


2018-2027

ДЕСЯТИЛЕТИЕ ДЕТСТВА В РОССИИ

Указ Президента Российской Федерации

№ 240 от 29 мая 2017 года

A white silhouette of a child standing on a circular patch of grass with small flowers, reaching up towards several five-pointed stars scattered across the blue background.

#9 в ответе за здоровье малышей
NUTRICIA

Проблемы пищеварения – это основные проблемы у детей первого года жизни*



* Iacono G. Gastrointestinal symptoms in infancy: a population-based prospective study. Dig Liver Dis 2005;37:432-8

Vandenplas Y. Prevalence and Health Outcomes of Functional Gastrointestinal Symptoms in Infants From Birth to 12 Months of Age. J Pediatr Gastroenterol Nutr 015b;61:531-7

Функциональные нарушения ЖКТ★

★ Комитет экспертов определил, что функциональные нарушения ЖКТ – это группа расстройств, характеризующихся нарушением взаимодействия ЦНС (головной мозг) и энтеральной нервной системой (ось «головной мозг – ЖКТ»).

В основе развития функциональных нарушений ЖКТ:

- Анатомическое строение ЖКТ
- Особенности ферментобразования
- Становление кишечной микробиоты и местного иммунитета

Определенную роль играют состояние здоровья и стрессовые состояния у матери, тревожность родителей



Распространенность проблем пищеварительного дискомфорта у детей первого года жизни*



*Vandenplas Y et al., 2015b; Iacono G et al, 2005; Diarrhoea treatment guidelines, WHO, 2005

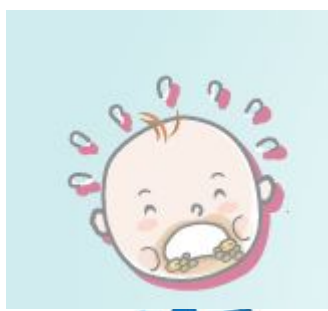
★ **Функциональные нарушения ЖКТ** ★

Римские критерии IV	МКБ-10
G1 Срыгивания	R 92.1 Срыгивания и руминация новорожденного
G2 Синдром руминации	
G3 Синдром циклической рвоты	R 11 Циклическая (функциональная) рвота
G4 Колики	R 10.4 Кишечная колика R 92.0 Метеоризм
G5 Функциональная диарея	K 59.1 Функциональная диарея
G6 Дисхезия	K 59.4 Спазм анального сфинктера
G7 Функциональный запор	K 59.0 Запор

★ **Функциональные нарушения пищеварения – больше, чем временные проблемы ребенка** ★

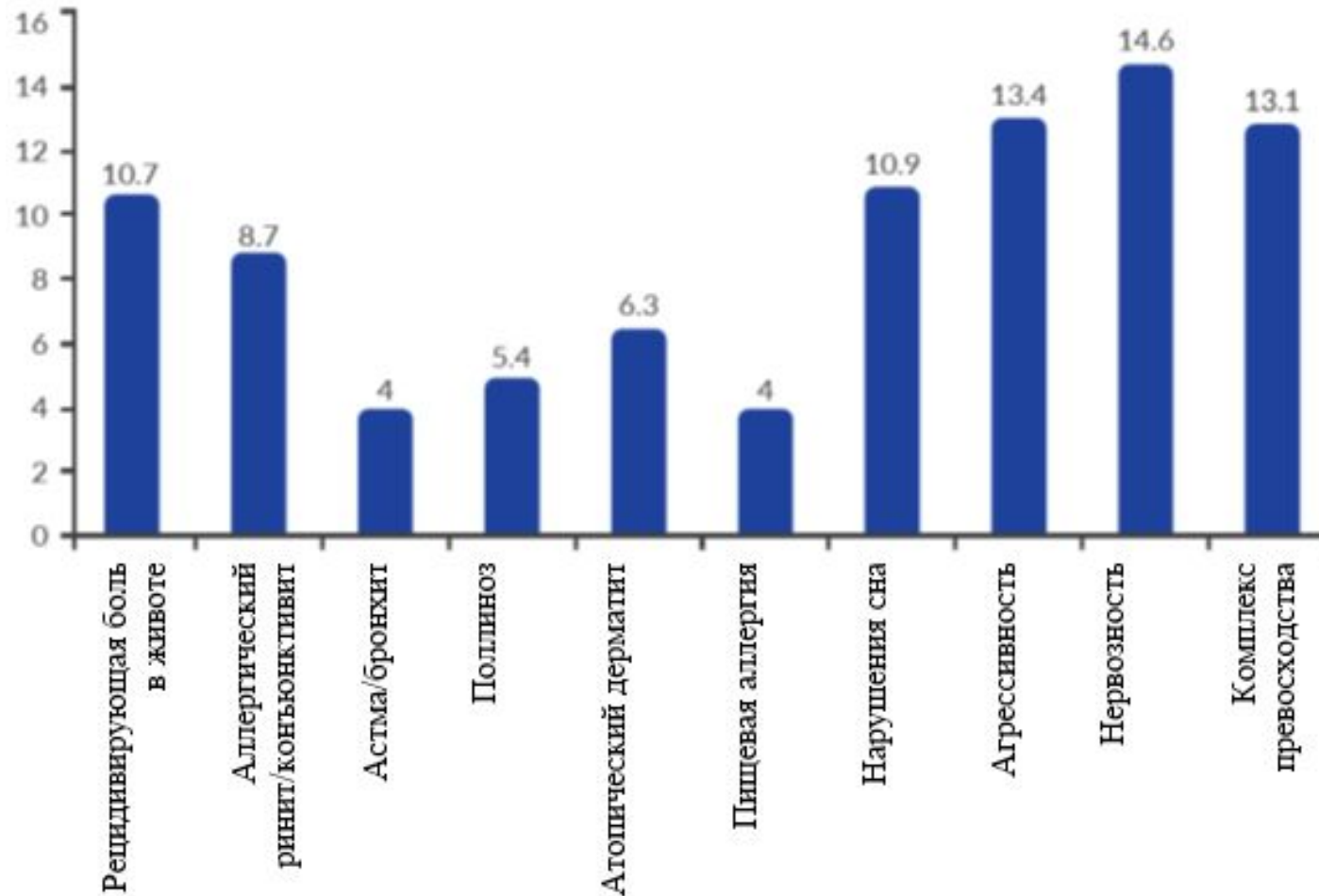


Отдаленные последствия для здоровья младенческих колик



Savino et al, 2005*

Относительный риск появления различных проблем со здоровьем у детей с младенческими коликами в сравнении со здоровыми и детьми раннего возраста, раз



Цель:

Изучение риска желудочно-кишечных, аллергических и психологических расстройств у детей, страдавших от колик в раннем возрасте, в сравнении с детьми, у которых колики не было

Результаты:

Значительное увеличение риска отдельных состояний через десять лет.

