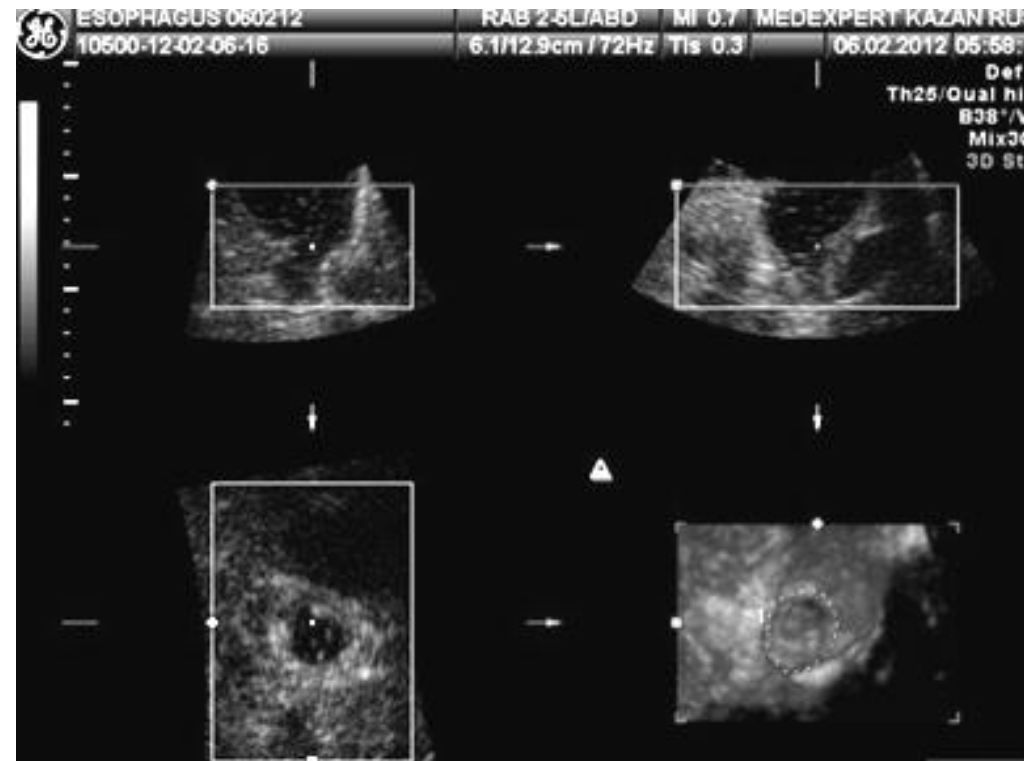
Пассаж желудочного содержимого в пищевод с или без регургитации

ГЭРБ

Состояние, обусловленное гастроэзофагеальным рефлюксом и сопровождающееся «симптомами тревоги», беспокоящими ежедневно и/или осложнениями (эзофагит).



Диагностика ГЭР





ЗАПОРЫ



КОЛИКИ



СРЫГИВАНИЯ



Плотный
стул



Нарушение
пассажа
по кишечнику



Нарушения
состава
микрофлоры



Снижение
активности
протеаз



Сниженная
активность
лактазы



Аэрофагия

Лечение

- Режим
- Диета
- Медикаменты
- Операция



Постуральная терапия





Диета

Камедь

- Нутрилак Premium
Антирефлюксный
- Friso VOM 1 с пребиотиками
- ХиПП® Анtireфлюкс
- Nutrilon® Анtireфлюкс
Нутриция

Крахмал

- NAN Анtireфлюкс
- Симилак Анtireфлюкс
- Хумана AP



Лекарство

- Рандомизированные исследования не выявили эффекта от использования ингибиторов протонной помпы у младенцев со срыгиваниями или у детей с подозрением на ГЭРБ. Использование их связано с развитием побочных эффектов (главным образом, респираторные и гастроинтестинальные инфекции).
- Блокаторы дофаминовых рецепторов- усиление антропилорической моторики, ускорение эвакуации желудочного содержимого и повышению тонуса нижнего пищеводного сфинктера.
- К ним относятся метоклопрамид и домперидон.

Младенческая колика



- возраст ребенка в момент начала и окончания симптомов менее 5 месяцев;
- регулярные и длительные периоды плача, беспокойства или раздражительности, возникающие без очевидной причины, которые не могут быть предотвращены или купированы лицами, ухаживающими за ребенком;
- отсутствие недостаточности питания, нарушений роста и развития, лихорадки и других проявлений заболеваний.



