

Tytuł: Żywienie wcześniaka po wypisie ze szpitala – dlaczego nadal wymaga szczególnej uwagi? /
Postdischarge Feeding of Premature Infants - why does it need more attention?

Słowa kluczowe: MLEKA PO WYPISIE WZRASTANIE ŻYWIENIE NOWORODEK URODZONY PRZEDWCZEŚNIE

Keywords: GROWTH NUTRITION PDF POSTDISCHARGE FORMULA PRETERM NEWBORN

Autorzy:

Ewa Gulczyńska

Streszczenie:

Postępy opieki perinatalnej i zaawansowane metody intensywnej terapii prowadzą do stałej poprawy wskaźników zachorowalności i umieralności niedojrzałych noworodków. Rozwój i wzrastanie tej grupy pacjentów pozostaje jednak niezadawalający. Większość bardzo niedojrzałych wcześniaków w chwili wypisu z oddziału intensywnej terapii wykazuje cechy znacznego zahamowania wzrastania. Problemy te nasilają się odwrotnie proporcjonalnie wraz ze zmniejszającą się dojrzałością płodową i urodzeniową masą ciała. Biorąc pod uwagę długoterminowy niekorzystny efekt zahamowania wzrastania w tym krytycznym okresie rozwojowym, podejmowane są różne działania celem poprawy stanu odżywienia dzieci. W terapii żywieniowej w tym okresie wykorzystywane jest mleko kobiece, mieszanki dla wcześniaków, mleka początkowe dla dzieci donoszonych oraz coraz częściej tzw. mieszanki „po wypisie”. Poraz pierwszy korzystny efekt stosowania wzbogaconych mieszanek modyfikowanych (tzw. mieszanki „post-discharge lub „po wypisie”) wykazano ponad 20lat temu. W kolejnych latach potwierdzono pozytywny wpływ mieszanek „post-discharge” nie tylko na parametry antropometryczne ale także na rozwójfunkcji poznawczych. Ocenę specyficznych potrzeb żywieniowych indywidualnego pacjenta umożliwia systematyczne monitorowanie procesu wzrastania w oparciu o regularne pomiary masy ciała, długości oraz obwodu głowy. Należy unikać nie tylko sytuacji prowadzących do niedożywienia, ale także zbyt „agresywnego wczesnego żywienia”, które początkowo skutkuje nadmiernymi przyrostami masy ciała, natomiast w obserwacjach długofalowych wykazano zwiększoną częstość występowania schorzeń układu krążenia, cukrzycy i otyłości.

Abstract:

The progression of perinatal care and advanced methods of intensive therapy lead to constant improvement of morbidity as well as mortality rates of immature neonates. However, development and growth in these patients still remain unsatisfactory. The majority of very immature infants leave hospital exhibiting signs of compromised nutritional status and growth retardation. These problems increase inversely proportionally to gestational age and birthbody weight. Taking into account the long-term adverse effect of growth retardation in this critical development period, different interventions are taken inorder to correct nutritional status of

infants. Feeding practices during this period include human milk, preterm formula, term formula, and finally, nutrient-enriched post discharge formula. The first advantageous effect of feeding infants with nutrient-enriched formula after hospital discharge was revealed almost 20 years ago. In the following years the positive effect of PDF formula was confirmed not only on anthropometric parameters but also on cognitive development. The assessment of the specific nutritional needs of an individual patient is enabled by regular monitoring of the growth process based on regular measurements of weight, length and head circumference. We should avoid the situations which lead to malnutrition, as well as too “aggressive early nutrition” which initially results in excessive weight gains while long-term observations have shown an increased incidence of cardiovascular diseases, diabetes and obesity.