Влияние функциональных нарушений ЖКТ на семью



Исследование	Вывод
<i>Kurth et al. 2011</i>	Усталость и утомление матерей вызваны коликами и плачем ребенка
<i>Rautava et al. 1995</i>	Стресс в семье и снижение удовлетворенности качеством семейной жизни связаны с младенческими коликами
<i>Akman et al. 2006,</i> <i>Wake et al. 2006,</i> <i>Vik et al. 2009</i>	Симптомы послеродовой депрессии у матерей ассоциированы с младенческими коликами и эпизодами плача у ребенка
<i>Wang et al. 2013</i>	Снижение уровня физического, эмоционального, социального и когнитивного благополучия у родителей страдающих запорами детей
<i>Indrio et al. 2014</i>	Нет возможности полноценной трудовой деятельности у родителей



★ Расходы на терапию функциональных нарушений ЖКТ



Общие затраты на терапию ФН ЖКТ в Англии в 2014/2015 г, £/год



Mahon J et al, 2017:

Цель:

- Оценка суммарных расходов на терапию ФН ЖКТ с учетом

Выводы:

- Терапия ФГИС дорогостоящая для системы здравоохранения и для родителей
- Общая стоимость расходов на терапию ФН ЖКТ превышает указанную в исследовании, так как не учитывает расходы на альтернативные методы лечения, диагностику и стационарное лечение ФН ЖКТ ★

Всегда ли легко разобраться в причине функциональных нарушений пищеварения?



Рекомендации ESPGHAN, NASPGHAN, NICE, Союза педиатров России и Экспертной группы Vandenplas et al., 2016

1 Первая помощь

Диетотерапия

Техника и режим кормления
Диета матери при ГВ
Подбор смеси при ИВ

Семья

Позитивное настроение в семье
Массаж животика
Режим дня



2 фармакотерапия

- Применяется в качестве терапии второй линии
- Временная/неподтвержденная эффективность



Продукты Nutrilon для решение любых проблем пищеварения



Колики

Запоры

Срыгивания

Диарея

Сочетанные
симптомы:
колики, запоры,
легкие срыгивания



Клинические разборы



Клинический случай №1: Катя, 2 мес.

Доношенная девочка 2 мес. от 1-ой беременности, с 10 дней на искусственном вскармливании

Жалобы:

- вздутие и напряжение живота
- беспокойство, плач, сучение ногами
- плач после приема пищи, облегчение после отхождения газов и дефекации.

Осмотр:

- масса 4800 г (3200 при рождении), длина 56 см, гиперемия щек.
- нервно-психическое развитие соответствует возрасту
- патологии со стороны дыхательной и ССС нет
- живот мягкий, пальпация не затруднена
- печень и селезенка не увеличены
- стул 2-4 раза в день, жидкий, иногда с зеленоватым оттенком.

Клинический случай №1: Катя, 2 мес.

Анализ кала на дисбактериоз:

- уменьшение количества лактобактерий (10⁵ КОЕ/г кала), обнаружен золотистый стафилококк (10⁴ КОЕ/г кала)

Анализ кала на углеводы:

- 0,4% (при норме 0-0,25%).

DS по месту жительства:

- Лактазная недостаточность. Дисбактериоз.

Назначена:

- безлактозная смесь, лактобактерин.

Эффекта
нет!



Клинический случай №1: Катя, 2 мес.



Ваш диагноз,
коллега?



1. **Младенческие колики**
2. **Лактазная недостаточность**
3. **Дисбактериоз**
4. **Ферментативная недостаточность**



Nutrilon Комфорт – эффективное решение при коликах, запорах и сочетанных гастроинтестинальных симптомах

Для чего?

Колики

Как работает?

- ЧГСБ
- Сниженная лактоза
- В-пальмитат
- Пребиотики ГОС/ФОС
- Прежелатинизированный крахмал

Кем доказано?

Savino et al, 2006
Шумилов П.В.,
2017



Nutrilon Комфорт - 5 слагаемых комфорта

Пребиотики ГОС/ФОС®
(GOS/FOS), г (0,8 г/100 мл)



→ В данном количестве нормализует микрофлору кишечника

β-пальмитиновая кислота



→ Обеспечивает мягкий стул и профилактику запоров

Густая консистенция



→ Препятствует заглатыванию воздуха

Частично гидролизованный сывороточный белок



→ Легко переваривается

Сниженное количество лактозы



→ Хорошо переносится детьми с частичной лактазной недостаточностью



Nutrilon Комфорт: показания к назначению и особенности применения

Кому?

- Детям с функциональными нарушениями пищеварения:
 - ✓ Коликами
 - ✓ Запорами
 - ✓ Легкими срыгиваниями (до 5 мл)

Как?

- С рождения
- 100% рациона
- Можно в сочетании с грудным молоком
- Длительность применения не ограничена, но не менее 3 мес
- Начальный эффект появляется на 3-4-й день применения смеси
- Рекомендовано использование соски с отверстием большего диаметра
- Рекомендовано перемешивать круговыми движениями (не взбалтывать)
- Особый вкус смеси из-за гидролизованного белка
- Возможно изменение окраски стула



Nutrilon Комфорт снижает частоту колик у детей раннего возраста

Частота колик у детей на фоне вскармливания различными видами смесей



Savino et al, 2006;