ПРИЧИНЫ

МАТЬ

- Отсутствие социальной поддержки
- Конфликты в семье
- Матери-«одиночки»
- Возраст старше 35 лет
- Заболевания, тяжелое течение п/родового периода
- «Беспорядочное вскармливание»

ДИТЯ

- Нарушение формирования адекватного микробиома кишечника
- Увеличение содержания штаммов *Escherichia coli*: метеоризм, нарушение двигательной активности
- Недостаток мелатонина и избыток серотонина
- Сенсibilизация к белкам коровьего молока



Лечение

МАТЬ

- Психологическая помощь
- Диета, исключая продукты, усиливающие метеоризм
- Дневник кормлений

ДИТЯ

- Режим кормлений
- Использование смесей, содержащих ЧГБ, пониженное содержание лактозы, пребиотики

NUTRILON® КОМФОРТ КОМПЛЕКСНО ВОЗДЕЙСТВУЕТ НА ВСЕ ПРИЧИНЫ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ



Уникальный комплекс пребиотиков scGOS/lcFOS*

β-пальмитат

Прежелатинизированный крахмал

Частично гидролизованный белок

Сниженная лактоза



Плотный стул



Нарушение пассажа по кишечнику



Нарушения состава микрофлоры



Снижение активности протеаз



Сниженная активность лактазы



Аэрофагия



ЗАПОРЫ



КОЛИКИ



СРЫГИВАНИЯ





Лекарство

Нерезультативным признано применение симетикона

Benninga M., Nurko S., Faure C. et al. Childhood Functional Disorders: Neonate/Toddler. Gastroenterology/2016 Feb. 15 pii: S0016-5085(16)00182-7. DOI: 10.1053/j.gastro.2016.02.016

Vanderplas Y., Abkari A., Bellaiche M. et al. Prevalence and Health Outcomes of Functional Gastrointestinal Symptoms in infants from birth to 12 months of age. J. Pediatr. Gastroenterology Nutr. 2015 Nov; 61(5):531-7/DOI: 10.1097/MPG.0000000000000949

Функциональный запор



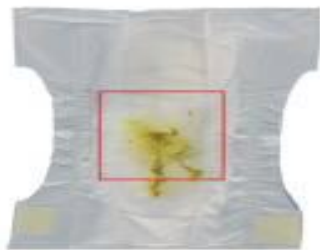
- - 2 и менее дефекации в неделю;
- - наличие в анамнезе эпизодов задержки стула;
- - болезненные дефекации плотными каловыми массами;
- - каловые массы большого диаметра;
- - наличие большого количества каловых масс в прямой кишке.

ПРИЧИНЫ



- Кишечная проницаемость
- Моторика
- Сенситивность
- Микробиота кишки
- Иммунная регуляция
- Воспаление

Amount



1: smear



2: up to 25%



3: 25-50%



4: >50%

Consistency



A: watery



B: soft



C: formed



D: hard

Colour



I



II



III



IV



V



VI

Амстердамская шкала оценки стула – шкала Беккали

Для детей раннего возраста

описывает

- **консистенцию стула**
(по 4 пунктам),
- **количество стула**
(по 4 пунктам)
- **цвет стула**
(6 категорий)



Диагностика

- **Копрограмма**, исследование на микрофлору, паразитов
- Гемограмма - всегда ли ?
- Биохимия крови : альбумин, билирубин, АЛТ/АСТ, ЩФ, ЛДГ, ГГТП, амилаза, кальций, натрий, калий.
- **УЗИ органов брюшной полости**
- **УЗИ толстой кишки**
- Ирригография
- МРТ поясничного отдела позвоночника
- Биопсия

Что можно и что нельзя?



Что можно и что нельзя?



Что можно и что нельзя?



Грудное вскармливание - лучшее для ребенка



Нужно ли давать воду при ГВ ?



- « Практика отечественных педиатров показывает, что новорожденные, находящиеся на ГВ, иногда нуждаются в жидкости. ... предложить ребенку воду из ложки , и если он начал охотно пить, значит , нуждался в ней» (стр . 16)





Выбор смеси - Комфорт

Энергетическая ценность – не менее 0,67 ккал / мл

- Частичный гидролиз белка
 - Растительные жиры – бета – пальмитат
 - Лактоза – 46-47 %
 - Осмолярность не выше 350 мосмоль /л
 - Вязкость повышена за счет прежелатиз крахмала
- Пребиотики



Технология Lactofidus



**УНИКАЛЬНАЯ
ЗАКВАСКА**

**B.BREVE C50
STR. THERMOPHILUS 065**



**БЕРЕЖНОЕ
ВЫСУШИВАНИЕ**

ПРИ 37°C



**ФЕРМЕНТИРОВАННЫЙ
БЕЛОК**

**НАКОПЛЕНИЕ
ЛАКТАЗЫ**

**СНИЖЕНИЕ
ЛАКТОЗЫ**

**КИСЛОТНОСТЬ
(pH ~ 6)**

**БИФИДОГЕННЫЙ
ЭФФЕКТ**

**СОХРАНЕНИЕ АКТИВНОЙ
ЛАКТАЗЫ**

Технология LACTOFIDUS

Животик работает как часы¹²



Nutrilon® Кисломолочный



Малютка® Кисломолочная

Информация только для сотрудников здравоохранения. Грудное молоко – лучшее питание для детей раннего возраста. Малютка Кисломолочная и Nutrilon (Нутрилон) Кисломолочный – питание для детей с диагностированными минимальными расстройствами пищеварения при невозможности грудного вскармливания.



Прикормы





Лекарство

- Применение пробиотиков при запорах у детей является предметом дискуссии. На сегодняшний день исследовано влияние на моторную функцию кишечника у детей грудного возраста *Bifidobacterium longum*, *Lactobacillus reuteri* (DSM 17938), *Bifidobacterium animalis subsp.lactis* (BB-12). Однако рутинное использование про- и пребиотиков, а также массивной лекарственной терапии при запорах в настоящее время не рекомендовано

Благодарю за внимание !