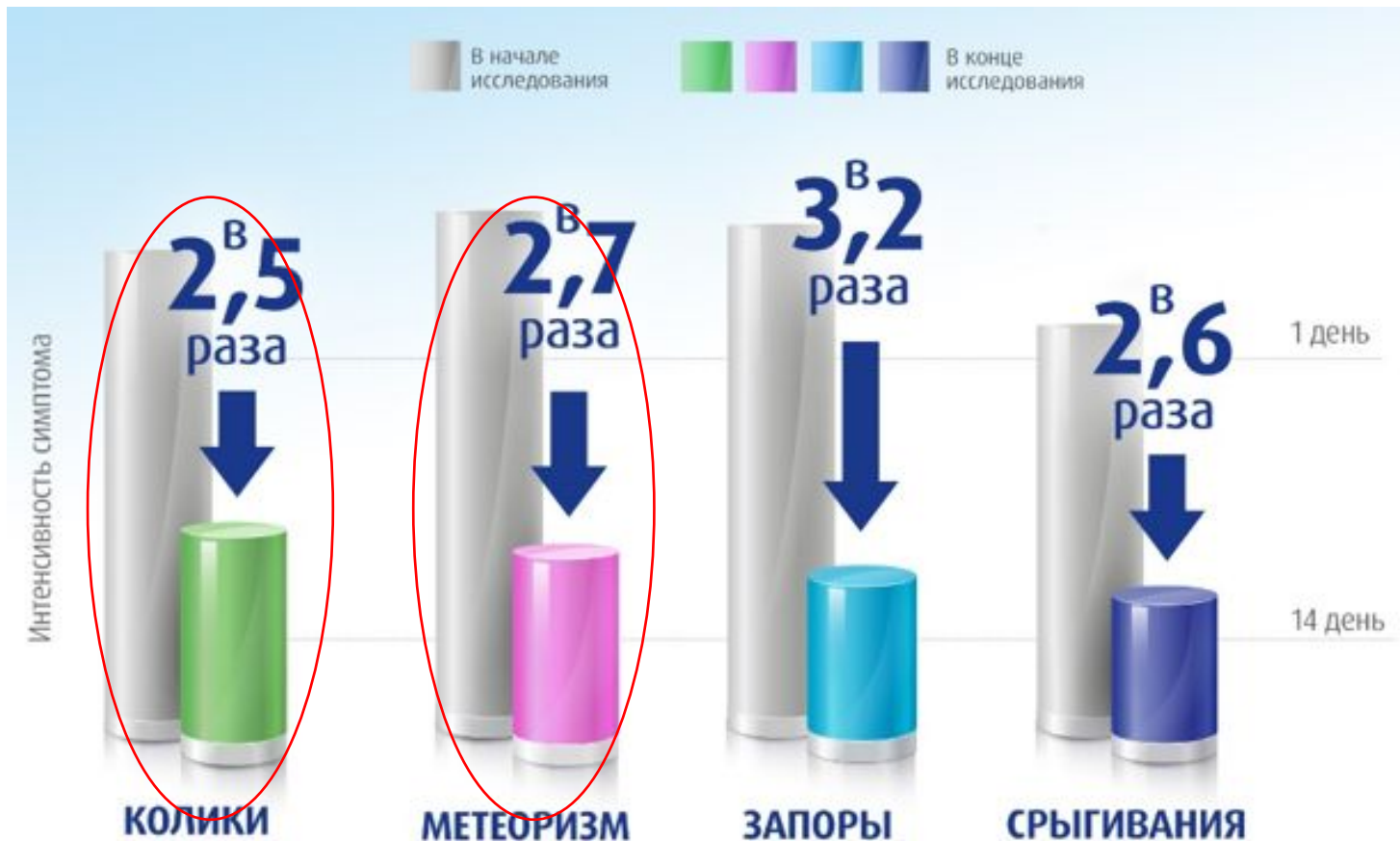
Дизайн:

- проспективное рандомизированное контролируемое исследование
- n=199 детей в возрасте до 4 мес с младенческими коликами
- продолжительность 14 дней

Результаты:

- Снижение частоты колик в **2,4 раза** уже через 1 неделю применения
- Снижение частоты колик в **3,4 раза** через 2 недели применения

Nutrilon Комфорт эффективно купирует различные симптомы функциональных нарушений ЖКТ



Шумилов П.В. и соавт, 2017:

Дизайн:

- n=441 детей в возрасте <12 мес. с различными гастроинтестинальными симптомами

Результаты:

- Снижение интенсивности всех симптомов функциональных нарушений ЖКТ
- Снижение интенсивности колик в 2,5 раз, метеоризма – в 2,7 раз

Клинический случай №2: Аня, 3 мес

Доношенная девочка 3 мес.

от 2-ой беременности, 1-х родов на смешанном вскармливании

Жалобы:

- продолжительные эпизоды беспричинного беспокойства и крика, сопровождающиеся напряжением и вздутием живота.

Осмотр:

- масса 6000 г, длина 58 см
- кожа чистая
- нервно-психическое развитие соответствует возрасту
- патологии со стороны дыхательной и ССС нет
- живот мягкий, пальпация не затруднена
- печень и селезенка не увеличены
- стул 3 раза в день, кашицеобразный, светло-желтого цвета.

Клинический случай №2: Аня, 3 мес

ОАК, ОАМ – без патологии

Анализ кала на углеводы - 0,5 % (норма 0-0,25%);

Копрология: нейтральный жир немного, жирные кислоты – отс., лейкоциты – единичные, простейшие, я/глист abs, йодофильная флора – незначительное к-во;

Анализ кала на дисбактериоз сдавали трижды.

DS по месту жительства:

- Лактазная недостаточность, Ферментативная недостаточность, Дисбактериоз.

Лечение: лактаза, безлактозная смесь, бактериофаги (клебсиеллезный, стафилококковый в зависимости от результатов анализа кала), пробиотики (нормофлорин, бифиформ бэби), фермент Креон 10000, эспумизан.

Клинический случай №2: Аня, 3 мес

На фоне лечения наблюдалось незначительное улучшение. Однако приступы беспокойства ребенка продолжались...



**Ваш диагноз,
коллега?**

- **Младенческие колики**
- **Лактазная недостаточность**
- **Дисбактериоз**
- **Ферментативная недостаточность**★

Наиболее значимые причины колик

Со стороны матери	Со стороны ребенка
Первый ребенок в семье	Роды путем «кесарева сечения»
Отсутствие социальной поддержки беременной	Нарушения формирования адекватного микробиома кишечника
Конфликты в семье	Увеличение содержания штаммов E.coli: метеоризм, нарушение двигательной активности
Матери- «одиночки»	Недостаток мелатонина и избыток серотонина
Возраст старше 35 лет	Сенсибилизация к белкам коровьего молока
Метаболический синдром	
Курение во время беременности	
Мигрень у матери	

Для постановки диагноза кишечная колика:



- Возраст ребенка в момент начала и окончания симптомов менее 5 мес
- Регулярные и длительные периоды плача, беспокойства или раздражительности, возникающие без очевидной причины, которые не могут быть предотвращены или купированы людьми, ухаживающими за ребенком
- Отсутствие недостаточности питания, нарушений роста и развития, лихорадки и других проявлений заболевания



Диетотерапия колик



★ Естественное вскармливание:

- Исключаем продукты с высоким содержанием сахара и богатые экстрактивными веществами
- Цельное молоко меняем на кисломолочные продукты
- Исключить перекорм



Искусственное вскармливание – смесь «Комфорт», в принципе, возможно использование адаптированных кисломолочных смесей



Лекарственная терапия колик



NASPGHAN/ESPGHAN/NICE
(Vandenplas et al. 2009;
2015b):

- Фармакологическое лечение колик **неэффективно**
- Некоторые препараты вызывают серьезные **побочные реакции**
- Применение лактазы может быть эффективно, **НО недостаточная доказательная база** применения сегодняшний день




ПРЕПАРАТ	МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ	ИССЛЕДОВАНИЯ	ДОКАЗАННАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ	БЕЗОПАСНОСТЬ
Снижение газообразования (симетикон)	Ускоряет эвакуацию газа из желудка, но НЕ влияет на газообразование в кишечнике	Да ¹¹	Отсутствует ¹¹	Да
Травяные сборы	<ul style="list-style-type: none">• Снижение воспалительных явлений• Снижение газообразования• Общее успокаивающее действие	Да ¹²	Частично*	Частично*
Спазмолитик	Расслабление гладкой мускулатуры	Да ¹³	Частично ¹³	Нет
Седативные средства	Изменение структуры сна	Да ¹⁴	Да ¹⁴	Нет
Лактаза	Расщепление лактозы	Да ¹⁵	Отсутствует ¹⁵	Да

*Сомнительный питательный эффект, эффективен при применении в значительных объемах, что сокращает объем кормления грудным молоком



ЗАПОР у детей первого года жизни



Частота стула на естественном вскармливании от 5-6 раз в день 
до 1 раза в 2-3 дня (псевдозапор)

На искусственном вскармливании – до введения прикорма не менее 1 раза в сутки, после введения - 1-2 раза в сутки

Стул плотный, фрагментированный, «овечий кал» (неполное опорожнение кишечника) даже при нормальной частоте






Диагноз



Затруднение дефекации у новорожденных –
дисхезия (G6)





Функциональный запор у детей с рождения до 4 лет
(G7)



Запоры у детей: причины



- ★ Негативные психоэмоциональные факторы (боязнь горшка, дефекации)
 - Мышечная гипотония (рахит, гипотиреоз, дефицит железа, дефицит карнитина 
менее 9,9 ммоль/л)
 - Нарушение усвоения жира (стеаторея 3 типа)
 - Недокорм
 - Пищевая аллергия
 - Быстрый переход на искусственное вскармливание, с одной смеси на другую, недостаточный питьевой режим на искусственном вскармливании
 - Избыток кальция – большое количество творога
 - Лактазная недостаточность – у 10% за счет спазма, вызванного кислым содержимым кишки
- 

Лекарственная терапия функционального запора



Обзор экспертной группы (Vandenplas et al. 2016):

- Применяется в качестве **экстренной терапии**
- **Ограничение по возрасту** касаются приема отдельных препаратов
- Возможны **нежелательные реакции**



ПРЕПАРАТ	МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ	РЕКОМЕНДАЦИИ ЭКСПЕРТНОЙ ГРУППЫ*
Лактулоза	<ul style="list-style-type: none">• Подвергается бактериальной ферментации в толстом кишечнике• Угнетает рост патогенных и стимулирует рост полезных бактериальных штаммов• Увеличивает объем и размягчает каловые массы	Может вызывать метеоризм у детей
Макрогол (полиэтилен гликоль, ПЭГ)	<ul style="list-style-type: none">• Вызывает гидратацию и размягчение кишечного содержимого• Увеличивает объем каловых масс	Может применяться у детей только старше 6 месяцев.
Глицериновые суппозитории	<ul style="list-style-type: none">• Местное раздражающее действие на слизистую прямой кишки	Применение возможно только в качестве экстренной терапии функционального запора.
Минеральные масла	<ul style="list-style-type: none">• Способствуют удержанию в просвете пищеварительного тракта жидкости,• Смягчают стул• Уменьшению трение каловых масс со стенками кишечника	Не рекомендуется использование в связи с возможным затеком масла в дыхательные пути и риском развития липоидной пневмонии в результате аспирации
Клизмы с солевыми растворами	<ul style="list-style-type: none">• Создают повышенное осмотическое давление в кишечнике• Задерживает всасывание воды из кишечного содержимого• Разжижают и увеличивает в объеме каловые массы	Не рекомендуется регулярное применение у детей



NUTRILON КОМФОРТ ЭФФЕКТИВНО УСТРАНЯЕТ РАЗЛИЧНЫЕ ПРИЧИНЫ ЗАПОРОВ У ДЕТЕЙ

Уникальный комплекс
пребиотиков scGOS/lcFOS[®]



В-пальмитат

С рождения



Частично
гидролизированный
белок



Уникальный комплекс
пребиотиков scGOS/lcFOS[®]



NUTRILON КОМФОРТ УЛУЧШАЕТ КОНСИСТЕНЦИЮ СТУЛА У ДЕТЕЙ С ЗАПОРАМИ



Bongers et al, 2007:

Дизайн:

- двойное слепое рандомизированное перекрестное исследование
- n= 38 детей с запорами
- Возраст <3-20 нед.
- Продолжительность 6 недель

Результаты:

- Мягкая консистенция стула наблюдалась у **90% детей**, получавших Nutrilon Комфорт

Nutrilon Комфорт эффективно купирует различные симптомы функциональных нарушений ЖКТ



Шумилов П.В. и соавт, 2017:

Дизайн:

- n=441 детей в возрасте <12 мес. с различными гастроинтестинальными симптомами

Результаты:

- Снижение интенсивности всех симптомов функциональных нарушений ЖКТ
- Снижение интенсивности колик в 2,5 раз, метеоризма – в 2,7 раз

Клинический случай №3: Василий, 3 мес

Доношенный мальчик 3 мес

Жалобы:

- ежедневные приступы беспокойства и плача, сразу после приема пищи
- сопровождаются вздутием живота
- периодически сыпь на щеках и на теле

Из анамнеза:

- с 2-х недельного возраста ребенок находится на смешанном вскармливании (грудное молоко и обычная адаптированная смесь)
- с 6-нед. наблюдалось беспокойство, плач, вздутие живота
- в стуле ребенка мама дважды отмечала наличие слизи розового цвета.

Клинический случай №3 Василий, 3 мес

При осмотре:

- вес - 5300 г, длина тела – 58 см
- нервно-психическое развитие соответствует возрасту
- кожные покровы: гиперемия щек, на шее и верхних конечностях единичные пятнисто-папулезные высыпания
- патологии со стороны легких, сердца нет
- живот мягкий, несколько вздут
- печень и селезенка не увеличены
- стул 4 раза в день, кашицеобразный, иногда зеленоватый.

Клинический случай №3: Василий, 3 мес.

При обследовании:

- **кал на дисбактериоз:** уменьшение количества бифидобактерий (107 КОЕ/г кала) и лактобактерий (106 КОЕ/г кала)
- **углеводы кала** - 0,3 % (норма 0- 0,25%)
- **копрология:** нейтральный жир – небольшое к-во,
жирные кислоты
мыла –умеренное к-во
лейкоциты – единичные
простейшие, я/глист отсутствуют
йодофильная флора – небольшое к-во
- **ОАК, ОАМ** – норма
- **УЗИ** – норма

Клинический случай №3: Василий, 3 мес.

DS по месту жительства:

- Ферментная недостаточность. Дисбактериоз

Лечение:

- Креон 10000 по ¼ капс. 3 раза в день
- Линекс по 1 капс. 3 раза в день.

Эффекта
нет!



Клинический случай №3: Василий, 3 мес.



Ваш диагноз,
коллега?



1. **Младенческие колики**
2. **Лактазная недостаточность**
3. **Дисбактериоз**
4. **Ферментативная недостаточность**

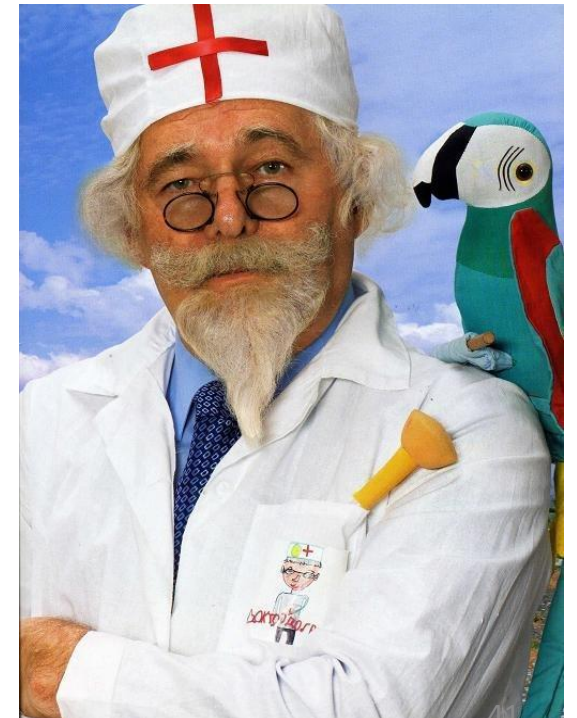


Клинический случай №3: Василий, 3 мес.




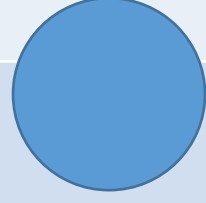
Через 2 недели:

- на повторном приеме мама отметила, что частота и интенсивность колик практически не изменились
- при подробном сборе анамнеза: папа и бабушка по отцовской линии страдают бронхиальной астмой...

Изменился ли Ваш
диагноз?



CoMiSS: оценка симптомов, возникающих при употреблении коровьего молока

Плач (систематически плачет более недели при отсутствии видимых причин)	0	Менее 1 часа в день			
	1	1-1,5 часа в день			
	2	1,5-2 часа в день			
	3	2-3 часа в день			
	4	3-4 часа в день			
	5	4-5 часов в день			
	6	Более 5 часов в день			
Срыгивание	0	0-2 эпизода в день			
	1	3-5 небольшого объема			
	2	Более 5 объемом более кофейной ложки			
	3	Более 5 в объеме около половины пищи менее чем в половине кормлений			
	4	Постоянное в небольшом объеме в течение >30 мин после каждого кормл			
	5	От ½ до всего объема порции во время половины кормлений			
	6	Вся порция после каждого кормления			
Стул (Бристольская шкала)	4	Тип 1-2 (твердый стул)			
	0	Тип 3-4 (нормальный стул)			
	2	Тип 5 (мягкий стул)			
	4	Тип 6 (жидкий стул, не связанный с инфекцией)			
	6	Тип 7 (водянистый)			
Кожные симптомы	0-6	Атопическая экзема	Голова, шея, туловище	Руки, ноги	
		Отсутствует	0	0	
		Слабовыраженная	1	1	
		Умеренная	2	2	
		Тяжелая	3	3	
	0-6	Крапивница	Нет – 0	Да - 6	

CoMiSS: оценка симптомов, возникающих при употреблении коровьего молока: Интерпретация результатов

Оценка может варьировать от 0 до 33 баллов

Если суммарная оценка более или равна 12 баллам, симптомы скорее всего связаны с употреблением коровьего молока

Если суммарная оценка менее 12 баллов, симптомы, скорее всего, не связаны с АБКМ. Ищите другую причину

Продукты Nutrilon - эффективное решение проблемы диареи различной этиологии

Для чего?

АБКМ

*Как
работает?*

Глубокий
гидролиз
сывороточного
белка

- СЦТ 50%

• Без лактозы

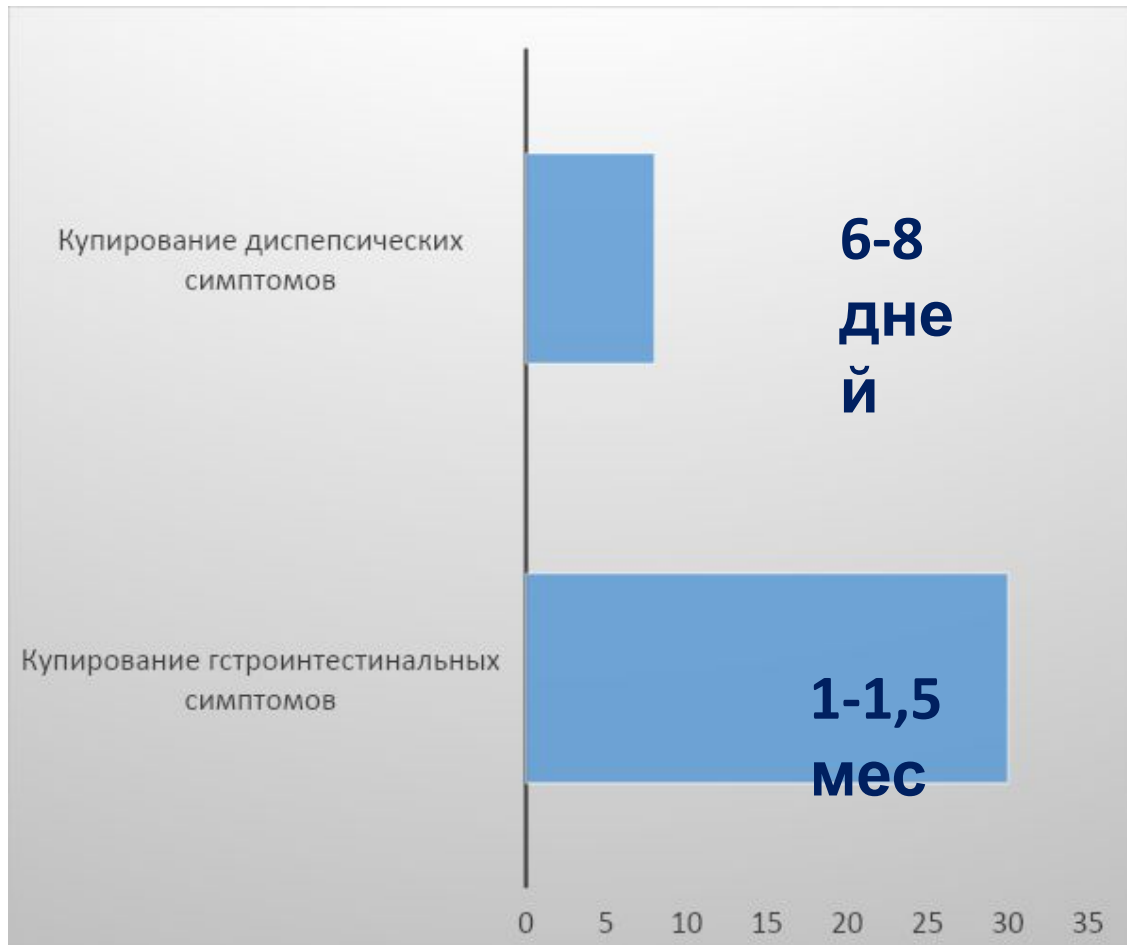
*Кем
доказано?*

И.В. Макарова
и соавт, 2006 г.



Nutrilon Пепти Гастро купирует гастроинтестинальные симптомы АБКМ

И.В. Макарова и соавт, 2006 г:



Продолжительность периода наблюдения, дни

Дизайн:

- n=15 детей в возрасте 3-7 мес с кожными и гастроинтестинальными симптомами АБКМ (диарея, колики и срыгивания)
- продолжительность наблюдения – 4 мес.

Результаты:

Купирование гастроинтестинальных симптомов АБКМ на фоне приема смеси

Клинический случай №4: Петя, 7 недель

Доношенный мальчик 7 недель

Жалобы:

- срыгивания 5-6 раз в день через 30-60 мин после приема пищи, объемом ок. 5 мл, редко (1 раз в день) до половины объема одного кормления.

При осмотре:

- общее состояние ребенка не нарушено, аппетит хороший
- вес - 4500 г, длина тела – 56 см
- нервно-психическое развитие соответствует возрасту
- кожа чистая
- патологии со стороны ДС и ССС нет
- живот мягкий, пальпация не затруднена
- стул 1 раз в день, кашицеобразный, светло-желтого цвета.

Клинический случай №4: Петя, 7 недель

Результаты обследования:

- **ОАК:** Л - 8,3 Эр.– 4,0, Нб– 114, НТ – 30,4, Тр – 258, п-1, с-25, Лф–63, М-4, Э-1, СОЭ–2.
- **ОАМ:** норма
- **Копрология и я/г:** мышечные волокна – отс., нейтральный жир – незначительное к-во, жирные кислоты – небольшое к-во, мыла – отс., растительная клетчатка – нет, крахмал- нет, эритроциты – нет, лейкоциты – нет, простейшие, я/глист отсутствуют, йодофильная флора – неб.-во.
- **УЗИ органов брюшной полости:** реактивные изменения поджелудочной железы.
- **Консультация невролога:** мышечная дистония.

Клинический случай №4: Петя, 7 недель

DS по месту жительства:

- Синдром срыгиваний.

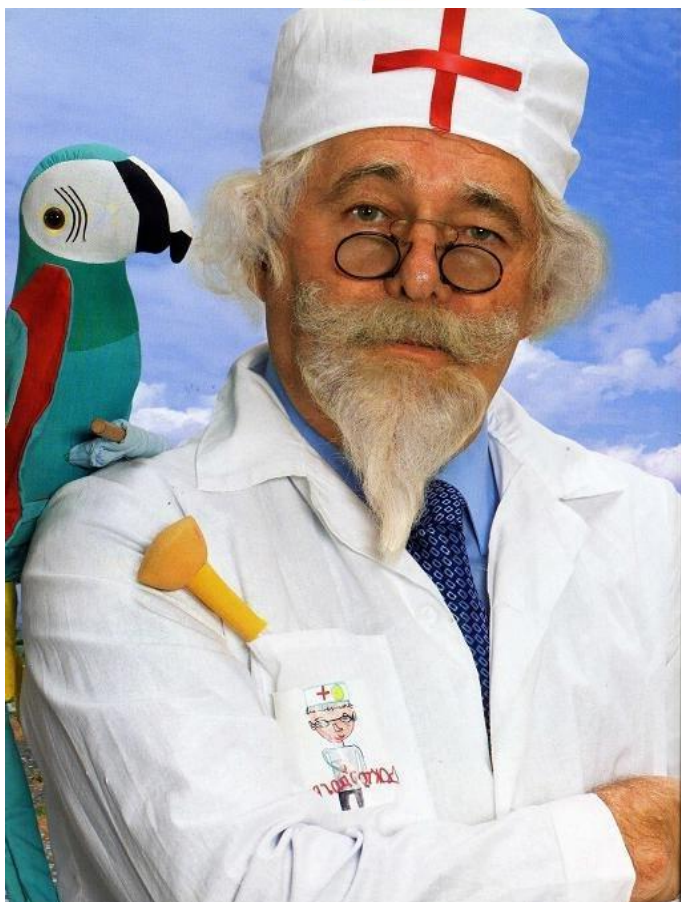
Лечение:

- назначена крахмалсодержащая антирефлюксная смесь

При повторной консультации (через 2 недели)

- мама отметила, что срыгивания сохраняются практически в том же объеме....

Клинический случай №4: Петя, 7 недель



Ваш диагноз,
коллега?



- 1. Перинатальное поражение ЦНС**
- 2. Функциональные срыгивания**
- 3. Дисбактериоз**
- 4. Ферментативная недостаточность**



Шкала оценки интенсивности срыгиваний (Y.Vandenplas et al., 1993)

0 баллов	Отсутствие срыгиваний
1 балл	Менее 5 срыгиваний за сутки, объемом не более 3 мл
2 балла	Более 5 срыгиваний за сутки, объемом более 3 мл
3 балла	Более 5 срыгиваний за сутки, объемом до $\frac{1}{2}$ количества смеси, введенной за одно кормление, не чаще, чем в половине кормлений
4 балла	Срыгивание небольшого объема в течение 30 мин и более после каждого кормления
5 баллов	Срыгивания до $\frac{1}{2}$ до полного объема смеси, введенного во время кормления, менее чем в половине кормлений

★ Европейские экспертные рекомендации 2018 года
по диагностике и терапии ГЭР у детей раннего возраста

Pediatric Gastroesophageal Reflux Clinical Practice Guidelines: Joint Recommendations of the North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition and the European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition

^aRachel Rosen, ^{†a}Yvan Vandenplas, [‡]Maartje Singendonk, [§]Michael Cabana, ^{||}Carlo DiLorenzo, [¶]Frederic Gottrand, [#]Sandeep Gupta, ^{}Miranda Langendam, ^{††}Annamaria Staiano, ^{‡‡}Nikhil Thapar, ^{§§}Neelesh Tipnis, and [‡]Merit Tabbers*

J Pediatr Gastroenterol Nutr 2018; 66(3) 516-554



1 этап терапии: поддержка и обучение родителей!

- **Обучение и поддержка родителей**

- Является обязательной частью терапии ГЭРБ

- **Исключить перекорм**

- Большой риск симптомов ГЭРБ у детей с ожирением
- (Koebnick C et al, 2011; Pashankar DS et al, 2009)

- **Лечебный массаж не рекомендуется**


- Эффективность сомнительна (Neu M. et al, 2014),
- безопасность недостаточна

- **Пребиотики, пробиотики и лекарственные травы не рекомендуются**

- Эффективность при ГЭРБ изучена недостаточно



Постуральная терапия срыгиваний не рекомендуется во время сна

- Omari TI et al, 2004
 - Wijk MP et al, 2007
 - Vandenplas Y et al, 2010
 - Эффективность постуральной терапии срыгиваний у детей раннего возраста **КЛИНИЧЕСКИ ДОКАЗАНА**
 - Moon RY., 2011
 - Постуральная терапия срыгиваний **НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ВО ВРЕМЯ СНА** в связи с риском развития синдрома внезапной детской смертности
 - **Национальная служба здравоохранения; Американская академия Педиатрии**
 - Для детей раннего возраста рекомендовано **ВО ВРЕМЯ СНА ТОЛЬКО ПОЛОЖЕНИЕ НА СПИНЕ**
- 

Тактика ведения детей с функциональными расстройствами пищеварения



Симптомы тревоги (RED FLAGS)

 Лихорадка

Плоская весовая кривая

Рвота кровью

Кровь в кале

Анемия, лейкоцитоз, повышение СОЭ



Немедикаментозная терапия срыгиваний: использование загустителей

• Применение смеси с загустителем:

- Эффективно в отношении видимых симптомов срыгиваний
- Влияние на другие симптомы ГЭРБ не ясно
- Отсутствие данных, доказывающих различную эффективность отдельных видов загустителей в детских смесях

• Безопасность загустителей:

- Рисовый крахмал:
 - Возможно повышение уровня неорганического мышьяка, в том числе в используемом в детском питании зерне (нейротоксичность и онкогенность в долгосрочном периоде)
 - Необходим контроль содержания мышьяка в используемом рисовом зерне

• Загустители для грудного молока:

- У детей с ГЭР грудное вскармливание должно быть продолжено.
- В случае упорных срыгиваний - применение ксантановой или камеди бобов рожкового дерева.
- Не применяются загустители на основе злаков в связи с их перевариванием амилазами ГМ

Виды загустителей в антирефлюксных смесях



Nutrilon Антирефлюкс – эффективно решение при срыгиваниях любой интенсивности

Для чего?

Срыгивания
любой
ИНТЕНСИВНОСТИ

Как работает?

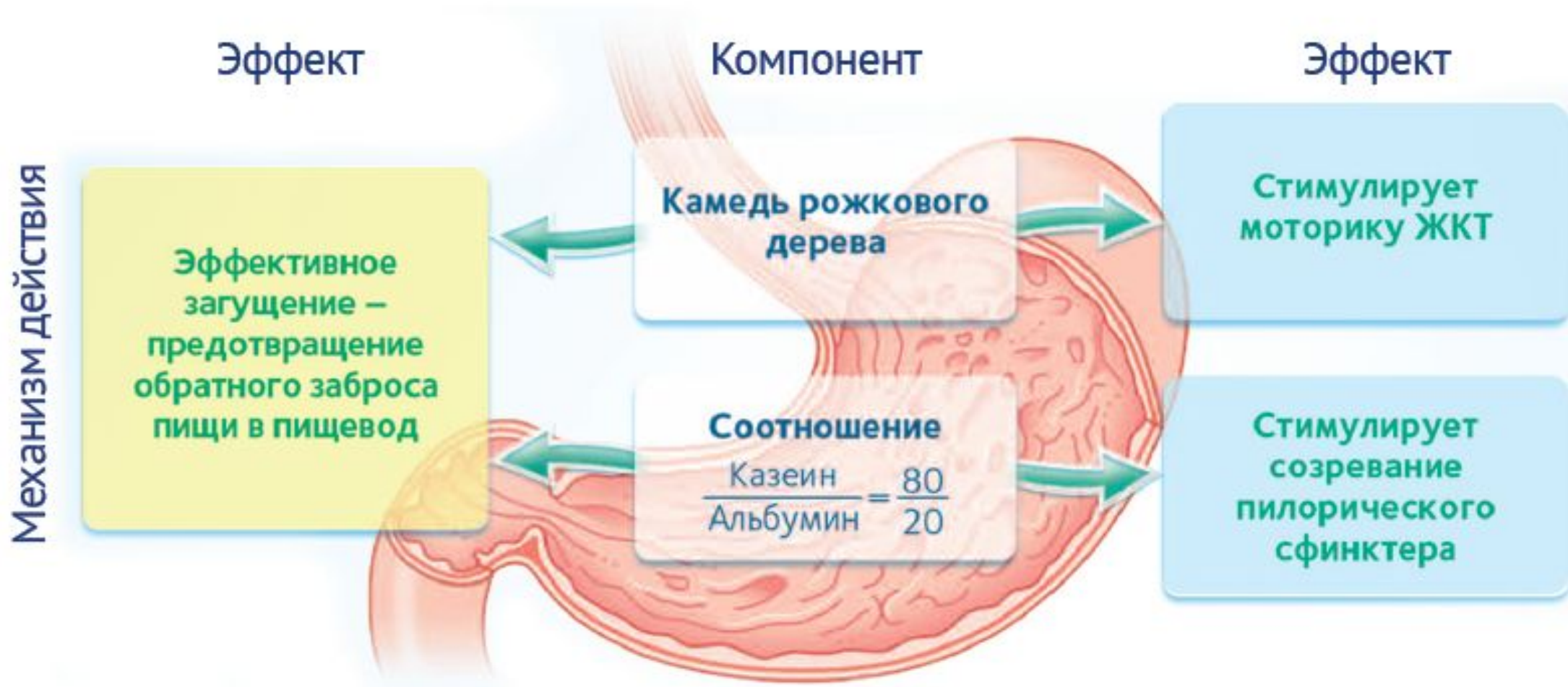
- Камедь бобов рожкового дерева
- Альбумин/казеин в соотношении 20/80

Кем доказано?

Vandenplas et al,
1994



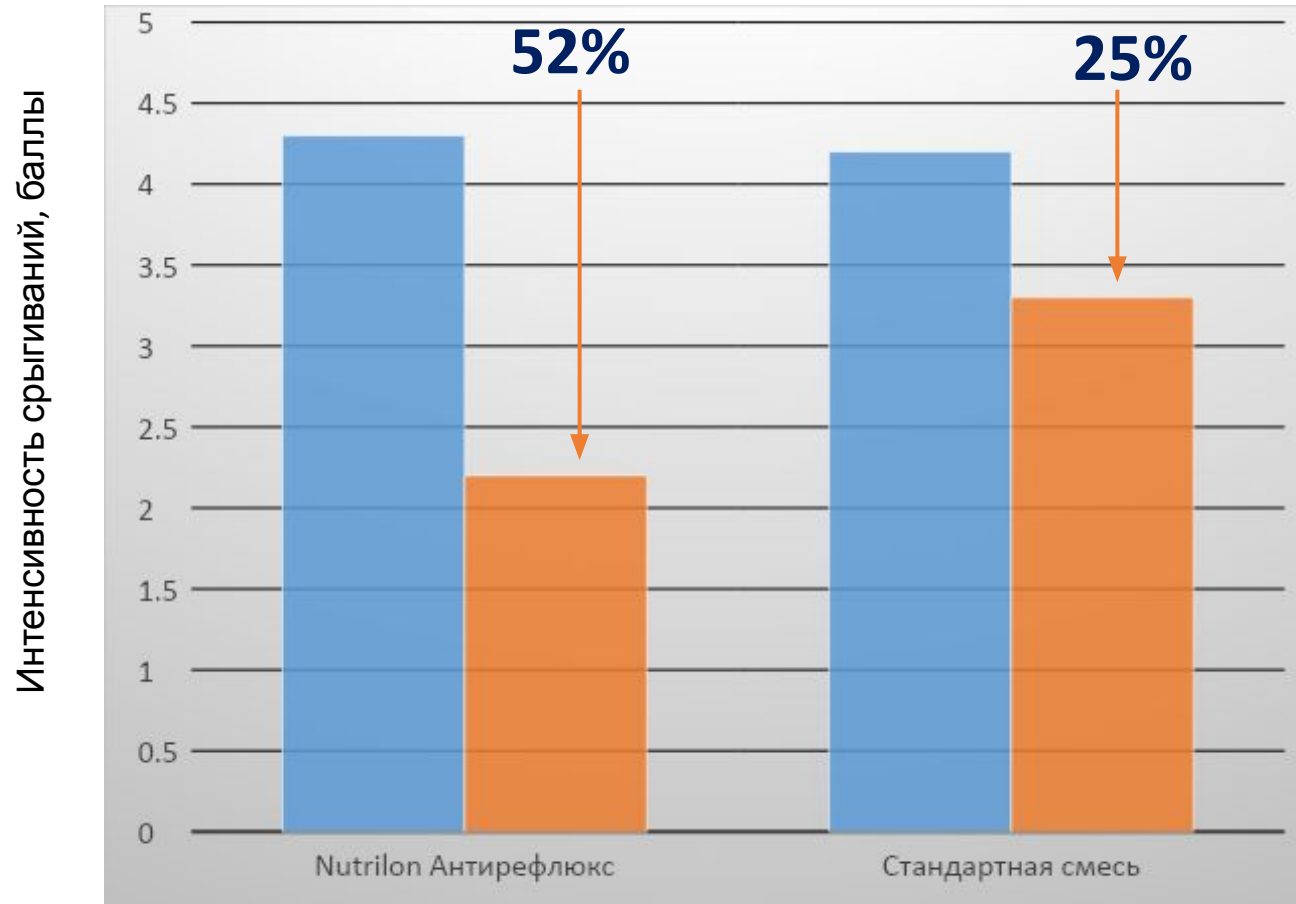
Особенности состава Nutrilon Антирефлюкс



Nutrilon Антирефлюкс снижает интенсивность срыгиваний у детей

Vandenplas et al, 1994 г:

Динамика снижения интенсивности срыгиваний у детей



Дизайн:

- Двойное слепое проспективное исследование
- n=20 детей в возрасте 1 нед – 4 мес. С частотой срыгиваний 5 р/д
- Продолжительность наблюдения – 1 неделя

Результаты:

- Снижение интенсивности срыгиваний у детей на 52% на фоне применения Nutrilon Антирефлюкс

Особенности применения Nutrilon Антирефлюкс



- Начинают с 30 мл и постепенно достигают объема, который купирует срыгивания
- Разовый объем смеси определяется индивидуально – от 30 мл до полного объема на одно кормление
- Дается в отдельной бутылочке перед кормлением смесью или перед кормлением грудью
- Возможна полная замена рациона



Клинический случай №5: Миша, 3,5 мес

Доношенный мальчик 3,5 мес от матери с ОАА

Жалобы:

- срыгивания в течение первых 2-х часов (иногда и позже) после каждого кормления

Из анамнеза:

- крупный плод – 4500 г/53 см,
- легкая асфиксия в родах, АПГАР 6/7.
- с рождения на искусственном вскармливании базовой смесью.
- в 2,5 мес по поводу срыгиваний назначен мотилиум в возрастной дозировке 3 раза в день на 4 нед. Без эффекта.

Клинический случай №5: Миша, 3,5 мес

При осмотре:

- 5600 г/58 см, гиперемия щек, единичные эритематозно-папулезные высыпания на верхних, нижних конечностях и туловище
- патологии со стороны легких, ССС нет
- живот мягкий, доступен глубокой пальпации
- стул 2 раза в день, кашицеобразный, светло-желтого цвета

При обследовании:

ОАК: Л - 7,5 Эр.– 4,6, Нв– 117, НТ – 30,4, Тр – 320, п-1, с-30, Лф–68, М-4, Э-1, СОЭ–5.

ОАМ: норма

Клинический случай №5: Миша, 3,5 мес

Копрология: норма

УЗИ органов брюшной полости: патологии не выявлено.

Консультация невропатолога: патологии не выявлено.



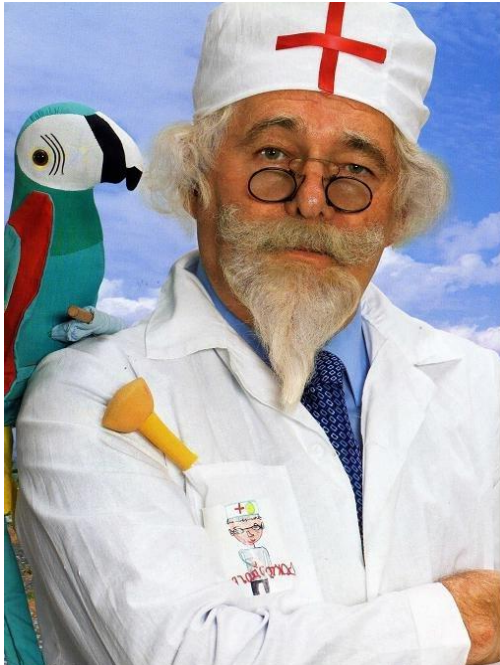
**Ваш диагноз,
коллега?**

Ds по месту жительства: Функциональные срыгивания. Назначена антирефлюксная смесь

Клинический случай №5: Миша, 3,5 мес

Через 2 недели:

- мама повторно обратилась за консультацией с жалобами на сохранение срыгиваний
- увеличение объема антирефлюксной смеси не увенчалось успехом.



**Ваш диагноз,
коллега?**

Тактика ведения детей с функциональными расстройствами пищеварения



Элиминация белка коровьего молока

В случае неэффективности соответствующей немедикаментозной терапии срыгиваний необходимо исключить АБКМ как причину ГЭРБ.



у детей с АБКМ
значимое
уменьшение
частоты



введение белка
коровьего молока
приводит к
решению



Эффективное решение проблем пищеварения



Колики, запоры
и незначительные
срыгивания¹



Nutrilon[®]
КОМФОРТ

Значительные
срыгивания



Nutrilon[®]
АНТИРЕФЛЮКС

Диарея
(лактазная
недостаточность)



Nutrilon[®]
БЕЗЛАКТОЗНЫЙ

Пищевая
непереносимость



Nutrilon[®]
ПЕПТИ ГАСТРО

★
Nutrilon – эффективное решение проблем пищеварения у детей раннего возраста ★

